

ISTRUZIONI DA SEGUIRE PRE E POST OPERATORIE

- Per eventuale terapia antibiotica e antidolorifica chiedere delucidazioni il giorno dell'intervento.
- Dopo tre giorni dall'intervento è possibile iniziare applicazioni di riepitelizzanti orali (es Veoris spray 2 volte/die presso il sito trattato, Buccagel collutorio sciacqui orali)
- Evitare sciacqui ripetuti per la giornata dell'intervento per non ostacolare la formazione del coagulo.
- Applicazioni di ghiaccio all'esterno della zona operata per 20 minuti ogni ora per le prime 4-5 ore nel dell'intervento.
- Evitare cibi duri o che si sbriciolano (*es. pane croccante, grissini, pane con semi di sesamo, frutta secca*).
- Evitare cibi e bevande troppo acide/aspre, salate o piccanti (*es. Coca-Cola, arance, pompelmi, kiwi, spremute, peperoncino, vino*).
- Assumere dieta fredda e morbida per la giornata dell'intervento e per almeno tre giorni a seguire (*es. gelato, formaggi morbidi, purè di patate, frullati, yogurt, pane per tramezzini*).
- Nella zona operata evitare l'uso dello spazzolino da denti ma utilizzare Clorexidina allo 0,12% tre volte al giorno per una settimana.
- Consigliamo di evitare sforzi inutili, possibilmente non guidare per lunghi tratti o andare in bicicletta nelle due ore successive all'intervento;
- Non rimanere con la testa reclinata per lungo tempo: dormire con un cuscino in più aiuta ad alleviare il gonfiore mattutino.
- Astenersi dal fumare in particolare nelle prime 48 ore, non assumere alcolici e non bere caffè per le 24 ore successive all'intervento;
- Evitare sciacqui con colluttori a base alcolica.
- E' possibile notare la presenza di saliva striata di sangue per il giorno dell'intervento.
- E' possibile rilevare la comparsa di un livido (edema) periorale prossima all'area trattata entro tre giorni dall'intervento.
- E' possibile notare una patina biancastra sull'area dell'intervento per il normale processo di formazione di uno strato di fibrina, fase fondamentale per la guarigione mucosa.
- Rimuovere i tamponi (generalmente un'ora dopo l'intervento) e far rimuovere le eventuali suture nei tempi consigliati (generalmente 7-10 giorni dopo l'intervento).
- Fare attenzione a non mordersi le labbra o le guance sino al completo esaurimento degli effetti dell'anestesia.
- Seguire scrupolosamente la terapia farmacologica e le cadenze fissate per i controlli.
- Non assumere aspirina o anticoagulanti cinque giorni prima dell'intervento.

Qualora fosse in cura con anticoagulanti, contattare il Suo medico curante prima di sospendere il trattamento.



Nel caso di interventi presso il frenulo del labbro superiore:

- Mantenere rulli di cotone presso l'area dell'intervento per mantenere in trazione il labbro.
- Stimolare con la lingua il labbro superiore.
- Fare smorfie che mettano in tensione il labbro superiore.
- Muovere e massaggiare con le dita il labbro superiore.

Nel caso di interventi presso il frenulo linguale:

- Stimolare la motilità della lingua con movimenti verso l'alto, a destra, a sinistra.
- Cercare di toccare con la punta della lingua il mento e la punta del naso.
- Fare la "linguaccia" ai genitori o da soli davanti allo specchio.
- Tenere con la lingua un cubetto di ghiaccio/caramella senza zucchero/cioccolatino appoggiato al palato senza farlo cadere.