



Zahnärzte Brake
DR. SCHAKE & KOLLEGEN

Aufklärungsbogen Sofortimplantation für: _____

In unserer Praxis favorisieren wir die Sofortimplantation mit Keramikimplantaten nach dem Short Cut Concept (SCC) nach Dr. Ulrich Volz, wann immer das möglich ist. Das heißt, dass das Implantat sofort nach der Entfernung des Zahnes eingesetzt wird. Nur durch die Sofortimplantation kann das vorhandene Knochen- und Weichgewebe weitgehend erhalten werden, welches sonst während der Abheilung verloren geht.

Die Sofortimplantation erspart Ihnen außerdem zusätzliche operative Eingriffe, Schmerzen, Schwellungen sowie natürlich auch Zeit und Kosten.

Für den Behandlungserfolg ist die korrekte Einhaltung des OP-Protokolls maßgeblich entscheidend. Ein besonders großes Augenmerk liegt bei Zirkonimplantaten auf der absolut gründlichen Säuberung und Desinfektion des OP-Gebietes mit Ozon, da diese, im Gegensatz zu Titanimplantaten, nur in völlig gesundem Knochen einheilen. Dieses Protokoll umfasst auch die orthomolekulare Unterstützung mit Vitaminen und Nährstoffen (Biological Treatment Protokoll BTP) vorab und die lokale Neuraltherapie.

WICHTIG:

Für eine Sofortimplantation gibt es nur einen Versuch, der zu einem perfekten Ergebnis führt. Dieses ist abhängig von Ihrer optimalen Mitarbeit. Die Implantate dürfen in der Einheilphase (3 Monate) unter *keinen* Umständen belastet werden. Falls Sie direkt ein Provisorium bekommen, dient dies lediglich der Ästhetik, nicht der Funktion und darf *nicht* belastet werden. Falls es dennoch belastet wird, heilt das Implantat *nicht* im Knochen ein.

Trotz sorgfältigen Vorgehens und Einhaltung der Vorsichtsmaßnahmen kann es vorkommen, dass ein Implantat in einzelnen Fällen nicht knöchern einheilt. In diesem Fall erfolgt eine erneute Implantation ohne zusätzliche Honorarkosten, lediglich die Materialkosten des Implantates werden in Rechnung gestellt. Wenn es die Knochensituation zulässt, wird in der gleichen Sitzung erneut implantiert. Ist dies nicht der Fall, dann ca. 6-8 Wochen später.

Planung: _____ Beratungsgespräch am: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift Patient: _____

Unterschrift Arzt: _____

Dr. Alexander Schake

Schwerpunkt Implantologie zertifiziert durch BDIZ EDI

Mitglied in der ISMI International Society of Metal Free Implantology

