

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО в объёме лечения кариеса у детей

Этот документ свидетельствует о том, что мне, в соответствии со ст. ст. 19-23 Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», сообщена вся необходимая информация о предстоящих мне медицинских услугах и что я согласен (согласна) с названными мне условиями их проведения. Данный документ является необходимым предварительным условием (разрешением) начала медицинского вмешательства.

Приложение №6 к договору возмездного оказания стоматологических услуг № _____

Кариес молочного зуба – заболевание, характеризующееся поражением твердых тканей зуба, которое начинается с разрушения эмали. Если не предпринимать никаких мер и не проводить профилактику, кариозный процесс распространяется вглубь тканей, приводит к дальнейшему разрушению зуба, образованию полостей и появлению осложнений. При неблагоприятном течении заболевания инфекционно-воспалительный процесс распространяется за пределы твердых тканей и происходит потеря зуба.

Лечение кариеса молочных зубов у детей не ограничивается только стоматологическим лечением и включает следующие мероприятия: устранение факторов обуславливающих процесс деминерализации включая правильную диету и режим питания ребёнка а также профилактические осмотры у стоматолога не реже 1 раза в три месяца предупреждение дальнейшего развития патологического кариозного процесса сохранение и восстановление анатомической формы поражённого кариесом зуба и функциональной способности всей зубочелюстной системы предупреждение развития патологических процессов и осложнений повышение качества жизни детей

Стоматологическое лечение кариеса может включать Устранение микроорганизмов с поверхности зубов (профгигиена); реминерализующую терапию фторирование твердых тканей зубов сохранение по мере возможности здоровых твердых тканей зуба при необходимости иссечения патологически изменённых тканей с последующим восстановлением жеморонки зуба

В процессе лечения может использоваться обезболивание (анестезия). Препараты применяемые в современной стоматологии делают процедуру безболезненной. Время обезболивания зависит от способа анестезии и количества введённого препарата. Некоторые пациенты испытывают болезненные ощущения при введении анестетика. Это зависит от индивидуального болевого порога пациента. Применяемые в ходе лечения анестезиологические вещества могут привести к следующим осложнениям не являющимся дефектами медицинской услуги: покраснению гематоме (кровозлиянии) в месте укола эрозив в месте укола аллергической реакции на обезболивающее вещество (сыпь) отёку мягких тканей анафилактическому шоку, токсической реакции на обезболивающее вещество (тошноте головокружению кратковременной потере сознания нарушению координации шоку коллапсу. На усмотрение врача при необходимости для проведения эндодонтического лечения может быть использован операционный микроскоп что обеспечивает увеличение и лучшую визуализацию клинической картины и увеличивает вероятность успеха и тщательность лечения но не даёт 100% гарантии т.к. успех лечения во многом зависит от клинической картины на момент обращения анатомических особенностей состояния организма в целом. Предварительная оценка состояния здоровья ребёнка проводится с целью уточнения клинической картины выявления особенностей зубочелюстной системы избегания возможных осложнений медицинского вмешательства включает сбор анамнеза осмотр полости рта для выявления его анатомических особенностей выполнение рентгенодиагностического исследования зубочелюстной системы ребёнка в некоторых случаях могут быть выполнены прицельные снимки и другие исследования. При необходимости ребёнок направляется на лечение в ряд случаев включающее в том числе и приём антибиотиков. Лечение кариеса у детей может производиться в несколько посещений у врача стоматолога. Окончательно решение по тактике лечения кариеса зависит от клинической картины. После завершения каждой лечебной процедуры рекомендуется не принимать пищу и не полоскать рот в течение 2 ч (если нет иных рекомендаций). Необходимо ограничение употребления пищевых продуктов и напитков с низкими значениями pH (соки газированные напитки), уменьшение частоты потребления продуктов и напитков содержащих легкоусвояемые углеводы тщательно полоскание рта после их приема. У детей в возрасте до 3 лет особенно важно исключить употребление сахаросодержащих напитков, продуктов (молочные смеси йогурт кефир) в ночное время. Также важно ограничить пребывание углеводов в полости рта (исключить сосательные жевательные конфеты).

