DR AFSHIN YOUSEFPOUR
Chirurgie Plastic du Visage
Chirurgie Maxillo-Faciale

Medisch informatieformulier en geïnformeerde toestemming

Implantaatchirurgie

Behandelende arts: Dr. Afshin Yousefpour

Discipline: Mond-, kaak- en aangezichtschirurgie

Patiënt(e):

Naam en voornaam: .....

Geboortedatum: .....

Datum van de ingreep: .....

Geplande implantaatplaats(en): .....

1. Beschrijving en doel van de ingreep

De ingreep bestaat uit het chirurgisch plaatsen van één of meer tandimplantaten in titanium (of zirkonium) in het kaakbot. Het doel is een stevige verankering te creëren voor een latere tandprothese (kroon, brug of gestabiliseerde uitneembare prothese).

De arts heeft de haalbaarheid van de ingreep vooraf beoordeeld met klinisch en radiologisch onderzoek (met name 3D-beeldvorming / CBCT).

2. Operatierisico’s en mogelijke complicaties

Zoals elke chirurgische handeling houdt het plaatsen van implantaten onzekerheden en risico’s op onmiddellijke of latere complicaties in, ook wanneer de ingreep volgens de regels van de kunst en de huidige wetenschappelijke kennis wordt uitgevoerd:

- **Gewone complicaties na de ingreep:** Pijn, zwelling, blauwe plekken, matige bloeding of een tijdelijk beperkte mondopening.
- **Infecties:** Een plaatselijke infectie na de ingreep is mogelijk en kan antibiotica, drainage of uitzonderlijk het vroegtijdig verwijderen van het implantaat vereisen.
- **Zenuwcomplicaties:** In de onderkaak bestaat een risico op letsel, uitrekking of samendrukking van de nervus alveolaris inferior of de nervus lingualis. Dat kan gevoelsstoornissen veroorzaken (paresthesie, hypo-esthesie, doof gevoel, tintelingen of dysesthesie) van de onderlip, de kin of de tong. Deze letsels zijn meestal omkeerbaar binnen enkele weken tot enkele maanden, maar kunnen in zeldzame gevallen langdurig of blijvend zijn.
- **Complicaties ter hoogte van de sinus of andere anatomische complicaties:** In de bovenkaak bestaat een risico op perforatie van het sinusvlies, verplaatsing van het implantaat in de kaakholte of een reactieve sinusitis.
- **Letsel van aangrenzende structuren:** Risico op trauma, letsel van een wortel of afsterven van een gezonde buurtand.
- **Botcomplicaties en bloeduitstortingen:** Risico op breuk van een botwand of op een bloeduitstorting in de mondbodem die een dringende behandeling kan vereisen.

3. Mislukkingspercentage van implantaten en risicofactoren

Hoewel implantologie een hoog globaal slaagpercentage heeft (tussen **95 % en 98 %**), bestaat er geen nulrisico. Het percentage vroege mislukking (geen vastgroeien in het bot) of late mislukking (later verlies van de verankering in het bot) ligt tussen **2 % en 5 %**.

Een mislukking kan te wijten zijn aan verschillende factoren die losstaan van de chirurgische techniek:

- **Biologisch uitblijven van osseo-integratie:** Het weefsel hecht niet of er vormt zich vezelig weefsel rond het implantaat, zonder duidelijke ziekteoorzaak.
- **Algemene en immuunfactoren:** Verstoorde botgenezing, slecht gecontroleerde diabetes, botziekten, tekorten of het gebruik van bepaalde geneesmiddelen.
- **Roken en alcoholgebruik:** Roken tast de kleine bloedvaten van het bot sterk aan en verhoogt het risico op verlies van het implantaat met een factor 3 tot 5.
- **Infectieuze complicaties:** Vroege of late peri-implantitis, onder meer door resterende tandvleesbacteriën.
- **Onvoldoende mondhygiëne:** Onvoldoende verzorging van de weefsels rond het implantaat.
- **Mechanische belasting:** Bruxisme (tandenknarsen), overbelasting van de beet of te vroege belasting van het implantaat.

4. Financiële regeling bij mislukking

Geneeskunde en chirurgie zijn onderworpen aan een **middelenverbintenis** en niet aan een resultaatsverbintenis.

Bij verlies van het implantaat, biologische afstoting, uitblijven van osseo-integratie of elke complicatie die het verwijderen van het implantaat of een nieuwe ingreep vereist:

- **Alle erelonen en kosten voor de nieuwe ingreep, het verwijderen van het mislukte implantaat, het plaatsen van een nieuw implantaat en eventuele bijkomende handelingen (zoals bottransplantatie, opvulling, membranen of controlebeeldvorming) zijn volledig en uitsluitend ten laste van de patiënt.**
- De kosten van de eerste ingreep blijven verschuldigd en worden in geen geval terugbetaald.

5. Verbintenissen van de patiënt

De patiënt verbindt zich er uitdrukkelijk toe:

- Elke verandering in zijn of haar algemene gezondheid of medicatie te melden.
- De medische voorschriften en instructies na de ingreep van Dr. Afshin Yousefpour nauwgezet op te volgen.
- Een strikte mondhygiëne aan te houden.
- Op alle controleafspraken na de ingreep en alle regelmatige opvolgingsafspraken aanwezig te zijn.

Verklaring en handtekening

Ondergetekende, ..., verklaart:

- Alle informatie in dit document te hebben gelezen en volledig te hebben begrepen.
- Duidelijke en uitgebreide uitleg te hebben gekregen van **Dr. Afshin Yousefpour** over de aard, het verloop, de risico's en de beperkingen van de voorgestelde ingreep.
- Voldoende bedenktijd te hebben gehad en alle nuttige vragen te hebben kunnen stellen, waarop bevredigende antwoorden werden gegeven.
- Met kennis van zaken de chirurgische risico's en de financiële voorwaarden bij mislukking van het implantaat, beschreven in punt 4, te aanvaarden.

Opgemaakt te ....., op ..... in twee originele exemplaren.

(Voeg de handgeschreven vermelding "Gelezen en goedgekeurd, voor akkoord" toe)

Handtekening van de patiënt (of van de wettelijke vertegenwoordiger):