

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА

№ _____

Я, _____ (Ф.И.О. пациента или законного представителя)

« ____ » _____ года рождения, зарегистрирован(а) по адресу: _____

в соответствии со ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» даю **настоящее информированное добровольное согласие** врачам ООО «ПАНДЕНТ _____» на проведение мне /

(Ф.И.О. несовершеннолетнего пациента)

_____ « ____ » _____ года рождения, **ортопедической медицинской услуги**

До начала лечения (медицинского вмешательства) врач _____

(Ф.И.О. врача)

предоставил мне в доступной форме полную информацию о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи, а именно о том, что:

1. ЦЕЛИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ:

Этиология и патогенез (причины и условия возникновения болезни, происхождение и развитие болезни) данного заболевания связаны с возникновением дефекта зубного ряда, утратой зубом полноценной опорной, жевательной функций, угрозой разрушения зуба.

Ортопедическое лечение имеет своей целью долговременное замещение дефектов зубного ряда, улучшение функции жевания и (или) эстетическую реабилитацию

2. МЕТОДЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ:

Методы диагностики, применяемые для верификации (подтверждение и проверка при помощи определенных алгоритмов, процедур) и уточнения данного заболевания: осмотр, изготовление диагностических моделей челюстей, рентгенологическое обследование.

Методы лечения: виниры, вкладки, накладки, мостовидные и съемные протезы, коронки.

В данном случае, с учетом всех имеющихся данных, Пациенту показано _____

3. РИСКИ, СВЯЗАННЫЕ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ:

Возможные осложнения, время их развития и исчезновения, методы и результаты их коррекции: после препарирования эмали недепульпированного зуба может возникнуть повышенная чувствительность ко всем температурным и химическим раздражителям, которая исчезает после фиксации коронки или винира.

В течение всего срока службы изделия возможно развитие осложнений в виде пульпита у недепульпированного зуба, атрофии участка десны, образование кист, формирование зубо-десневого кармана, разрушение культи зуба и ее перелом, а также перелом изделия или его расцементировка.

Перелом зуба возможен при снятии коронки.

Все осложнения требуют специального амбулаторного, терапевтического или хирургического лечения, результат которого зависит от своевременности обращения пациента за последующей медицинской помощью.

При проведении анестезии возможно возникновение аллергических реакций (анафилактический шок, крапивница, обморок, удушье, коллапс, отек), астматического приступа, подъема артериального давления, гематомы, затруднения открывания рта, болезненности в месте укола, травмы ветви тройничного нерва с нарушением чувствительности.

Риски непосещения консультаций и/или отказа от лечения у **врача-пародонтолога, врача-эндодонтиста и врача-ортодонта до начала работ** по ортопедии/имплантации, изложены на отдельном листе - Разъяснение о необходимости посещения консультаций.

При тонком биотипе десны возможны обнажения корней зубов.

При моем отказе пройти (сдать) аллергопробы с целью выявления возможной аллергической реакции на используемые материалы, возможна аллергия на какой-либо материал, которая может проявиться в процессе либо после завершения протезирования.

4. ВОЗМОЖНЫЕ ВАРИАНТЫ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА:

Съемное и/или несъемное протезирование с опорой на собственные зубы и/или на имплантаты

5. ВОЗМОЖНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ (ИСХОД) МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА:

Полное или частичное восстановление зубного ряда

6. ПРЕДПОЛАГАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ:

Перспективы и результаты медицинского вмешательства при имеющемся заболевании зависят при качественно оказанной помощи, от необходимости строго следовать этапам протезирования, а также соблюдать сроки, которые необходимо выдерживать, прежде чем перейти к следующему этапу, чтобы уменьшить вероятность поломки протеза.

Протезирование является своего рода вмешательством в биологический организм и, как любая медицинская операция, не может обеспечить пожизненного сохранения результата лечения, даже при идеальном выполнении всех клинических и технологических этапов протезирования, т. к. полное выздоровление означает биологическое восстановление целостности жевательного аппарата (как если бы у человека снова выросли зубы).

