

STUDIO DENTISTICO ZEMELLA

ISTRUZIONI PRE E POST OPERATORIE **B**

PER IL PAZIENTE CHE EFFETTUERÀ INTERVENTI DI CHIRURGIA RIGENERATIVA E CHIRURGIA PLASTICA PARODONTALE

I GIORNI ANTECEDENTI L'INTERVENTO

- ESEGUIRE (3VV/DIE) DURANTE I 2 GG ANTECEDENTI L'INTERVENTO SCIACQUI INTRA-ORALI CON COLLUTORIO (CLOREXIDINA 0,12%)
- SPAZZOLARE COME CONSUETUDINE (SECONDO ISTRUZIONI DELLE NOSTRE IGIENISTA) LA ZONA CHE SUBIRÀ L'INTERVENTO CHIRURGICO, ANCHE SE CI SI SOTTOPORRÀ AD UN'ESTRAZIONE DENTALE
- **NON** FUMARE: È CONSIGLIABILE SOSPENDERE L'ATTITUDINE AL FUMO (SIGARETTA, SIGARI E PIPA) FINO AD ALMENO 5-7 GIORNI DOPO L'INTERVENTO

IL GIORNO DELL'INTERVENTO

- **SEGUIRE COME DA RICETTA LA PRESCRIZIONE ANTIBIOTICA**
- LA MATTINA DELL'INTERVENTO ASSUMERE 1 COMPRESSA (20 MG) DI OMEPRAZOLO (SALVO DIFFERENTE INDICAZIONE MEDICA)
- 1 ORA PRIMA DELL'INTERVENTO ASSUMERE UN PICCOLO PASTO A BASE DI CARBOIDRATI (ZUCCHERI) ASSOCIATO ALL'ASSUNZIONE DI UNA COMPRESSA DI ANTIDOLORIFICO (NIMESULIDE; IBUPROFENE) (SALVO DIFFERENTE INDICAZIONE MEDICA)
- ALLE DONNE SI RACCOMANDA DI **NON** TRUCCARSI
- AGLI UOMINI SI RACCOMANDA DI **RASARSI** COMPLETAMENTE A LIVELLO DEL VISO/ COLLO
- SI RACCOMANDA DI PREPARARE NEL FREEZER GHIACCIO (SACCHETTI/ CONTENITORI) DA POTER UTILIZZARE A SEGUITO DELL'INTERVENTO (ANCHE SE L'ASSISTENTE CHE SI OCCUPERÀ DI LEI, LE FORNIRÀ DEL "GHIACCIO Istantaneo" NON APPENA CONCLUSO L'INTERVENTO STESSO)

APPENA FINITO L'INTERVENTO

- A SEGUITO DELL'INTERVENTO CHIRURGICO, STRINGERE PER 10 MINUTI UNA GARZA UMIDA RIPIEGATA TRA LE ARCADE DENTARIE (QUESTA OPERAZIONE IN REALTÀ, VERRÀ ESEGUITA DAL MEDICO STESSO PER CONTROLLARE L'EMOSTASI) E, UNA VOLTA RIMOSSA NON RISCIACQUARE PER LE 12/18 ORE SUCCESSIVE (PER EVITARE IL DISTACCO INVOLONTARIO DEL COAGULO)
- POSIZIONARE DEGLI IMPACCHI DI GHIACCIO ALL'ESTERNO DEL LATO INTERESSATO PER LE 4-8 ORE SUCCESSIVE STANDO ATTENTI AD ALTERNARLO OGNI 3-4 MINUTI (3-4 MINUTI SÌ, 3-4 MINUTI NO, 3-4 MINUTI SÌ, 3-4 MINUTI NO ETC, ETC)
 - SE DOVESSE FORMARSI UN EMATOMA, ALL'ESTERNO DELLA GUANCIA, CONSIDERATELO UN'EVENIENZA NORMALE. QUESTO, POTREBBE TRAMUTARSI IN UN GONFIORE NEL GIRO DI QUALCHE ORA CHE AVRÀ LA SUA MASSIMA MANIFESTAZIONE DURANTE LA TERZA GIORNATA POST INTERVENTO: DA LÌ IN POI, DI NORMA, TENDERÀ AD ATTENUARSI
- 2 ORE DOPO L'INTERVENTO (UNA VOLTA TERMINATO L'EFFETTO DELL'ANESTESIA) MANGIARE O BERE ALIMENTI ESCLUSIVAMENTE FREDDI E MORBIDI (GELATO, BUDINO, YOGURT, CARNE TRITATA . . .) E, SOLO A STOMACO PIENO, ASSUMERE 400 MG DI IBUPROFENE (ES: BRUFEN) OPPURE 80 MG DI KETOPROFENE (ES: OKI)
- NON MANGIARE CIBI DURI PER I PRIMI 14 GIORNI
- NON MANGIARE DAL LATO DELL'INTERVENTO PER I PRIMI 14 GIORNI
- NON SPAZZOLARE I DENTI, NON USARE FILO NÈ SCOVOLINO NELLA ZONA DELL'INTERVENTO PER I PRIMI 10 GIORNI
- NON FARE SPORT O SFORZI FISICI PER I PRIMI 7 GIORNI
- NON TRAZIONARE LA GUANCIA RELATIVA ALLA ZONA CHE HA SUBITO L'INTERVENTO PER I PRIMI 14 GIORNI
- **SEGUIRE COME DA RICETTA LA PRESCRIZIONE ANTIBIOTICA**

