

# INTRODUZIONE ALLA CHIRURGIA ORALE

A cura del dott.  
Marco Lauro



# Cos'è?

- La **chirurgia orale** (o chirurgia odontostomatologica) è la branca dell'odontoiatria che si occupa del trattamento chirurgico di patologie, difetti e lesioni che interessano il cavo orale e le strutture ossee e molli ad esso correlate. Il suo **scopo** è ripristinare l'equilibrio, la funzione masticatoria ed estetica della bocca e del sorriso.

Nota : Gli interventi vengono eseguiti solitamente in anestesia locale, con possibilità di sedazione cosciente.

# Indice :

- Comprendere il razionale dei più comuni trattamenti della chirurgia orale
- Conoscere gli interventi principali
- Conoscere lo strumentario di base
- Apprendere protocolli operativi
- Conoscere la preparazione del paziente chirurgico
- Conoscere la preparazione della camera operativa per procedura chirurgica specifica

# Principali interventi

- Estrazioni dentarie (chirurgica o non chirurgica)

Elementi non recuperabili con terapie conservative.

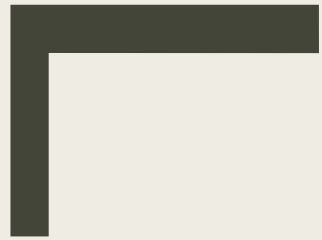
- Denti inclusi - estrazioni o esposizioni

Per il recupero in arcata

- Apicectomia
- Chirurgia parodontale
- Implantologia
- Asportazione neoplasie
- Biopsie
- Rigenerazione ossea



Procedure



# PROCEDURE





RIABILITAZIONE IMPLANTOPROTESICA

# Strumentario chirurgico generico di base:

- Pinze da estrazione specifica per elemento dentario
- Leve
- Curette alveolari (cucchiaio)
- Forbici
- Porta-ago e suture
- Aspiratore chirurgico
- Carpula
- Portago
- Bisturi
- Scollatori
- Pinzette chirurgiche
- Kit implantare e motore implantare
- Pinza ossivora







Strumentidental.it

Strumentidental.it

Strumentidental.it

# Kit implantare e motore implantare

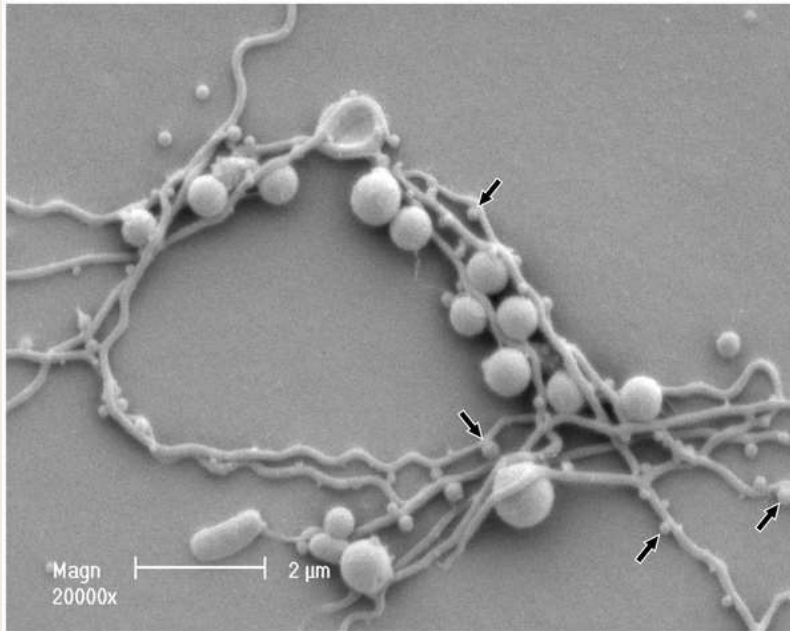


# Anestesia (tubofiale) e aghi

- Due principale macrocategorie :
- 1) con adrenalina (a concentrazione variabile) solitamente **colore rosso**
- 2) senza adrenalina – solitamente **colore verde**



