•№ карты

Информированное добровольное согласие на восстановительное ортопедическое лечение (вкладки, накладки, виниры, люминиры)

Я, Проверочный Иван Иванович,

, настоящим подтверждаю, что, в соответствии с моей волей, в доступной для меня форме проинформирован(а) о наличии, характере, степени тяжести и возможных осложнениях заболевания

- K00 Нарушения развития и прорезывания зубов
- K01 Ретенированные и импактные зубы
- K02 Кариес зубов
- K03 Другие болезни твердых тканей зубов
- K04 Болезни пульпы и периапикальных тканей
- K07 Челюстно-лицевые аномалии (включая аномалии прикуса)

Мне разъяснено, что восстановительное ортопедическое лечение своей целью имеет реставрацию зуба путем изготовления зубного протеза, обеспечивающего восстановление анатомической формы зуба с учетом его цвета и оттенков, а также адекватное распределение нагрузки за счет восстановления контактов с зубами-антагонистами.

Таковыми протезами являются:

- Инлей - микропротез, располагающийся внутри твердых тканей коронки зуба;
- Онлей - микропротез, располагающийся внутри, в глубине тканей, но при этом имеется окклюзионная накладка, защищающая стенки зуба от переломов при действии прямой нагрузки;
- Оверлей - микропротез, охватывающий 4 из 5 свободных стенок зуба;
- Пинлей - микропротез, укрепленный в зубе с помощью штифтов (макро- или микроштифтов);
- Винир (люминир) - микропротез, покрывающий вестибулярную поверхность фронтальных зубов.

Керамические накладки (виниры) представляют собой тонкую, обычно керамическую пластинку, плотно фиксированную на поверхности зуба. Для их изготовления с поверхности зуба снимается тонкий слой, после чего делается слепок или внутриротовое (интраоральное) сканирование подготовленного зуба, и в лаборатории изготавливается соответствующая керамическая накладка. Постоянный винир крепится на зубе с помощью специального стоматологического затвердевающего вещества. Обладая естественным видом, виниры изготавливаются индивидуально для каждого пациента. В зависимости от цели установки различают следующие типы виниров: эстетические, восстанавливающие форму зуба, восстанавливающие форму зубного ряда и виниры для коррекции дефекта цвета зуба и др. Основное преимущество, которым обладают виниры — это то, что зуб остается живым и живет гораздо дольше, чем под коронкой.

Люминиры – это пластинки высокопрочного фарфора толщиной не более 0,3 мм. Они не требуют никакого препарирования зуба и, так же, как и другие накладки, закрепляются на зубе с помощью специального затвердевающего состава.

Для обозначения Инлей, Онлей, Оверлей и Пинлей чаще всего используется одно слово ВКЛАДКИ – это ортопедическая конструкция, изготавливаемая в зуботехнической лаборатории и фиксируемая в препарированной полости зуба специальным затвердевающим веществом, обеспечивающая восстановление коронковой (наддесневой) части зуба. В зависимости от целеполагания вкладки бывают:

Металлическая культевая вкладка – это литая штифтовая конструкция, которая фиксируется в канале зуба. Разборные конструкции используются для восстановления зубов с двумя и более корнями. Культевая вкладка отливается из: кобальтохромового сплава, серебряно-палладиевого сплава, сплавов золота, сплавов титана и служит основой для будущей коронки.

Неметаллическая вкладка (inley, onley, overley) может быть изготовлена следующими способами:

- Ручное изготовление методом наслоения керамики или композита;
- Метод прессования керамики из готовых форм-таблеток, предлагаемых производителем Empress 1 или Empress 2, e.Max press. На модели происходит восковое моделирование будущей вкладки, затем воск выплавляется, и под давлением тот объем, который занимал воск, занимает разогретая керамика. После остывания вкладки следует этап нанесения специальных керамических красителей;
- Метод цифрового сканирования CAD и CAM фрезерования вкладки: сканируется зуб на гипсовой модели или в полости рта, затем или с помощью специальной программы происходит построение границ будущей реставрации, или сканируется восковая модель вкладки. Вся полученная информация передается на цифровой фрезер, который в 4 или 5 плоскостях одновременно проводит фрезеровку изделия. Метод довольно точен, но все же ручное изготовление по технологии пресс-керамики и послойное нанесение керамики несколько точнее, при условии высокой квалификации оператора - зубного техника. Сегодня существует множество CAD/CAM систем. Это: LAVA, Procera, DCS Dental AG, Cerec3, Cerec inLab, MultiSpeed 5, Katana, Wieland, Cercon Degudent и др. Заготовки для изготовления изделий по этому методу чаще одноцветные, поэтому для придания естественности вкладке требуется корректирующее окрашивание перед финишным обжигом.