GIORNI SEGUENTI L'INTERVENTO

- **SEGUIRE COME DA RICETTA LA PRESCRIZIONE ANTIBIOTICA**
- IL GIORNO SEGUENTE L'INTERVENTO ASSUMERE ALLA MATTINA 1 COMPRESSA (20 MG) DI OMEPRAZOLO E, DURANTE IL PROSEGUO DELLA GIORNATA (SOLO A STOMACO PIENO) 1 COMPRESSA DI ANTIDOLORIFICO (FANS) A SECONDA DELL'ENTITÀ DEL DOLORE 1-3 VV AL DÌ AD INTERVALLI DI 6 ORE (SALVO DIFFERENTE INDICAZIONE MEDICA)

- IL SECONDO GIORNO DOPO L'INTERVENTO ASSUMERE ALLA MATTINA 1 COMPRESSA (20 MG) DI OMEPRAZOLO E, DURANTE IL PROSEGUO DELLA GIORNATA (SOLO A STOMACO PIENO) 1 COMPRESSA DI ANTIDOLORIFICO (FANS) A SECONDA DELL'ENTITÀ DEL DOLORE 1-3 VV AL DÌ AD INTERVALLI DI 6 ORE (SALVO DIFFERENTE INDICAZIONE MEDICA)
- A PARTIRE DALLA SERA DEL 2 GG DOPO L'INTERVENTO, INIZIARE A SPAZZOLARE TUTTI I DENTI DELLA BOCCA ECCETTO QUELLI VICINO ALLA ZONA D'INTERVENTO. NEI GIORNI SEGUENTI, A PARTIRE DAL 12-14° GIORNO, PREVIO UTILIZZO DI SPAZZOLINO MORBIDO, INIZIARE A SPAZZOLARE ANCHE I DENTI ADIACENTI ALLA FERITA STESSA
- EFFETTUARE SCIACQUI LOCALI MEDIANTE COLLUTORIO CONTENENTE CLOREXIDINA 0,2% (ES: CURASEPT) 2 VV/DIE PER 1 MINUTO DOPO I PASTI, FINO ALLA RIMOZIONE PUNTI CHE AVVERRÀ TRA I 7 E I 14 GIORNI SUCCESSIVI
- PRIMA DI CORICARSI, DEPORRE DELICATAMENTE DEL GEL CONTENENTE CLOREXIDINA 1% IN PROSSIMITÀ DELLA FERITA (DEPORRE IL GEL DOPO AVER SPAZZOLATO DENTI E DOPO LO SCIACQUO CON COLLUTORIO).
- QUESTA MANOVRA IN SEGUITO, DOVRÀ ESSERE EFFETTUATA DOPO OGNI PASTO SINO ALLA RIMOZIONE PUNTI (I DENTI POTREBBERO TEMPORANEAMENTE MACCHIARSI PER L'UTILIZZO DI QUESTO GEL: SONO MACCHIE FACILMENTE RIMOVIBILI UNA VOLTA RIMOSI I PUNTI DI SUTURA)
- **SEGUIRE COME DA RICETTA LA PRESCRIZIONE ANTIBIOTICA**

DECLINO DI RESPONSABILITA'

QUALUNQUE INFORMAZIONE FORNITA SU QUESTO SITO NON COSTITUISCE UN CONSULTO MEDICO. IL CONTENUTO DEL SITO È PURAMENTE A CARATTERE INFORMATIVO. LE INFORMAZIONI CONTENUTE IN QUESTO SITO SONO RIVOLTE A PERSONE MAGGIORENNI E IN BUONO STATO GENERALE DI SALUTE. L'UTENTE UTILizzerà PERTANTO QUESTO SITO SOTTO LA SUA UNICA ED ESCLUSIVA RESPONSABILITÀ. IN NESSUN CASO, LO STUDIO DENTISTICO ZEMELLA POTRÀ ESSERE RITENUTO RESPONSABILE DI EVENTUALI DANNI SIA DIRETTI CHE INDIRETTI, O DA PROBLEMI CAUSATI DALL'UTILIZZO DELLE SUMMENZIONATE INFORMAZIONI. SE RISULTATE ESSERE NOSTRI PAZIENTI, AVRETE CERTAMENTE INTRAPRESO L'ITER PRE E POST CHIRURGICO, NEL QUALE VERRÀ PRESCRITTA UNA RICETTA AD PERSONAM VALUTANDO L'ANAMNESI DELLA STESSA. SE NON SIETE NOSTRI PAZIENTI, RIBADIAMO CHE PER QUALSIASI DECISIONE E/O INFORMAZIONE RIGUARDANTE IL VOSTRO STATO DI SALUTE ORALE, È DOVEROSO RIVOLGERVI AL VOSTRO ODONTOIATRA O CONTATTATECI. IL SITO NON FORNISCE UN CONSULTO ODONTOIATRICO E NON SOSTITUISCE IN OGNI CASO UN'IDONEA VALUTAZIONE.