

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

г. Ставрополь

26949

10.10.2016

Я _____ г. рождения

Этот раздел бланка заполняется только на ограниченно дееспособных или недееспособных граждан:

Я, _____ паспорт: _____, выдан: _____ являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) ребенка или лица, признанного недееспособным:

Ф.И.О. ребенка или недееспособного гражданина - полностью, год рождения

уполномочиваю ООО "КВИНТЭСС- краевая клиническая стоматологическая поликлиника провести терапевтическую, хирургическую и ортопедическую санацию полости рта.

Информированное добровольное согласие составлено в соответствии со ст.20 ФЗ № 323-ФЗ от 21.11.2011 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

Возможные побочные эффекты, которые могут возникнуть в процессе терапевтической и ортопедической санации полости рта:

-при проведении местной анестезии возможны следующие побочные эффекты:

1.общие: обморок, аллергические реакции; сосудистый коллапс (ишемия тканей),

2.местные: боль в месте укола, кровоточивость, гематома, невралгии, невриты, сосудистый коллапс (ишемия тканей), ограничение открывания рта, обострение хронических заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.

-При препарировании твердых тканей зуба: травма мягких тканей с возможным последующим кровотечением, перегрев тканей зуба с возможными последующими болями, перелом зуба, воспаление мягких тканей, ограничение открывания рта, обострение хронических заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, травма других зубов.

-При постановке фотокомпозитного материала: постпломбировочные боли с последующим депульпированием зуба, изменение цвета зуба или восстановления, перелом зуба, выпадение пломбы, воспаление мягких тканей, аллергические реакции на материал.

-При депульпировании зуба: постпломбировочные боли при выведении материала за верхушку корня, перелом инструмента в корневом канале, изменение цвета зуба, боль при проведении врачебных манипуляций, кровотечение из корневых каналов или мягких тканей. Отдаленные: развитие периодонтита острого или хронического, реинфицирование корневых каналов после их пломбирования, после манипуляций ограничение открывания .рта, обострение хронических заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.

-При парадонтологическом лечении: травма мягких тканей с последующим кровотечением, повышенная чувствительность зубов после процедуры, изменение цвета зубов через некоторое время, оголение и последующая чувствительность корней зубов.

Мне разъяснили и мне понятно, что при лечении заболеваний пародонта возможны:

-Потеря зубов вследствие прогрессирования процесса;

-периодические обострения заболевания, требующие дополнительного профилактического лечения.

-При протезировании несъемными или комбинированными ортопедическими конструкциями могут возникнуть следующие побочные эффекты: расцементировка ортопедической конструкции, рецессия десны, перелом зуба, воспаление слизистой оболочки десны, аллергические реакции на материал, ограничение открывания рта, обострение хронических заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, изменение окклюзионных соотношений зубных рядов.

-При протезировании съемными ортопедическими конструкциями могут возникнуть следующие побочные эффекты: плохая фиксация и стабилизация съемных протезов, дискомфорт при приеме пищи, затрудненное пережевывание пищи, нарушение вкусовых ощущений, обострение хронических заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, изменение окклюзионных соотношений зубных рядов, ограничение открывания рта.

-Основные побочные эффекты оперативного лечения, обусловленные, в первую очередь, анатомо-физиологическими особенностями конкретного пациента; перфорация дна верхнечелюстной пазухи; перфорация дна придаточной пазухи носа и связанные с этим возможные воспалительные процессы в области верхнечелюстной пазухи; при хирургических вмешательствах в области нижней челюсти возможно онемение языка, губ, подбородка, зубов нижней челюсти при непосредственной близости зоны вмешательства к нижнечелюстному каналу.

Побочные эффекты оперативного лечения также могут быть обусловлены наличием уже имеющегося хронического, либо острого патологического процесса челюстно-лицевой области (остеомиелит, кисты и др.)

Я получил (ла) исчерпывающую информацию о плане моего лечения, я ознакомился (лась) со всеми возможными побочными эффектами, я понимаю, что лечение является вмешательством в биологический организм, в котором все процессы протекают индивидуально, и как любая медицинская операция не может иметь стопроцентной гарантии на успех даже при идеальном выполнении всех этапов, поэтому иногда возможны отклонения от утвержденного плана лечения в виде внеплановых манипуляций или изменения срока лечения. Я ознакомлен с расчетом гарантийного срока. Я понимаю необходимость регулярных посещений врача в течение лечения (протезирования) и по его окончании. Я понимаю значение

Исполнитель: ООО "КВИНТЭСС- краевая
клиническая стоматологическая поликлиника"

Заказчик:

Врач

(подпись)