# ALLESTIMENTO DELLA SALA OPERATORIA



[Porphyromonas gingivalis e Treponema denticola](#)

Ogni intervento di chirurgia orale comporta una soluzione di continuità della mucosa, mettendo in comunicazione i tessuti profondi con l'ambiente orale, notoriamente ricco di numerosi microrganismi. Poiché non è possibile rendere sterile questo ambiente, è fondamentale impedire che tali microrganismi penetrino in profondità. In caso contrario, infatti, possono insorgere infezioni, sia locali sia a distanza.

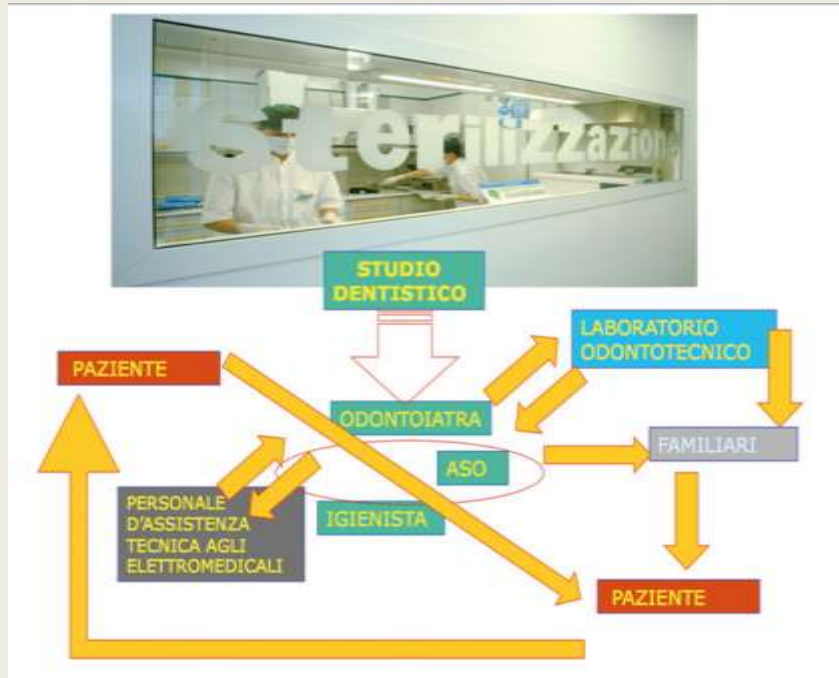
L'ASO, responsabile dell'allestimento della sala operatoria, deve assolutamente rispettare dei **protocolli chirurgici standardizzati**, per avere il maggior controllo biologico possibile e ridurre al minimo il rischio di infezioni crociate.

LE INFEZIONI CROCIATE (O CONTAMINAZIONI CROCIATE) SONO PROCESSI ATTRAVERSO I QUALI I MICRORGANISMI PATOGENI (BATTERI, VIRUS, FUNGHI) VENGONO TRASFERITI INVOLONTARIAMENTE DA UN SOGGETTO, UN OGGETTO O UN ALIMENTO A UN ALTRO, CAUSANDO POTENZIALMENTE MALATTIE O INFEZIONI

**TRASMISSIONE DIRETTA:** CONTATTO FISICO TRA PERSONE (ES. TOCCARE, STARNUTIRE O TOSSE).

**TRASMISSIONE INDIRETTA:** ATTRAVERSO "VEICOLI" COME STRUMENTI MEDICI NON STERILIZZATI CORRETTAMENTE, MANI NON LAVATE DEL PERSONALE, O SUPERFICI CONTAMINATE (PIANI DI LAVORO, MOBILI).

MALATTIE COME EPATITE B E C, HERPES, TUBERCOLOSI O HIV, TRASMISSIBILI TRAMITE SALIVA O SANGUE SE NON SI SEGUONO RIGIDI PROTOCOLLI DI STERILIZZAZIONE E DISINFEZIONE.