Я понимаю что необходимо строго следовать указаниям врача если пациент не найдет возможности лежать неподвижно будет шевелиться дергаться или глотать без предупреждения возможно повреждение тканей лица или шеи инструментами в том числе с последующим образованием рубцов. Я понимаю что в процессе стоматологического лечения возможны травмы порезы повреждения лица и мягких тканей. Иногда могут потребоваться дополнительные врачебные процедуры которые не являются возможными в полной мере предвидеть заранее.

Я удостоверяю что текст информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство мною прочитан мне понятно назначенный документ все интересующие меня вопросы мною заданы доктору полученные ответы и разъяснения мне понятны Я осознаю что любые медицинские процедуры манипуляции связаны с риском

Я понимаю необходимость обязательного присутствия родителей (одного из родителей) при проведении любых медицинских процедур моему ребенку

Я понимаю что в некоторых ситуациях может возникнуть необходимость подключить к лечению ребенка специалистов из других медицинских учреждений а также направить пациента в другие медицинские учреждения для прохождения дальнейшего лечения

Я понимаю и даю свое согласие на изменение плана лечения в процессе прохождения лечения если это будет сделано для блага моего ребенка по медицинским показаниям. В таких ситуациях может измениться стоимость медицинских услуг. Я понимаю что при оказании любого вида медицинской помощи могут появиться обстоятельства не известные или не прогнозируемые в начале лечения

Я доверяю врачу в выборе материалов и методов лечения. В процессе лечения каждого конкретного зуба может возникнуть необходимость эндодонтического лечения, удаления нерва и лечения корневых каналов или удаления зуба что может увеличить сроки и стоимость лечения

Хотя эндодонтическая терапия имеет высокий процент клинического успеха тем не менее я понимаю что она является биологической процедурой поэтому нет стопроцентной гарантии успеха. Даже при успешном завершении эндодонтического лечения нельзя гарантировать что зуб не подвергнется кариозному разрушению, перелому в будущем

Врач разъяснил мне возможные осложнения которые могут произойти во время лечения

Я понимаю необходимость рентгенологической диагностики и контроля качества лечения. В будущем обязуюсь приводить моего ребенка на контрольные осмотры (по графику составленному врачом).

Я понимаю что кариес молочного зуба (зубов) обязательно должен быть вылечен. Полное количество молочных зубов формирует правильные размеры челюстей. Если молочные зубы разрушаются кариесом выпадают (или удаляются) раньше времени челюсть не может сформироваться правильно. Что в свою очередь с высокой вероятностью приведет к неправильному прикусу в будущем искривлению зубов некрасивому их расположению. Кариес на молочных зубах может осложниться пульпитом и периодонтитом из-за которых могут появляться кисты в прикорневой зоне а также поражаться зачаток постоянного зуба. Также периодонтиту ребенка может превратиться в периодонтит остеомиелит абсцесс или флегмону процент осложнений кариеса и скорости их возникновения у детей выше чем у взрослых

Я понимаю что в отдельных случаях может потребоваться ортодонтическое лечение (профилактика аномалий прикуса). Я проинформирован(а) о возможных осложнениях полости рта в области челюстей и височно-нижнечелюстных суставов как в случае отказа от лечения так и в случае его проведения. Я доверяю врачу в выборе ортодонтического аппарата. Я ознакомлен(а) с примерными сроками лечения согласен(а) с их возможным увеличением в силу индивидуальной реакции организма на процесс лечения а также индивидуальной клинической картины. Я понимаю что, несмотря на качество проводимого лечения соответствующее современным знаниям стоматологической науки, нельзя исключить побочные явления осложнения

Я осознаю понимаю что для получения лучших результатов мне необходимо следить за тем, чтобы мой ребенок должен исполнять все назначения рекомендации и советы врача стоматолога

Я понимаю что необходимо посетить врача гигиениста с целью обучения ребенка гигиене полости рта

Мне объяснили и я понимаю что применение современных профилактических средств и регулярные профилактические осмотры минимизируют риски развития кариеса и его осложнений но не гарантируют полностью отсутствие возникновения кариеса. Мне объяснили и я понимаю что применение аппаратов для профилактики нарушений прикуса минимизирует риски этих нарушений но не гарантирует полной нормализации прикуса

Я осведомлен(а) о последствиях отказа от лечения об альтернативных методах лечения и о возможных осложнениях которые могут произойти во время послелечения

_____ (ФИО родителя или законного представителя) « ____ » _____ 20__ г.

Врач _____ (_____) « ____ » _____ 20__ г.