Зубочелюстная система в течение жизни человека подвергается возрастным изменениям (как при наличии протеза, так и без него, но в последнем случае гораздо быстрее), которые проявляются в рецессии десны, атрофии костной ткани челюсти, стираемости и разрушении твердых тканей зубов, поражении суставов. Поэтому через какое-то время, которое зависит от скорости протекания возрастных изменений и строго индивидуально для каждого человека, возникнет необходимость коррекции, либо переделки протеза.

Влияние медицинского вмешательства на качество жизни: восстановление эстетических, гигиенических, функциональных качеств зубного ряда оказывает профилактическое действие на заболевания пародонта и дальнейшее разрушение жевательного аппарата.

При отказе от лечения неизбежно прогрессирование зубочелюстных деформаций, дальнейшее снижение эффективности жевания, ухудшение эстетики, нарушение функции речи, прогрессирование заболеваний пародонта, быстрая утрата зубами остаточного прикуса, заболевание жевательных мышц и височно-нижнечелюстного сустава, а также общесоматические заболевания желудочно-кишечного тракта, невропатология.

Методы реабилитации после проведения лечения, способствующие скорейшему выздоровлению: заключаются в выполнении в полном объеме рекомендаций врача и памятки для пациента после протезирования.

Методы первичной и вторичной профилактики: выполнение рекомендаций по уходу за протезным изделием, гигиена полости рта, посещение врача для контрольных осмотров, проведение рентгенологических исследований.

Особенности питания, режима, приема медикаментов, проводимых методов диагностики и лечения зависят от проведенного объема подготовительного лечения и варианта выполненного протезирования.

Я проинформирован о необходимости выполнения рекомендаций врача по уходу за изделием, по питанию, гигиене полости рта, посещению контрольных осмотров, о проведении необходимых периодических рентгенологических исследованиях.

Требования по изменению цвета, формы, вида изделия после его фиксации являются новой платной работой (услугой).

Перед началом лечения (работ) по ортопедии/имплантации мне разъяснена необходимость и настоятельно рекомендованы посещение врача-пародонтолога, врача-эндодонтиста и врача-ортодонта до начала работ по ортопедии/имплантации. Я ознакомился и после беседы с врачом подписал соответствующее Разъяснение, из которого мне известны все риски, последствия и ответственность отказа от консультаций и/или лечения у врача-пародонтолога, врача-эндодонтиста и врача-ортодонта.

Кроме того, перед началом протезирования мне разъяснена необходимость и настоятельно рекомендовано пройти (сдать) аллергопробы с целью выявления возможной аллергической реакции на используемые материалы. Мне разъяснено, что при моем отказе от прохождения обследования на аллергены и в случае выявления аллергии на какой-либо материал в процессе либо по завершении протезирования, Клиника не может нести какую-либо ответственность, т.к. риск отказа от прохождения обследования на аллергены я принял(а) полностью на себя.

Мне разъяснено, что медицинские услуги относятся к категории опасных для здоровья, также возможны аллергические реакции и связанные с ними осложнения. В случае необходимости я доверяю врачу расширить объем оказываемых услуг до необходимого для надлежащего оказания медицинских услуг или предотвращения вреда моему здоровью.

Настоящее добровольное информированное согласие мною прочитано, осознано и мне понятно, достаточно для принятия решения о согласии на получение медицинских услуг (медицинское вмешательство). Настоящее согласие составлено в 2 экземплярах и подписано обеими сторонами. Первый экземпляр хранится у Пациента, второй экземпляр - у Исполнителя.

Я доверяю врачу _____ проведение показанного мне лечения (медицинского вмешательства).

Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, или потребовать его (их) прекращения.

От Исполнителя: _____
(врач-стоматолог)

Пациент: _____ / _____
(Ф.И.О.)