# *PREPARAZIONE PULITA: le fasi*



## **1. PREPARAZIONE DELL'AMBIENTE**

Prevede la detersione e la disinfezione, con soluzioni a base di sporicidi, delle superfici e la copertura con telini sterili delle zone su cui si appoggeranno gli strumenti chirurgici;

## **2. PREPARAZIONE DELLO STRUMENTARIO**

È richiesta l'ordinata disposizione degli strumenti sterilizzati su teli sterili.

## **3. PREPARAZIONE DEL PAZIENTE**

È bene consegnare, nella seduta immediatamente precedente all'intervento, tutte le istruzioni su come affrontare l'intervento e quelle post-chirurgiche.

# PREPARAZIONE PULITA



È opportuno ricordare al paziente di:

- Indossare abiti comodi;
- Di presentarsi accompagnati e, ancora meglio, farsi venire a prendere;
- Rispettare terapia e o profilassi medica prescritta dal dottore.


Il paziente dovrebbe entrare in sala operatoria con copri scarpe e cuffia per capelli. Una volta accomodato sulla poltrona odontoiatrica, si dovrà far eseguire uno sciacquo di circa un minuto con collutorio con clorexidina allo 0,20 %



# Protocollo pre-operatorio



- raccogliere e controllo cartella clinica (verificare anamnesi, patologie , farmaci )
- Raccogliere Firma del paziente per consenso informato al trattamento e dati privacy. L'ASO deve spiegare, in maniera chiara e trasparente, le fasi dell'intervento e, successivamente, far sottoscrivere il modulo del consenso informato.
- Raccogliere documentazione radiografica : tac cone beam , ortopantomografie , endorale
- Igiene e DPI
- Preparazione campo pulito
- Supporto e preparazione paziente
- Preparazione strumentario

A photograph of surgeons in an operating room, wearing blue scrubs, masks, and caps. One surgeon is in the foreground, looking down at a patient. Another surgeon is visible in the background, also focused on the patient. The scene is brightly lit, typical of a surgical environment.

## Protocollo intra-operatorio

- Assistenza continua al medico
- Aspirazione
- Direzione lampada scialitica
- Passaggio strumenti
- Controllo sterilità

# Protocollo post-operatorio

- Dimissione del paziente con terapia del medico e raccomandazioni
- Decontaminazione camere
- Lavaggio strumentario
- Imbustare e Sterilizzazione
- Stoccaggio strumenti



# Collaborazione e affinità nel team odontoiatrico



- Quando si parla di chirurgia orale, il ruolo dell'assistente e il livello della sua preparazione sono fondamentali. La professionalità dell'ASO può infatti facilitare il lavoro del chirurgo oppure, al contrario, renderlo più complesso; ed è importante ricordare che tutto questo ha un impatto diretto sul paziente.

Esercizio : Cosa ha sbagliato qui l' aso ?



## **Esercizio:**

Il medico deve eseguire un'estrazione dentaria semplice.

Metti in ordine corretto (numerando da 1 a 5) le seguenti fasi operative:

- A) Anestesia
- B) Raccolta del consenso informato al trattamento
- C) Preparazione dello strumentario necessario alla procedura
- D) Detersione, decontaminazione e sterilizzazione dello strumentario
- E) Consegna delle indicazioni e della terapia post-operatoria

# Take home message



nota : Ogni pratica chirurgica, come estrazione di un dente o posizionamento di un impianto, è vissuta con forte stress dal paziente. Si comprende bene, quindi, che tra i primi compiti dell'ASO c'è quello di preparare psicologicamente il paziente all'intervento, in modo che sia ben informato sul pre e post operatorio e, di conseguenza, su come affrontarli.

Gentilezza ed empatia sono certamente le armi vincenti: l'evento traumatico deve poter essere affrontato con la massima serenità, tenendo presente che non tutti i pazienti sono uguali.



COSA CI MUOVE