

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, **лечения заболеваний пародонта**

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 могут быть связаны с возрастными изменениями пародонта, местными анатомо-физиологическими условиями, патологией обмена веществ, иммунитета, характера и условий труда человека, его вредными привычками и несоблюдением гигиены полости рта.

Целью лечения заболеваний пародонта является устранение этиологических факторов или уменьшение их неблагоприятного воздействия на пародонт, а также воздействие на патогенетические звенья заболевания с целью восстановления структурных и функциональных свойств элементов, составляющих пародонт.

2. МЕТОДЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ.

Методы диагностики, применяемые для верификации (подтверждение и проверка при помощи определенных алгоритмов, процедур) и уточнения заболевания пародонта: осмотр, зондирование глубины зубодесневых карманов, рентгенологические обследования, клинический анализ крови, иммунограмма, бактериологический анализ.

Возможные методы лечения: шинирование, кюретаж, физиопроцедуры, углубление преддверия полости рта, пластика уздечки языка, подсадка костной ткани, профессиональная гигиена полости рта, удаление пораженных зубов, лечение сопутствующей соматической и стоматологической патологии.

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

Методы реабилитации после проведения лечения, способствующие скорейшему выздоровлению: соблюдение рекомендаций врача по гигиене полости рта, выполнение терапии сопутствующих заболеваний.

Методы первичной и вторичной профилактики: соблюдение гигиены полости рта, поддержание высокой неспецифической сопротивляемости организма, посещение профилактических осмотров 1 раз в полгода.

3. РИСКИ, СВЯЗАННЫЕ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ.

Возможные осложнения, время их развития и исчезновения, методы и результаты их коррекции: несколько дней ощущения дискомфорта и болезненности, возникновение реактивного отека, оголение (рецессия) шеек, корней зубов, повышенная их чувствительность, усиление подвижности и потеря зубов. Из-за рецессии десны появляются промежутки и пространства между зубами.

Подобные осложнения возникают сразу после лечебных манипуляций и требуют принятия обезболивающих и антибактериальных препаратов, в некоторых случаях требуется проведение подсадки костной ткани для восстановления утраченной кости.

После проведения костной пластики не исключено рассасывание пересаженной кости без ее прироста с воспалением окружающих тканей и возможным остеомиелитом.

Возможны также аллергические осложнения, связанные с приемом лекарственных средств. 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. При отказе от лечения неизбежно прогрессирование заболевания (до патологической подвижности зуба с его последующей потерей), увеличение разрушения костной ткани альвеол, появление и усиление болевых ощущений и гноетечения, развитие осложнений (пульпитов, периоститов, остеомиелитов).

4. ВОЗМОЖНЫЕ ВАРИАНТЫ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА.

кюретаж, лоскутная операция, вестибуллопластика, френулотомия (пластика уздечек), лазерная пародонтология, диагностические приемы

5. ВОЗМОЖНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА.

Устранение признаков гингивита (воспаление десен), уменьшение и/или устранение кровоточивости, болезненности, отека и покраснения десен. Предотвращение и профилактика таких заболеваний, как - пародонтит (воспалительный процесс десны и костной ткани), пародонтоз (прогрессирующее дистрофическое заболевание всех тканей пародонта, которое приводит к потере зубов у взрослых).

6. ПРЕДПОЛАГАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ.

Перспективы и результаты медицинского вмешательства при имеющемся заболевании зависят, при качественно оказанной помощи, от текущего и последующего состояния здоровья, от соблюдения пациентом рекомендаций по сохранению результата лечения, от посещений профилактических осмотров.

Влияние медицинского вмешательства на качество жизни: улучшается внешний вид зубов и десны, предотвращается дальнейшая деформация зубного ряда и утрата зубов.

Особенности питания, режима, приема медикаментов при данном заболевании зависят от стадии и тяжести заболевания на момент обращения пациента за медицинской помощью и состояния его здоровья, в любом случае необходимо точное соблюдение рекомендаций врача, памятки для пациента после пародонтологического лечения.

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 1 экземпляре и подписано обеими сторонами, хранится 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

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

После проведения консервативного лечения пародонтита.

- 1) зубы не чистить в день проведения лечения в области проведения лечения. Остальные – чистить обязательно.
- 2) применение флоссов, ершиков, ирригатора в области проведения лечения – начинать только через 10 дней.
- 3) Питание.
 - Не пережевывайте пищу на области лечения.
 - Нельзя принимать пищу до прекращения действия местного анестетика.
 - В первый день после проведенного лечения не употребляйте горячую, пряную пищу, чай и кофе.
 - В течение первых двух дней после лечения принимайте прохладную пищу, чтобы избежать ожога или кровотечения.
 - В течение 10-14 дней принимайте мягкую пищу: фруктовые соки, желе, мороженное, йогурты (не био), супы, макароны, яйца, картофельное пюре, котлеты, отваренную рыбу и тому подобные продукты. Твердая пища может повредить ткани.
 - Избегайте держать пищу в той области десны, где была проведено лечение.
- 4) Контролировать результаты операции нужно регулярно, как назначит доктор. Приходите на приём в назначенное время. Только доктор может квалифицированно оценить Ваше состояние. Не руководствуйтесь лишь своими ощущениями. Настоятельно просим Вас ставить в известность клинику о любых изменениях Вашего самочувствия.

Рекомендации по медикаментозному лечению (нужное вписать):

Рекомендации получил: _____

(Ф.И.О. пациента)

После проведения гигиенической чистки зубов.

- 1) зубы не чистить в день проведения чистки в области проведения лечения. Остальные – чистить обязательно.
- 2) применение флоссов, ершиков, ирригатора в области проведения лечения – начинать только через сутки.
- 3) Питание.
 - Не пережевывайте пищу на области лечения в первые 2-3 часа после чистки.
 - Нельзя принимать пищу до прекращения действия местного анестетика.
 - В первый день после проведенного лечения не употребляйте красящую пищу, чай и кофе, губную помаду и не курите.
 - В течение первых двух дней после лечения излишне горячая и холодная пища могут вызвать неприятные ощущения в пришеечной области зубов. В этом случае рекомендуется использовать лечебную зубную пасту Sensodin fluor. При сохранении повышенной чувствительности более 5-7 дней следует обратиться к вашему врачу-стоматологу.
- 4) Повторять гигиеническую чистку рекомендуется не реже одного раза в полгода. У пациентов с интенсивным камнеобразованием, часто употребляющих кофе и чай, много курящих чистку рекомендуется проводить не реже одного раза в 3 месяца.
- 5) После проведения гигиенической чистки возможно увеличение подвижности зубов и оголения пришеечной области зубов, откол части пломбы имеющей дефект краевого прилегания, выявление очагов кариозного поражения на шейке и корне зуба ранее скрытых мягкими и твердыми отложениями.

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