

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

(терапевтическое лечение кариеса)

Данное информированное согласие составлено в соответствии со статьей 20 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ, Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утв. Постановлением Правительства № 736 от 11.05.2023.

Я _____

(Ф.И.О. полностью)

Данный раздел заполняется при оказании услуг лицам, не достигшим 15-ти лет:

являясь законным представителем (указать ф.и.о. ребенка):

_____ дата рождения ребенка _____

при оказании мне (представляемому) стоматологических услуг в ООО «Терапия Красоты+» даю информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство – терапевтическое лечение кариеса.

Кариес – это патологический процесс, проявляющийся в деминерализации и размягчении твердых тканей зуба с последующим образованием полости.

Альтернативные варианты: удаление пораженного зуба (зубов); отказ от лечения.

Я подтверждаю, что врач проинформировал меня о планируемом лечении кариеса и его методе: метод лечения кариеса эмали, дентина включает в себя: очистку зуба от налета, проведение местной анестезии, изоляцию зуба системой коффердам, щадящим способом с помощью бормашины или пескоструйного препарирования удаляются инфицированные пораженные ткани зуба, затем полость обрабатывается антисептическим раствором. В случае, если проводится лечение кариеса депульпированного зуба, местная анестезия, как правило, не ставится. Я информирован(а), что для лечения кариеса проводится процедура сошлифовывания слоя твердых тканей зуба, которая является необратимой. После подготовки полость восстанавливается пломбировочным материалом, проводится его шлифовка и полировка.

Я понимаю, что кариозное поражение, которое кажется небольшим на эмали зуба, в действительности может при обработке зуба оказаться значительной полостью. Я получил(а) подробные объяснения по поводу заболелания и понимаю, что в процессе препарирования зуба (удаления пораженных тканей с помощью бора), может измениться диагноз и тактика лечения, может потребоваться эндодонтическое лечение каналов зуба за отдельную плату.

Я информирован(а), что выбор метода восстановления зуба зависит от ряда факторов, в том числе от индекса разрушения окклюзионной поверхности зуба, который определяется после препарирования кариозной полости зуба. Могут применяться: метод пломбирования; изготовление вкладок из металлов, керамики или композитных материалов; изготовление искусственных коронок; штифтовые конструкции с последующим изготовлением коронок.

Цель терапевтического лечения кариеса: предотвращение дальнейшего разрушения тканей зуба, возникновения острой боли, утраты зуба, развития воспаления пульпы; снижение риска развития патологического кариозного процесса других зубов; сохранение и восстановление анатомической формы пораженного кариеса.

сом зуба и функциональной способности всей зубочелюстной системы; предупреждение развития патологических процессов и осложнений в челюстно-лицевой области.

Основными последствиями отказа от лечения могут быть: прогрессирование заболевания (кариеса); развитие его осложнений, в том числе воспаление пульпы, периодонтит; появление либо нарастание болевых ощущений; потеря зуба (зубов); нарушение общего состояния зубов и организма; развитие иных заболеваний костной ткани, мягкой ткани, зубов и полости рта.

Я осознаю и мне разъяснено, что во время лечения кариеса и применения местной анестезии могут возникнуть непредвиденные обстоятельства и осложнения. Я согласен (согласна) на то, что вид и тактика медицинского вмешательства может быть изменена врачом по его усмотрению с целью обеспечения максимальной защиты организма во время медицинского вмешательства.

Возможные риски и осложнения: - в процессе препарирования кариозной полости возможно обнаружение врачом распространения кариозного процесса на корень зуба, в связи с невозможностью обеспечить адекватный доступ к пораженным тканям зуба в большинстве случаев зуб подлежит удалению; в некоторых

случаях врач может рекомендовать ортодонтическую манипуляцию вытягивания зуба над поверхностью десны или хирургическую манипуляцию «удлинения клинической коронки зуба» с целью дальнейшего его лечения;

- в процессе удаления инфицированных тканей возможно обнаружение врачом сообщения кариозной полости с полостью зуба (сосудисто-нервным пучком), что свидетельствует о распространении инфекционного процесса на пульпу и является показанием к эндодонтическому лечению зуба;

- ощущение отечности, дискомфорта, ощущение отсутствия смыкания зубов после лечения, постпломбировочные боли (болезненные ощущения при накусывании на пролеченный зуб), повышенная чувствительность зубов после лечения, продолжающиеся от нескольких часов до нескольких дней;

- воспаление межзубного сосочка и резорбция межзубной перегородки;

- даже при успешном завершении лечения зуб может подвергнуться дальнейшему кариозному разрушению, что приведет к необходимости повторного лечения, либо лечения корневых каналов или удаления зуба;

