

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

(закись азота – кислородная седация)

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 - применение закиси азота (кислородной седации).

Закись азота (кислородная седация) - контролируемая медикаментозная депрессия сознания, вызванная ингаляцией медицинского газа «Закись азота», с сохранением защитных рефлексов, самостоятельного эффективного дыхания и позволяющая сохранять ответ на физическую стимуляцию и вербальные команды, предназначенная обеспечить физический и психологический комфорт пациента. Седация закисью азота возможна только в сочетании с применением техники управления поведением.

Закись азота — это бесцветный негорючий газ с приятным сладковатым запахом и привкусом, предназначенный для медицинского применения, не вызывает раздражения дыхательных путей, не является аллергеном. Малые концентрации закиси азота вызывают расслабление, ощущение комфорта, снижают уровень беспокойства и страха. По степени выраженности седативного эффекта различают:

- минимальная седация (анксиолизис) - пациент находится в состоянии бодрствования, контактирует с врачом, но познавательная функция и координация могут быть нарушены;
- умеренная седация - депрессия сознания, при которой пациент реагирует на словесный или легкий тактильный стимул, способен к сотрудничеству, не требуется поддержки проходимости дыхательных путей, адекватное спонтанное дыхание и функция сердечно-сосудистой системы сохранены;
- глубокая седация - пациент не может быть легко пробужден, но реагирует на повторный или болезненный стимул, может потребоваться поддержка проходимости дыхательных путей, спонтанное дыхание может быть нарушено вследствие причин, не связанных с проведением седации (например, острый респираторный дистресс-синдром), функция сердечно-сосудистой системы сохранена.

Альтернативные варианты: применение общего наркоза, отказ от лечения. Лечение с насильственным удержанием не является альтернативой, поскольку запрещено законодательством РФ. **Я подтверждаю, что врач проинформировал меня о планируемой седации и ее методе:** кислород с постепенным добавлением закиси азота будет подаваться в дыхательные пути через лицевую маску. Седативное действие наступает в период 5-7 минут.

Закись азота не обладает обезболивающим действием, поэтому при лечении может потребоваться применение местной анестезии и/или нестероидных противовоспалительных средств.

Я подтверждаю, что получил(а) предписание врача для себя/моего ребенка прекратить прием твердой и любой молочной пищи не позже, чем за 6 часов до седации и воды/прозрачной жидкости не позже, чем за 4 часа до седации.

Цель применения седации: снятие психоэмоционального напряжения (тревоги и страха), которое в большинстве случаев сопровождается развитием гипералгезии тканей (обострением чувствительности), усилением вегетативных, психомоторных и психосоматических реакций; снижение неприятных ощущений при проведении местного обезболивания; усиление действия местной анестезии; увеличение объема оказываемой медицинской помощи в одно посещение пациента; повышение качества результатов стоматологической помощи.

Показания к проведению седации: стоматофобия, психоэмоциональное напряжение, повышенный риск вегетативных кризов (гипертонический криз, обморок, коллапс), повышенный рвотный рефлекс, гипертонус жевательных мышц, ментальные нарушения, «острая» боль.

Абсолютные противопоказания к проведению седации: тяжелые расстройства психики, сопровождающиеся галлюцинациями (например, шизофрения), хронический алкоголизм, наркомания.

Относительные противопоказания к проведению седации: нарушение носового дыхания (простудные заболевания, ОРВИ, аденоидит, синусит, обострение аллергического ринита и другие острые воспалительные заболевания дыхательных путей); чрезмерно-выраженный страх и фобия у пациентов любого возраста; неспособность пациента коммуницировать с медицинским персоналом (в силу возраста или сопутствующего заболевания); хронический отит в стадии обострения; хронические заболевания в стадии обострения; синдром мышечной дистрофии; сопутствующая патология других систем и органов (сердечно-сосудистая патология; эпилепсия; черепно-мозговая травма и пр.) — необходима консультация специалиста по имеющемуся заболеванию; выраженные явления гипоксии и нарушения диффузии газов в легких; состояние алкогольного или наркотического опьянения; мегалобластная анемия, беременность (первый триместр). Относительные противопоказания не исключают медицинского вмешательства, однако, в большинстве случаев, предполагают назначение дополнительного обследования и рекомендации для пациентов, соблюдение которых обязательно для сохранения здоровья.

Описание манипуляции: перед проведением манипуляции с пациентом и/или законным представителем проводится беседа, в ходе которой врач определяет отсутствие противопоказаний, знакомит пациента и/или законного представителя с порядком проведения процедуры, разъясняет ее цели и ожидаемый лечебный эффект; пациент располагается в стоматологическом кресле; к лицу пациента врач прикладывает маску, через которую начинается ингаляция (подача) кислорода с постепенным добавлением закись азота; начинается стоматологическое лечение, которое дополнительно может сопровождаться местной анестезией; введением нестероидных противовоспалительных средств. Во время проведения седации медицинский персонал следит за показателями пульсоксиметра, зафиксированного на пальце пациента. По окончании стоматологического лечения врач прекращает подачу препарата и в течение 5-10 минут пациент дышит 100% кислородом. Спустя 20-30 минут пациент может покинуть клинику с разрешения врача, не испытывая спутанности сознания.

В ходе проведения седации возможны субъективные ощущения: в начале процедуры тяжесть в ногах, в конце – легкость, возможно ощущение легкого онемения и покалывания в теле, гипоальгезия (пониженная чувствительность), после процедуры возможна легкая слабость.

Я осознаю и мне разъяснено, что во время седации 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: редкие случаи слабо выраженного седативного эффекта (зависит от индивидуальных особенностей организма пациента); чувство тошноты (в редких случаях - рвота); головная боль; сонливость; гипоксия с повышением артериального давления; психомоторное возбуждение; на коже лица могут остаться следы от маски, которые проходят в течение 15-30 минут после ее снятия.

Я уведомлен(а), что в течение некоторого времени после седации может ухудшиться способность к выполнению работы, требующей быстрой реакции, такой как вождение автомобиля или использование потенциально опасных механизмов.

Прогнозируемый результат седации: анксиолитическое действие (снижение беспокойства), расслабление. Я проинформирован(а) о возможной неэффективности процедуры, когда пациент невосприимчив к кислородной седации.

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 процедуры седации, 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 - применение закиси азота (кислородной седации) на описанных выше условиях и обязуюсь выполнять все рекомендации врача.

Дополнительные условия: _____

Пациент

**(законный
представитель):**

(Фамилия, инициалы пациента/законного представителя)

(подпись)

Врач:

(Фамилия, инициалы врача)

(подпись)

Дата оформления: