

Implanttihoidot

Implanteilla eli keinojuurilla voidaan korvata puuttuvia hampaita, joko yksittäisiä tai useita. Titaaninen keinojuuri istutetaan leukaluuhun ja sen päälle rakennetaan yksittäinen kruunu, useamman hampaan silta tai implanttikantoisen kiskon varaan koko ylä- ja/tai alaleuan proteesi.

Implanttihoito aloitetaan hammaslääkärin tai suu- ja leukakirurginkonsultaatiokäynnillä, jolloin tehdään hoitosuunnitelma ja potilas saa hoidosta kustannusarvion. Konsultaatiokäynnillä otetaan myös tarvittavat röntgenkuvat. Yleensä tarvitaan koko leukojen kuva ns. panoraama-/optg-kuva sekä lisäksi kolmiulotteinen tietokonetomografiakuva. Kolmiulotteisesta kuvasta nähdään luun määrä implantoitavalla alueella, mistä selviää esimerkiksi mahdollisen luusiirteen tarve sekä alaleuassa hermokanavan sijainti ja yläleuassa poskionteloiden anatomia. Lisäksi sen avulla voidaan etukäteen asemoida implanttien paikat leukaluuhun, jolloin kirurgilla on jo ennen toimenpidettä selvä käsitys siitä, millainen toimenpide tehdään.

Implantin asetuksen leukaluuhun tekee aina suu- ja leukakirurgi. Mikäli ennen implantointia tehdään hampaan poisto, on hyvä että poiston tekee sama kirurgi kuin implantoinnin. Tällöin poisto tehdään tuleva implantointi huomioiden eli poisto tehdään luuta säästäen ja tarvittaessa poistokuoppaa voidaan luuduttaa keinoluulla. Lisäksi kirurgi pystyy määrittelemään poistokohdalle optimaalisen luutumisaajan (yleensä 3-6 kk).

1-2 implantin asetus voidaan tehdä paikallispuudutuksessa, mutta myös lääkerentoutuksessa eli sedaatioissa. Suuremmat toimenpiteet tehdään aina sedaatioissa, jolloin potilas saa suonensisäisesti sekä rauhoittavaa että kipulääkettä. Potilas saa sedaatioissa tehtävää toimenpidettä varten kirjalliset ohjeet valmistautumiseen ja kotiutumiseen.

Implantoinnin yhteydessä (tai muutaman päivän sisällä) voidaan myös tehdä tarvittavat väliaikaiset ratkaisut ennen lopullista protetiikkaa. Luutumisaajan jälkeen (3-6 kk) tarkistetaan röntgenkuvalla ja kontrollikäynnillä, että implantti on luutunut. Tämän jälkeen varataan aika hammaslääkärille tai proteetikolle proteettista työtä varten. Ensimmäisellä käynnillä otetaan jäljennös hampaistosta ja tämän jälkeen jatkokäynnit n. viikon välein. Käyntien välillä hammasteknikko tekee yksilöllisten jäljennösten ja mallien mukaan kruunua, siltaa tai muuta sovittua proteettista rakennetta. Kontrollikäynnin jälkeen suositellaan vuosittaisia tarkastuksia sekä hampaiston huolellista kotihoitoa.

Sedaatioissa tehtävä toimenpide

Pyydämme teitä lukemaan huolellisesti tämän ohjeen.

- Ennen toimenpidettä tulee olla syömättä vähintään 4 tuntia. Viimeksi syömänne aterian tulisi olla kevyt ja helposti sulava.
- Noin 2 tuntia ennen toimenpidettä suositellaan juomaan max. 2 dl sokeripitoista (esim. kirkasta mehua, ilman hedelmälihaa).
- Jos käytätte verenohennuslääkkeitä (mm. Marevan/Aspirin/Disperin/Primaspan/Plavix), keskustelkaa lääkärin kanssa lääkityksestä.
- Ottakaa astmasuihkeet, epilepsialääkkeet ja sepelvaltimotautilääkkeet normaalisti.
- Ottakaa omat lääkkeet ja astmasuihkeet mukaan.
- Pukeutukaa mukaviin, kiristämättömiin vaatteisiin.
- Kotiutuminen 1-3 tuntia toimenpiteestä, sen jälkeen kun lääkäri on antanut reseptit ja kotihoito-ohjeet.
- Oman turvallisuutenne takia teillä tulee olla aikuinen hakija, joka huolehtii paluustanne kotiin ja on saatavilla seuraavaan aamuun saakka.
- Tupakointi on kielletty vähintään toimenpidepäivän ajan.
- Autolla ajaminen ja alkoholin nauttiminen on kielletty seuraavan vuorokauden ajan.
- Mikäli sairastutte, ilmoittakaa siitä vastaanotolle, jolloin selvitetään onko toimenpidettä syytä siirtää.

Suukirurgisen toimenpiteen jälkeinen kotihoito

Purkaa haavan päälle asetettua taitosta tiiviisti 1/2 tunnin ajan. Mikäli verenvuoto jatkuu runsaana tämän jälkeen, asettakaa uusi painesidetaitos haavan päälle ja purkaa sitä tiiviisti vielä 45 minuuttia. Pitäkää samaan aikaan kylmähaudetta ulkoiholla leukakulmassa tai poskella. Jos vuoto ei lakkaa, ottakaa yhteyttä teitä hoitaneeseen hammaslääkəriin.

Tihkuvuotoa voi esiintyä haava-alueella 1-2 päivää leikkauksen jälkeen, mutta siitä ei tarvitse huolestua. Antakaa haava-alueen olla mahdollisimman rauhassa – välttäkää haavan koskettelua ja imeskelyä. Turvotus ja mustelmat ovat tyypillisiä suukirurgisten toimenpiteiden jälkeen. Turvotus on maksimissaan parin päivän kuluttua toimenpiteestä, minkä jälkeen se alkaa nopeasti hävitä. Samaan aikaan mustelmat tulevat esiin - ne viipyvät kasvoilla ja kaulalla toisinaan parikin viikkoa. Toimenpiteen jälkeisen turvotuksen estämiseksi/vähentämiseksi pitäkää kylmähaudetta (jäälapapussi, geelipussi, pakastepussi) 1/2 tunnin jaksoissa leukakulmaa tai poskea vasten päivän ajan.

Leikkaus käynnistää elimistön paranemisprosessin, johon voi liittyä kuumeilua muutamana toimenpiteen jälkeisenä päivänä. Syöminen, juominen, tupakoiminen ja suun huuhtelu on kielletty 2 tuntia toimenpiteen jälkeen. Ruokavalion on toimenpidenä oltava viileää ja pehmeää, esim. jogurttia, viiliä, jäätelöä, mehukeittoa, vispipuuroa tms.

Välttäkää fyysistä rasitusta (urheilua, ponnistelua, saunomista) 4-5 vuorokauden ajan. Turvotuksen hävittyä voitte varovaisesti aloittaa fyysisesti rasittavat työt ja harrastukset. Suun puhdistukseen käytetään suuhuhdetta (esim. Corsodyl, Listerine, Meridol) kahdesti päivässä viikon ajan. Yleensä hampaat saa muuten harjata normaalisti hammastahnaa käyttäen – välttäen leikkausalueen koskettelua.

Jos leikkausalue kipeytyy voimakkaasti uudelleen tai turvotus pahenee sen alettua jo selkeästi hävitä, ottakaa yhteyttä teitä hoitaneeseen hammaslääkəriin. Ompeleet poistetaan yleensä 7-14 vuorokautta toimenpiteen jälkeen jälkitarkastuksen yhteydessä.

Purentakiskon käyttö-ohje

- Uutena kisko yleensä tuntuu hieman kireältä. Pidettyäsi kiskoa joitakin öitä se asettuu sopivammaksi. Jos paineen tunne jatkuu, hammaslääkärisi korjaa asian kontrollikäynnillä.
- Syljeneritys voi kasvaa kiskohoidon alussa, mikä on normaalia.
- Aamulla, kun poistat kiskon suustasi, hampaat saattavat hetken (5-10 min.) tuntua vierailta.
- Muista käyttää kiskoa säännöllisesti, jotta hoito tehoaa.
- Ensimmäinen kontrolli on hammaslääkärisi luona muutaman viikon kuluttua kiskon sovituksesta.
- Kiskon hienosäätö hammaslääkärillä 6-12 kuukauden välein on yleensä tarpeen, etenkin jos kisko on ollut pidempään käyttämättä.

Kotihoito:

- Huuhtele kisko iltaisin vedellä ennen suuhun laittamista.
- Laita kisko suuhun hampaiden pesun jälkeen.
- Harjaa kisko aamuisin huolellisesti proteesiharjalla ja huuhtele vedellä ennen kuin laitat sen takaisin koteloonsa.
- Pidä kisko kotelossaan muutamalla vesipisaralla kostutettuna. Ilma saa kiertää kotelossa, mikä on paras tapa pitää kisko hygieenisenä.
- Pese kisko ja sen säilytyskotelo laimealla astianpesuaineella kerran viikossa.
- Kisko saattaa tummua ajan myötä tai siihen saattaa muodostua vaaleaa kalkkimaista ainetta (hammaskiveä). Em. seikat eivät ole haitallisia, jos kisko muuten istuu suussa paikallaan ja pidät sen puhtaana.
- Puhdistukseen voi käyttää Corega Tabseja tms.