- спустя неделю и более (вплоть до нескольких лет) возможно воспаление пульпы по причинам, не зависящим от действий врача, что может потребовать удаления пульпы и лечения корневых каналов;

- неприятные ощущения от различных раздражителей (холодная или горячая пища, холодный воздух, перепады давления и температур), которые со временем могут либо уменьшиться и пройти, либо перейти в стадию необратимого пульпита, которая требует удаления пульпы и лечения корневых каналов;

- травмирование десны в процессе препарирования и/или изоляции зуба; воспаление десны вокруг зуба;

- отлом (скол) стенки зуба; нарушение краевого прилегания пломбы; выпадение пломбы;

- растрескивание корня зуба;

- периодонтит;

- несоответствие пломбы цвету эмали; изменение цвета пломбировочного материала;

- застревание пищи в области восстановленных пломбировочным материалом контактных пунктов зубов, что может потребовать коррекции или замены реставрации при систематических жалобах, а также поражении десневого сосочка, сопровождающегося резорбцией межзубной перегородки;

- индивидуальные аллергические реакции, непереносимость отдельных материалов и лекарственных препаратов;

- вследствие утраты значительного количества твёрдых тканей зуба в процессе удаления инфицированных тканей, может потребоваться восстановление данного зуба ортопедической конструкцией, при отказе от установки вкладки или коронки, возможен раскол зуба при надкусывании, что повлечет необходимость удаления зуба.

Даже при успешном завершении терапевтического лечения нельзя дать гарантии, что зуб не подвергнется кариозному разрушению или перелому в будущем.

Предполагаемые результаты: ликвидация патологического процесса; восстановление эстетической и жевательной функции зуба; при соблюдении адекватной гигиены полости рта и рекомендаций врача по эксплуатации реставраций – сохранение результатов в течение установленного для пациента гарантийного срока и срока службы. Определить точно степень поражения пульпы (которое на клеточном уровне происходит даже при стадии кариеса пятна) современными методами диагностики не представляется возможным, что делает объективно невозможным точное прогнозирование результатов лечения.

Особенности прогноза лечения кариеса депульпированного зуба: в связи с тем, что в тканях депульпированного зуба не происходит кровообращения, он не получает необходимые минеральные вещества и витамины, зуб становится очень хрупким и постепенно, со временем, темнеет (установленная пломба со временем может отличаться по цвету от тканей зуба). Для наиболее благоприятного прогноза рекомендуется восстановление такого зуба вкладкой или коронкой.

Я также даю информированное добровольное согласие на применение местной анестезии. Местная анестезия – это временная потеря болевой чувствительности тканей в месте ее проведения вследствие блокады болевых рецепторов и проведения импульсов по чувствительным волокнам. Виды местной анестезии: в зависимости от способа ее проведения, местная анестезия может быть: неинъекционной (аппликация, спрей – используется перед инъекцией или при манипуляциях на слизистой) и инъекционной. Инъекционная анестезия бывает инфильтрационной (блокирует чувствительность в том месте, где происходит его введение) и регионарной: проводниковой (блокирует передачу нервного импульса к нерву либо группе нервов).

Альтернативные варианты: лечение без анестезии, отказ от лечения. Лечение с насильственным удержанием не является альтернативой, поскольку запрещено законодательством РФ.

Я подтверждаю, что врач проинформировал меня о планируемой анестезии и ее методе: местная анестезия проводится в области предстоящих медицинских манипуляций и предусматривает, в зависимости от вида, либо один или несколько инъекций (уколов) для введения анестезирующего вещества, либо аппликации анестезирующего вещества. Продолжительность действия местных анестетиков: от 15 минут до нескольких часов (в редких случаях – нескольких дней) в зависимости от вида и количества анестетика, а также индивидуальных особенностей организма.

Последствия отказа от местной анестезии: невозможность выполнения медицинского вмешательства, травматический шок.

Цель применения местной анестезии: облегчение боли при выполнении медицинских манипуляций, повышение качества результатов стоматологической помощи.

Абсолютные противопоказания к применению местной анестезии: инфицированность тканей в зоне предполагаемой анестезии, гиперчувствительность и/или аллергическая реакция на компоненты лекарственного вещества.

Относительные противопоказания к применению местной анестезии: В12-дефицитная анемия, метгемоглобинемия, пароксизмальная желудочковая тахикардия, мерцательная тахиаритмия, закрытоугольная глаукома, гипоксия, непереносимость сульфогрупп (особенно при бронхиальной астме), повышенная чувствительность к компонентам препаратов, дефицит холинэстеразы, почечная недостаточность, бронхиальная астма, сахарный диабет, гипертиреоз, артериальная гипертензия, психомоторное возбуждение.

