

# Komplikace při extrakci zubu

## Při extrakci zubu může docházet ke komplikacím:

- fraktura zubu,
- zlomená střední část zubního lůžka,
- zlomenina *tuber maxillae*,
- zlomená dolní čelist,
- poškození sousedního zubu,
- poškození zárodku stálého zubu,
- poškození *nervus mentalis* a *nervus alveolaris inferior*,
- polknutí, či aspirace zubu,
- krvácení po extrakci,
- bolest při extrakci,
- zánět zubního lůžka – *alveolitis*,
  - *alveolitis sicca*
    - lůžko bez koagula, zvýšená citlivost v oblasti rány, zarudlá gingiva, bez hnisavé exsudace, foetor ex ore, bez horečky, bez kontraktury, především bolest trvající pořád - ve dne, v noci, analgetika nezabírají, není uzlinová reakce, bolest vyzařuje do ucha, spánku, krku... = iradiace bolesti.
    - **Pomoc:** řádné výplachy (fyz. roztok, chlorhexidin, H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> 3%. Tamponáda s lok. anestetikem, vazelínou/antibiotickou masťou (framykoin). Poučít pac., prohřívát oblast – podpora otevření kapilár a granulace. Kontrola po 3 dnech, výměna tamponády. Za 7 dní by mělo lůžko vygranulovat, zhojení za cca 10 dní.
  - *alveolitis purulenta*
    - zřetelná hnisavá exsudace, nejč. ze špatně léčené/neléčené *alveolitis sicca*, lam. corticalis se rozpustí, mikrobi postupují hlouběji → celkové příznaky zánětu, horečky, uzlinová reakce, kontraktura, vznik alveolární ostitidy, pokud pronikne až do spongiozy, vznikne osteomyelitis; nekrotické části kosti – kostní sekvestry, na rtg difuzní ostitické změny.
    - **Pomoc:** Nutná chirurgická revize + radikální exkochleace. Kontrola po 3 dnech – tamponáda. ATB clona na týden, analgetika, antiflogistika.
- vznik oro-antrální komunikace.

## Odkazy

### Související články

- Chirurgické instrumentárium
- Extrakce zubu

### Použitá literatura

- SVOBODA, Otto, et al. *Stomatologická propedeutika : Učebnice pro lékařské fakulty*. 1. vydání. Avicenum, 1984. 392 s.
- HRUBÝ, Zdeněk. *Extrakce zubů* [přednáška k předmětu Orální chirurgie 1, obor Zubní lékařství, 1. LF UK]. Praha. 14.10.2014.