

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, **гигиены зубов и полости рта**
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 качества и кратности гигиенических процедур полости рта.

При самостоятельной чистке зубов не всегда происходит полное удаление налета, особенно из труднодоступных зон (межзубных промежутков, придесневой области и др.). Образовавшийся плотный налет и зубные камни не могут быть полностью удалены с зубов при самостоятельной чистке зубов.

Целью профессиональной гигиены полости рта является профилактика и лечение заболеваний твердых тканей зубов и слизистой оболочки полости рта.

2. МЕТОДЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Методы диагностики, применяемые для оценки уровня гигиены полости рта: осмотр, _____

Возможные методы профессиональной гигиены полости рта:

- снятие зубных отложений ручным способом при помощи специальных инструментов (кюрет),

- аппаратные методы (снятие наддесневой и поддесневой зубного камня с помощью ультразвукового аппарата - скейлера, снятие пигментированного и мягкого зубного налета с помощью содоструйного аппарата Air-flow).

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

Методы реабилитации после проведения мероприятий профессиональной гигиены полости рта и зубов: соблюдение рекомендаций врача по гигиене полости рта.

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

После проведения гигиенической чистки 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 чувствительность твердых тканей зубов, появление промежутков между зубами, откол части пломбы имеющей дефект краевого прилегания, выявление очагов кариозного поражения на шейке и корне зуба ранее скрытых мягкими и твердыми отложениями, увеличение подвижности зубов.

Подобные осложнения возникают сразу после проведения манипуляций. Может возникнуть необходимость принятия обезболивающих и антибактериальных препаратов, 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, затрудненного открывания рта, болезненности в месте укола, травмы ветви тройничного нерва с временным нарушением чувствительности.

4. ВОЗМОЖНЫЕ ВАРИАНТЫ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА

снятие зубных отложений, отбеливание Airflow (до естественного цвета эмали зубов), профилактическая аппликация

5. ВОЗМОЖНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА

процедура Airflow может найти скрытые кариозные полости

6. ПРЕДПОЛАГАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Перспективы и результаты медицинского вмешательства при имеющемся уровне гигиены полости рта, при качественно проведенных гигиенических мероприятиях, зависят от текущего и последующего состояния здоровья, от соблюдения пациентом рекомендаций по сохранению результата проведенных мероприятий по профессиональной гигиене полости рта, от регулярности посещений профилактических осмотров.

При низком уровне гигиены и болезнях пародонта - от полноты выполнения рекомендованного плана лечения и регулярного повторения лечебно-профилактических процедур, без которых результат проведения профессиональной гигиены и лечения будет утрачен за 3 месяца.

При отказе от профессиональной гигиены неизбежно прогрессирование заболевания (до патологической подвижности зуба с его последующей потерей), прогрессирующая потеря костной ткани альвеол, появление и усиление болевых ощущений и гноетечения, развитие осложнений (пульпитов, периодонтитов, остеомиелитов).

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

Грамотная и тщательная индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта - важнейшее средство для профилактики и раннего выявления заболеваний зубов и слизистой оболочки полости рта, а также общих заболеваний, таких как эндо и перикардитов. От сохранения их здоровыми во многом зависит качество жизни - начиная от выбора пищи по своему вкусу и качества питания и заканчивая психологическим комфортом от ощущения здоровья и красоты своих зубов и десен.

Особенности питания, режима, приема медикаментов после проведения профессиональной гигиены полости рта и зубов 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 проведения гигиенической чистки зубов.

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

После проведения гигиенической чистки зубов.

1. Прием пищи только по окончании действия анестезии.
2. Зубы не чистить в день проведения чистки в области проведения лечения. Остальные – чистить обязательно.
3. Применение флоссов, ершиков, ирригатора в области проведения лечения – начинать только через сутки.
4. 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 fluog. При сохранении повышенной чувствительности более 5-7 дней следует обратиться к вашему врачу-стоматологу.
5. 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.
6. 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