

Docteur FOURNIER PATRICK
Chirurgien-dentiste

111-115 rue Villiers de l'Isle Adam
75020 PARIS
Tel : 01 40 31 70 54
Fax : 01 40 30 20 62
Email :

10003531 0

CONSENTEMENT ECLAIRE : COMPLEMENT DE SINUS

Je dois prochainement pratiquer le soulèvement de la membrane tapissant le sinus maxillaire droit dans la perspective de réaliser une reconstitution prothétique implanto-portée dans cette région.

Durant cette intervention, un biomatériau (substitut osseux) d'origine bovine (Bioos) sera mis en place.

Vous avez été informé des risques per opératoires pouvant éventuellement conduire à l'interruption de l'intervention et à son report au minimum 3 semaines plus tard :

- risque de perforation de la membrane auquel cas la pose d'une membrane synthétique peut être indiquée.
- risque hémorragique en cas d'atteinte de l'artère antrale postérieure.

Dans tous les cas l'arrêt total du tabac est exigé un mois avant l'intervention et doit être prolongé 2 mois après.

Il est interdit de pratiquer des activités pouvant conduire à des variations de pression intra sinusienne durant les 2 mois suivant le comblement (plongée, avion...). En cas d'éternuement, le nez doit resté libre sans pincement.

Le traitement préopératoire comprenant des antibiotiques et des antinflammatoire stéroïdiens doit être débuté la veille de l'intervention au matin.

Vous devez prévoir d'être raccompagné puis de rester au repos durant une demi-journée pour suivre les conseils post-opératoires

Les règles d'hygiène doivent être strictement suivies pour assurer de bonnes suites.

Le

Signature du patient

signature du praticien