Рекомендации для пациентов

После протезирования.

Общим правилом после любого лечения является прием пищи только по окончании действия анестезии.

Если Вы пользуетесь съемным протезом впервые, то обязательно возникает реакция отторжения на инородное тело (повышенное слюноотделение и усиление рвотного рефлекса, нарушение дикции). Все эти явления пройдут при постоянном использовании протеза.

Чтобы устранить дефекты речи, больше читайте вслух, и тогда постепенно восстановится Ваш обычный выговор. Если при разговоре зубы протезов шелкают, старайтесь говорить медленнее.

Для скорейшего привыкания к съемному протезу можно использовать отвлекающие средства (леденцы и т. п.). Пищу в этот период рекомендуется принимать маленькими порциями. Для более быстрого привыкания к протезу первые 3-5 дней желательно оставлять протез на ночь во рту.

В дальнейшем рекомендуется снимать протез на ночь при возникновении раздражений на слизистой оболочке.

При возникновении болевых ощущений в десне, протез рекомендуется снять, не носить, и записаться на прием к врачу. За 3-4 часа перед визитом к врачу, нужно надеть протез и желательно принять с ним пищу.

Уход за протезными изделиями.

- После каждого приема пищи желательно ополоснуть протез под проточной водой, для того чтобы удалить остатки пищи.
- Один раз в день рекомендуется протез снимать и чистить с помощью специальной щетки и пасты. Лучше всего использовать специальные средства для ухода за протезами, которые продаются в аптеках и магазинах. Пользуйтесь инструкциями, которые прилагаются к этим средствам. Ни в коем случае не пытайтесь скрести их никакими острыми предметами: это может нарушить их форму, цвет и целостность.

- Если на ночь Вы оставляете протез во рту, необходимо предварительно его очистить и позаботиться о гигиене Ваших зубов и полости рта.

- Съемные протезы не следует оставлять вне жидкости, так как они могут пересохнуть и это скажется на их форме. Никогда не кладите протезы в горячую воду: они могут деформироваться. Советуем при чистке съемных протезов из соображений предосторожности держать их над мягкой тканью, полотенцем или емкостью, частично заполненной водой. Тогда, если Вы ненароком выроните протез, с ним ничего не случится.

Уход за коронками и мостовидными протезами.

- Уход за коронками должен быть не менее тщательным, чем за своими зубами. Особое внимание нужно обращать на границу перехода коронки в зуб (как правило, это область шейки зуба).

- Межзубные промежутки чистить с помощью нити и ёршика (специальной насадки на межзубную щетку).

- Стараться избегать жесткой пищи (орехи, сухари, кости и пр.).

- Если Вы страдаете бруксизмом (ночным скрежетом зубами), нужно обязательно предупредить об этом доктора. Возможно, вам придется пользоваться защитными каппами ночного ношения. В противном случае возможны сколы и поломки конструкции.

- При возникновении дискомфорта, каких-либо болевых ощущений или проблем, необходимо незамедлительно обратиться к доктору.

- Регулярно посещать стоматолога (профилактические осмотры 1 раз в полгода с обязательным рентгеновским контролем зубов под коронками).

- В связи с тем, что естественные зубы могут незначительно смещаться в полости рта пациента, при протезировании на имплантатах, могут образовываться межзубные промежутки между естественным зубом и протезной конструкцией на имплантате. Поэтому, при протезировании на имплантатах мы настоятельно рекомендуем использовать протезные конструкции на винтовой фиксации для возможности коррекции контакта между зубами на протяжении всего гарантийного срока.

Рекомендации по медикаментозному лечению (нужное вписать):

Рекомендации получил: _____

(Ф.И.О. пациента)

Тел: 600-20-20, www.pandent.ru

Литейный пр. д. 45. ул. Восстания, д. 47. ул. Типанова, д. 4. ул. Савушкина, д. 17. ул.Победы, д.14