

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств

Я, _____,

(Ф. И. О. гражданина или законного представителя гражданина)

« ____ » _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу: _____,

(адрес места жительства гражданина либо законного представителя гражданина)

даю информированное добровольное согласие на следующие виды медицинских вмешательств для получения первичной медико-санитарной помощи в ООО "СТЕЛС", действующего на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01148-78/00289623 от 30.09.2013 года:

стоматологическое ортопедическое лечение и анестезиологическое пособие.

Я доверяю провести лечение стоматологу _____.

Клиника может заменить врача, предварительно уведомив меня об этом.

Медицинским работником _____
(должность, Ф. И. О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи и доведена следующая информация: Протезирование является заключительным этапом ортопедического лечения, для эффективности которого на первом этапе может потребоваться проведение терапевтической и хирургической санации, а также иные лечебные мероприятия, а именно: депульпирование, сошлифовывание зубов, коррекция прикуса, устранение парафункции мышц, лечение височно-нижнечелюстных суставов, хирургические (коррекция альвеолярного гребня, пластика тяжей, уздечек и проч.) и пародонтологические вмешательства. В ходе лечения может потребоваться рентгенографическое исследование. Перед некоторыми видами протезирования может потребоваться депульпирование зубов. В ходе протезирования может возникнуть аллергическая реакция на используемые материалы, в связи с чем рекомендуется проведение аллергопроб.

При существенном разрушении зуба применяется метод восстановления зуба посредством микропротезирования зубными вкладками, восполняющими недостающую часть зуба, изготовленными в зуботехнической лаборатории. При наличии дефектов наружной поверхности зубов применяется метод восстановления зуба при помощи виниров - тонких фарфоровых пластинок, изготовленных в зуботехнической лаборатории по снятому с зубов слепку, фиксируемых на поврежденный зуб цементом; при этом перед установкой винира поверхность зуба подлежит обработке (обтачиванию) и протравливанию. После проведенного лечения возможны следующие осложнения, не являющиеся дефектами оказания медицинской услуги: ощущение дискомфорта после лечения, неприятные ощущения при жевании в области отреставрированного зуба, продолжающиеся от нескольких часов до нескольких дней, отечность лица или десны в области отреставрированного зуба, которые могут сохраняться в течение нескольких дней и дольше, тризм (ограниченное открывание рта), продолжающийся от нескольких дней и дольше, перфорация корневого канала, возникшая при распломбировке ранее пролеченного канала зуба или лечении патологически измененного канала зуба, что может потребовать дополнительной хирургической коррекции или привести к преждевременной утрате зуба (удалению), преждевременная утрата зуба вследствие прогрессирующего заболевания пародонта; возможны также переломы стоматологических инструментов, которые могут быть как оставлены в канале по усмотрению лечащего врача-стоматолога, так и удалены хирургическим путем; кроме того, возможно наступление иных осложнений, обусловленных индивидуальными особенностями организма пациента.

Протезирование зубов осуществляется посредством применения **съёмного и несъёмного методов протезирования** зубов. К несъёмным протезам относят одиночные зубные коронки и мостовидные протезы. Изготовление зубных коронок показано при значительном разрушении зуба до основания корня, сильном поражении зуба кариесом, поломке и истирании зуба с сохранением корня и части коронки зуба. Перед восстановлением зуба с помощью зубной коронки показана санация ротовой полости, а также обтачивание зуба под коронку по высоте и по форме. Зубные коронки могут быть изготовлены из пластмассы, металла, металлокерамики, фарфора. При этом необходимо учитывать, что фарфоровые и металлокерамические зубные коронки изнашиваются при постоянном контакте соприкасающегося с ними зуба. Альтернативным методом протезирования при помощи зубных коронок является размещение искусственного зуба с опорой на зубные вкладки, вставляемые на соседних зубах, а также применение съёмного зубного протеза. С целью замещения одного отсутствующего зуба при сохранении и правильном расположении соседних зубов или замещения нескольких отсутствующих зубов применяется конструкция из нескольких коронок - мостовидный протез, закрепляемый на соседних опорных зубах, между которыми помещаются искусственные зубы. Перед восстановлением зубов с помощью мостовидного протеза показано обтачивание опорных зубов под мостовидный протез по высоте и по форме. Съёмное протезирование проводится посредством установки полных или частичных пластиночных или бюгельных протезов. Полное съёмное протезирование ортопедической конструкцией, удерживаемой во рту эффектом присасывания за счет анатомических выступов челюстей, показано при полной вторичной адентии (отсутствии зубов на одной или обеих челюстях). Единственной альтернативой этому виду протезирования зубов является имплантация зубов. При частичной вторичной адентии (отсутствии единичных зубов или группы зубов в зубном ряду) показано использование частичного съёмного протеза, также опирающегося на десну, но удерживаемого за сохранившиеся зубы проволочными крючками. Пластиночные протезы состоят из пластмассовой массы, опираются только на альвеолярный гребень, в связи с чем фиксация протезов во рту не является оптимальной. Бюгельные конструкции состоят из металлической дуги, с закрепленными на ней элементами зубов, передающими жевательную нагрузку на десну, костную ткань челюстей и на опорные зубы через специальные крепления - кламмеры или аттачмены. У бюгельных зубных протезов с кламмерами удержание протеза на зубах осуществляется с помощью крючков, охватывающих опорные зубы и видных снаружи. Зубные протезы с аттачментами закрепляются при помощи замков, состоящих из двух элементов, один из которых находится внутри искусственного зуба или основания протеза, другой - на закрытом коронкой опорном зубе или в корне. Пациент вправе отказаться от стоматологического ортопедического лечения; при этом **последствиями отказа** могут быть: перелом зуба при