Я был(а) предупрежден(а) врачом о том, что последствиями отказа от протезирования коронковой (видимой) части

Образец

зуба могут быть: перелом зуба, прогрессирование зубоальвеолярных деформаций, дальнейшее снижение эффективности жевания, ухудшение эстетики, нарушение функции речи, прогрессирование заболеваний пародонта, быстрая утрата зубов остаточного прикуса, заболевание жевательных мышц и височно-нижнечелюстного сустава, а также общесоматические заболевания желудочно-кишечного тракта, нейропатология.

Я информирован(а), что альтернативными методами лечения являются восстановление разрушенного зуба пломбами (с укрепляющими штифтами и без), коронками, удаление зуба или отсутствие лечения вообще.

Я предупрежден(а) о следующих возможных последствиях и осложнениях после проведенного медицинского вмешательства: индивидуальная аллергическая реакция, непереносимость отдельных материалов и лекарственных препаратов, онемение языка, губ, чувство жжения, болезненность, дискомфорт, нарушение функций глотания, жевания и речи, изменение внешнего вида лица и улыбки, фонетики, постепенное ослабление фиксации протезов, их деформация, перелом, трещины или скол облицовочного материала. Также возможна повышенная чувствительность зубов после их пришлифовки.

Я осведомлен(а) и согласен(на) с тем, что в процессе подготовки зубов под ортопедические конструкции (препарирования) существует риск развития осложнений, требующих последующего терапевтического лечения. В силу индивидуальных анатомических особенностей (таких как величина рога пульпы, конвергенция стенок, размер полости зуба) либо близкого расположения дна кариозной полости к пульпарной камере, возможно прямое вскрытие (ятрогенная перфорация) пульпарной камеры с развитием травматического пульпита, а также развитие воспаления пульпы (пульпита) без видимого вскрытия полости зуба, обусловленное термическим воздействием (перегревом при препарировании), вибрацией или микротравмой, что приводит к нарушению кровоснабжения и некрозу пульпы. Оба состояния требуют незамедлительного эндодонтического лечения (лечения корневых каналов) пораженного зуба, которое проводится поэтапно, в рамках терапевтического лечения, и является дополнительной медицинской услугой, оплачиваемой в соответствии с действующим прейскурантом.

При наличии патологии височно-нижнечелюстных суставов и других психомиофункциональных расстройств могут возникнуть осложнения в виде затрудненной адаптации к протезам, чувства тошноты, нарушений функций речи, жевания, глотания, поломок протезов.

Мне разъяснено, что симптомами подобных осложнений после проведения восстановительного ортопедического лечения являются болевые ощущения в области вмешательства и что при их появлении после завершения лечения или любого из его этапов мне необходимо обратиться в клинику для дополнительного обследования и консультации с врачами-специалистами в целях исключения описанных выше осложнений.

Также я предупрежден(а) о необходимости точного и тщательного выполнения рекомендаций врача после проведенного лечения.

Я имел(а) возможность задать врачу все интересующие меня вопросы и получил(а) на них удовлетворяющие меня ответы, и на основании вышеизложенного я добровольно и осознанно принимаю решение о проведении данного медицинского вмешательства врачом клиники.

Сведения о выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому (которым) в соответствии с п. 5 ч. 5 ст. 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии моего здоровья (в том числе после смерти):

_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

o Подтверждаю, что согласовываю оказание мне платных медицинских услуг в полном объеме стандарта медицинской помощи.

o Подтверждаю, что согласовываю оказание мне платных медицинских услуг в объеме, превышающем объем стандарта медицинской помощи.

o Подтверждаю, что согласовываю оказание мне медицинских услуг в виде отдельных консультаций и (или) медицинских вмешательств, входящих в стандарт медицинской помощи

Беседу провел врач _____ /_____

(подпись)

Пациент Проверочный Иван Иванович **согласился** с проведением медицинского вмешательства _____
(подпись)

(ф.и.о.)

Пациент Проверочный Иван Иванович **отказался** от проведения медицинского вмешательства _____
(подпись)

(ф.и.о.)

Конт.телефон

Образец