



Dr. med. dent. A. Krauß & Dr. med. dent. K. Krauß

Operationsprotokoll Implantatversorgung -1-

Patient: Vorname: Name: geb. am:
 OP-Datum: OP-Beginn: OP-Ende:
 Operateur: Assistenz:
 Prämedikation:
 Anästhesie:
 Implantat:

Weichteilmanagement: Schnittführung: okklusal vestibulär palatinal/lingual sonstige
 Stielung des Mukoperiostlappens: cranial caudal sonstige
 Besonderheiten:

Implantatposition:

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

Regio	Implantat		Präparation*			Impl.-Stabilität **	Implantatlager ***	
	Länge	Durchmesser	B	K	G		Atrophiegrad	Knochenqualität

*Präparation: B=Blutung = 0: keine Blutung 1-3: zunehmende Blutung | K=Kühlung = A: Außen I: Innen K: Kombiniert P: Problem | G=Gewindeschneider = ja oder nein
 **Implantat-Stabilität: 1=marginal ... 3=optimal
 ***Implantatlager: A=Atrophiegrad II-VI nach Cawood&Howell | Knochenlagerqualität 1-4 nach Lekholm&Zarb
 Knochenqualität: Aus Lekholm U., Zarb G.A.: Tissue-Integrated Prothesis. Hrsg. Brånemark P.I. et al. Quintessenz Publ. Co., Chicago III, 1985



Besonderheiten:

Begleitende chirurgische Maßnahmen:

- Defektauffüllung GBR Bonespreading
 Bonesplitting Augmentation Sinuslift
 Plattenosteosynthese andere

Folien zur GBR:

- resorbierbar nicht resorbierbar Typ..... Größe.....

Augmentationsmaterial:

- autologer Knochen (Entnahmestelle): Implantatregion retromolar OK retromolar UK Kinn Beckenkamm
 alloplastisches Material: Art.....
 anderes: Art.....

Naktmaterial:

- resorbierbar nicht resorbierbar

Besonderheiten:.....

Chirurgische Nachsorge:

am:..... Medikation:.....

- Interimsersatz eingeliebert ja nein
Prothesenkarenz nein ja, bis.....

Sonstiges:.....
.....
.....
.....

*Für Rückfragen stehe ich Ihnen jederzeit zur Verfügung.
Mit Dank und freundlichen kollegialen Grüßen,*

Dr. Alexander Krauß