отказе от изготовления коронки или вкладки после проведения эндодонтического лечения, прогрессирующее зубоальвеолярных деформаций, дальнейшее снижение эффективности жевания, ухудшение эстетики, нарушение функций речи, развитие заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, прогрессирование заболеваний пародонта, заболеваний желудочно-кишечного тракта и нервной системы. Стоматологическое ортопедическое лечение требует строгого соблюдения этапов протезирования и сроков между этапами лечения с целью уменьшения вероятности переделки протеза. Сроки изготовления протезов могут увеличиваться при возникновении необходимости проведения хирургических вмешательств, при выявлении скрытых технологических дефектов; кроме того, в отдельных случаях может возникнуть необходимость изготовления нового протеза. Протезирование не имеет абсолютной гарантии качества результата даже при выполнении всех клинических и технологических этапов протезирования вследствие специфики медицинского воздействия на организм Пациента. Поскольку зубочелюстная система подвергается возрастным и иным изменениям, которые могут проявиться в обнажении зуба, атрофии костной ткани челюстей, стираемости твёрдых тканей зубов, возможно возникновение необходимости коррекции, реставрации, переделки протеза; при этом время возникновения такой необходимости является индивидуальным для каждого Пациента. Ношение протезов может привести к раздражению десны при соприкосновении с твёрдым материалом протеза с последующим ее воспалением, отколу и поломке протеза, появлению в нем трещин, оголению металлического края коронки, появлению подвижности опорных зубов, что потребует их удаления и переделывания протеза с фиксацией на соседних зубах, изменению дикции, развитию протезного стоматита, активации рвотного рефлекса, невозможности достичь хорошей фиксации протеза из-за анатомических особенностей челюстей, изменению цвета, возникновению участков повышенной окклюзии, обострению хронических процессов в опорных зубах и др. Полные пластинчатые съемные протезы необходимо подтачивать. В период проведения манипуляций в полости рта (анестезии, обработки зубов, снятия оттисков, корректировки прикуса и проч.) возможна индивидуальная аллергическая реакция, непереносимость отдельных применяемых материалов и лекарственных препаратов, онемение языка, губ, появление чувства жжения, болезненности, дискомфорта, нарушения функций глотания, жевания и речи; при наличии в полости рта разнородных материалов могут возникнуть гальванические токи, вследствие возникновения которых могут появиться чувство жжения, болезненность, покраснение и отечность слизистой оболочки полости рта; осложнения в виде затруднённой адаптации к протезам, чувства тошноты, нарушения функций речи, жевания, глотания, переломов протезов. В случае, если Пациент не может привыкнуть к протезам, стоимость ортопедических стоматологических услуг Исполнителем не возвращается в силу отсутствия в указанном обстоятельстве вины Исполнителя. Применяемое в ходе ортопедического лечения анестезиологическое пособие может привести к следующим осложнениям, не являющимся дефектами оказания медицинской услуги - гематоме (кровоизлиянию) в месте укола, эрозии в месте укола, аллергической реакции на обезболивающие вещества (сыпи, отёку мягких тканей, анафилактическому шоку), токсической реакции на обезболивающее вещество (тошноте, головокружению, кратковременной потере сознания, нарушению координации). Ортопедическое лечение требует регулярных осмотров у лечащего врача. С целью профилактики развития болезненного воспаления десен необходим тщательный уход за зубными протезами, заключающийся в чистке зубных протезов зубной щеткой, соблюдении гигиены зубов и десен, полоскании рта. Пациентам со съемными протезами не рекомендуется употреблять вязкие и клейкие продукты (ириски, жевательные резинки и т.п.), твердую пищу, поскольку употребление указанных продуктов может обусловить поломку протеза. При наличии дискомфортных ощущений в полости рта необходимо обращение к врачу-стоматологу.

Пациенту (его законному представителю) вышеуказанная информация разъяснена и понятна. Пациент внимательно осмотрен врачом-стоматологом, Пациент (его законный представитель) получил полную информацию об альтернативных методах лечения, ознакомился с планом лечения, принял решение осуществить стоматологическое ортопедическое лечение на вышеуказанных условиях и доверяет врачу принимать необходимые решения и выполнять любые медицинские действия в ходе лечения. Пациентом были заданы доктору все интересующие вопросы о сути и условиях лечения и были получены исчерпывающие ответы и разъяснения, у пациента не осталось невыясненных вопросов к врачу. Я ознакомлен(а) и согласен(на) со всеми пунктами настоящего документа, имеющим юридическую силу и являющимся неотъемлемой частью медицинской карты пациента. Пациенту (его законному представителю) вышеуказанная информация разъяснена и понятна.

_____ (подпись) _____ (Ф. И. О. гражданина или законного представителя гражданина)

_____ (подпись) _____ (Ф. И. О. медицинского работника)

_____ » _____ Г.
(дата оформления)