Ощущения во время и после анестезии: болевые ощущения могут быть вызваны уколом иглы, однако носят кратковременный и терпимый характер. Местная анестезия приводит к временной потере болевой, температурной, тактильной чувствительности в зоне обезболивания, а также к ощущению припухлости в этой области. Возможно, беспокойство, отмечающееся у детей младшего возраста, а также тех, кто, впервые испытывает ощущения онемения в связи с проведением местной анестезии в челюстно-лицевой области. Это связано, не с болезненными, а с незнакомыми и дискомфортными ощущениями, вызванными действием анестетика.

Возможные риски и осложнения: применение современных карпульных анестетиков, одноразовых игл максимально снижают риск развития осложнений. Однако в редких случаях в ходе проведения местной анестезии и в последующий период возможно развитие следующих осложнений: аллергические и токсические реакции на препарат (покраснение кожи, зуд, конъюнктивит, ринит, отек Квинке, крапивница, затруднение дыхания вплоть до анафилактического шока), обморок, синдром гипервентиляции, коллапс, гипертонический криз, обострение хронических сопутствующих заболеваний, травма нервных волокон/стволов, что приводит к потере чувствительности, невритам, невралгии, повреждение кровеносных сосудов, что может приводить к образованию гематом, в крайне редких случаях может произойти отлом инъекционной иглы, что потребует ее извлечения, а также может привести к потере чувствительности (парестезии), невралгии, возникновению воспалительного процесса в области инъекции. Инъекционная игла может травмировать мягкие ткани, что иногда приводит к образованию отека, появлению болезненных ощущений в области укола, ограниченности открывания рта. Эти проявления могут сохраняться от нескольких минут до нескольких дней. В силу потери чувствительности до ее восстановления возможно неоднократное прикусывание пациентом мягких тканей губ или щек (во время приема пищи, при наличии вредных привычек, случайным образом, особенно, у детей), что, безусловно, является травмой и может привести к отеку, воспалению, появлению укушенных ран. Как правило, при соблюдении щадящего режима и отсутствии повторной травмы, это не требует лечения и проходит самостоятельно через несколько дней.

Прогнозируемый результат: эффективность современных анестетиков составляет 98,5-99%. Вместе с тем, обезболивание затруднено при выраженном стрессе, в области существующего воспаления, в области моляров нижней челюсти, после употребления алкогольных или наркотических веществ.

Я понимаю, что перечисленные осложнения, риски и дискомфортные состояния являются неблагоприятными последствиями медицинской процедуры, которые нельзя полностью исключить и предотвратить, и которые не зависят в полной мере от квалификации, действий (бездействий) медицинского персонала. Я понимаю, что возникновение указанных осложнений, таким образом, не являются следствием некачественно оказанной мне услуги (дефектом медицинской услуги).

Я проинформировал(а) врача обо всех сведениях, которые могут каким-либо образом повлиять на процесс и результат лечения, в т.ч. о наличии заболеваний (в т.ч. перенесенных), лечении в других медицинских организациях, противопоказаниях к применению каких-либо лекарств или процедур, обо всех случаях аллергии на лекарственные препараты, пищу, укусы насекомых, анестетики, пыль в прошлом и настоящее время, сообщил(а) правдивые сведения о наследственности, употреблении алкоголя, наркотических, токсических и психотропных средств. Я обязуюсь незамедлительно сообщать врачу обо всех изменениях моего (представляемого) здоровья.

Я подтверждаю, что врачом мне предоставлена полная и исчерпывающая информация, необходимая для осознанного выбора терапевтического лечения кариеса и местной анестезии, я имел(а) возможность полностью обсудить с врачом предстоящее медицинское вмешательство.

Также я информирован(а) о возможности получения бесплатно медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (ОМС) в других медицинских организациях. Я информирован(а), что ООО «Терапия Красоты+» НЕ участвует в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и оказывает платную медицинскую помощь.

Я ознакомлен(а) и согласен (согласна) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мною прочитаны, разъяснены мне медицинским работником и понятны.

Я добровольно даю свое согласие на медицинское вмешательство – терапевтическое лечение кариеса и применение местной анестезии на описанных выше условиях и обязуюсь выполнять все рекомендации врача.

Я уведомлен(а) о том, что для проведения терапевтического лечения кариеса может потребоваться несколько посещений в зависимости от клинического случая. Я согласен (согласна), что все посещения врача для проведения указанного в настоящем информированном добровольном согласии медицинского вмешательства, регулируются настоящим документом, начиная с момента его подписания мной. Получения от меня дополнительного согласия при каждом посещении врача во время прохождения лечения не требуется.

Согласен на терапевтическое лечение кариеса и применение местной анестезии:

Дата подписания	Номер зуба (зубов)	Подпись пациента/ законного представителя	Фамилия, инициалы врача	Подпись врача
------------------------	---------------------------	--	------------------------------------	----------------------