№

Информированное добровольное согласие на комплексную диагностику

Этот документ свидетельствует о том, что мне, в соответствии со ст.ст. 19-23 Федерального закона N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", сообщена вся необходимая информация о предстоящем моем лечении и что я согласен (согласна) с названными мне условиями проведения лечения. Данный документ является необходимым предварительным условием (разрешением) начала медицинского вмешательства.

Я, **Проверочный Иван Иванович,**

(фамилия, имя, отчество пациента)

даю информированное добровольное согласие на проведение **диагностических исследований перед началом стоматологического лечения.**

Мне сообщена, разъяснена врачом и понятна следующая информация:

1. **Цели**. Основными целями проведения диагностических исследований до начала стоматологического лечения являются: постановка правильного диагноза заболевания, необходимого для дальнейшего успешного лечения; оценка состояния зубочелюстной системы пациента, выявление имеющихся патологий; обнаружение рецидивов патологии зубочелюстной системы, если пациенту ранее проводилось стоматологическое лечение; оценка эффективности проведенного лечения; планирование стоматологического лечения.
2. **Методы, возможные варианты медицинского вмешательства**.

Я согласен(на) на проведение следующих диагностических исследований: опрос, сбор анамнеза, осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, зондирование, аускультация, проведение клинического обследования височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС), функциональные пробы, изготовление оттисков (слепков) челюстей, аксиография, кондилография, внутриротовое (интраоральное) сканирование полости рта, создание диагностических моделей лица и/или полости рта (в том числе трехмерных цифровых), ТЕНС-диагностика.

Обследование, как правило, начинается с беседы (опроса), во время которой врач выясняет жалобы пациента и получает данные анамнеза. При необходимости некоторые вопросы уточняются в беседе с родственниками и близкими людьми, а также по медицинской документации.

Врач разъяснил мне, и я понял(а), что в ходе выполнения функциональных проб мне (пациенту, законные интересы которого я представляю) медицинским работником может быть предложено смыкать, размыкать зубы (в том числе без размыкания губ), открывать-закрывать рот, двигать нижней челюстью, поворачивать голову в разные стороны.

Пальпация – это использование пальцев (как правило, подушечек концевых фаланг большого, указательного и среднего пальцев, реже мизинца). С помощью пальпации определяют резистентность, конфигурацию, подвижность тканей и органов, болевую реакцию, наличие флюктуации, размеры и границы патологического очага. Различают пальпацию: поверхностную; глубокую; вне - и внутриротовую. Пальпацию ВНЧС проводят путем наложения пальцев на кожу спереди козелка ушной раковины или введения пальцев в наружный слуховой проход. При пальпации сустава может появиться боль, часто ощущаются толчки, щелканье, хруст. **Перкуссия** – это постукивание по зубу ручкой зонда, пинцета. **Зондирование** помогает определить наличие кариозной полости, размягчение в ней, глубину кариозной полости, болезненность дна кариозной полости, а также чувствительность эмали. Данное исследование выполняется с помощью зонда (инструмент с острым концом). **Аускультацию ВНЧС** проводят с помощью фонендоскопа - медицинского прибора из двух резиновых трубок с резонатором для выслушивания.

Диагностическая модель – позитивное отображение зубных рядов, изготовленная по оттиску из гипса или пластмассы, необходимая для того, чтобы определить состояние зубов и окружающих их тканей, а также провести специальные измерения и определиться с дальнейшим планом лечения. На диагностической модели четко просматриваются: зубы; альвеолярные отростки; небо; другие анатомические образования (бугры верхней челюсти, выступающие бугорки с язычной стороны нижней челюсти). С помощью диагностических моделей также можно определить вид прикуса и нарушения формы зубных рядов. Для точного изготовления таких моделей важно правильно снять слепки (оттиски). От этого зависит успех дальнейшего стоматологического лечения.

Оттиск – негативное отображение зубных рядов, получаемое в стоматологии при помощи специальных мягких эластичных материалов. Для этого требуется стандартная или индивидуальная оттискная ложка. Важно правильно подобрать ее по размеру - без этого получить точный слепок невозможно. Стандартные ложки представлены в двух основных видах: пластмассовые; металлические. С их помощью можно получать анатомические оттиски, на которых четко видны зубы и окружающие их ткани. Процесс получения оттиска в стоматологии состоит из нескольких этапов: 1)Подбор подходящей по размеру ложку; 2)Замешивание специального материала и наложение его в ложку; 3)Введение ложки в полость рта; 4)Оформление краев будущего оттиска; 5)Выведение ложки с готовым слепком изо рта; 6)Оценка качества полученного слепка. Если врач доволен качеством работы, то он дезинфицирует слепок и передает его технику для отливки модели из гипса или пластмассы.

Аксиография – это запись движения головок височно-нижнечелюстного сустава в различных плоскостях. Основными показаниями к проведению электронной аксиографии являются: 1. Настройка артикулятора (аппарата, воспроизводящие движение нижней челюсти) на индивидуальную функцию пациента, учитывая углы и кривизну суставного пути движения нижней челюсти. 2. Проведение функциональной диагностики пациентов, имеющих проблемы с височно-нижнечелюстным суставом. В сумме с остальными составляющими функционального анализа (рентгеновские снимки, исследование гипсовых моделей в артикуляторе и пр.) электронная аксиография помогает верифицировать нарушения окклюзии (контактов зубов между собой) и височно-нижнечелюстного сустава, наметить план лечения и оценить его эффективность. Суть метода заключается в наложении двух дуг, одна из которых крепится на нижнюю челюсть, на ней находятся датчики. Другая дуга опирается на основание носа и фиксируется на голове относительно ушных входов - на ней также находятся датчики, регистрирующие движения нижнечелюстной дуги. Пациент совершает ряд движений челюстью, которые записывает компьютер. Специальная программа считывает основные углы движения нижней челюсти, а доктор анализирует полученные результаты. Результаты исследования сохраняются в архиве, и в любой момент времени может быть проведен их анализ в процессе лечения.

Кондилография – это запись движений ВНЧС. С помощью аппаратуры можно в электронном виде записать графики движения нижней челюсти в 3D. Для проведения данного вида исследования на голове у пациента закрепляется специальный аппарат – лицевая дуга, которая соединяется с компьютером. При выполнении заданных моделей движения электронная аппаратура снимает показания и на экране компьютера в трехмерной проекции моделируются движения нижней челюсти головки и элементов сустава. При помощи кондилографического исследования врач может определить степень изношенности сустава и его элементов.

Внутриротовое (интраоральное) сканирование полости рта – сканирование (исследование) полости рта с помощью специального датчика, который передает полученное 3D-изображение ротовой полости на экран подключенного к нему компьютера. Таким образом, получается трехмерный цифровой слепок зубов. На основе трехмерных изображений полости рта, данных КТ и рентгенограмм врачом может быть создана полная цифровая модель лица и полости рта пациента. При необходимости на основе цифровых моделей за отдельную плату могут быть изготовлены физические диагностические модели.

Образец

ТЕНС-диагностика – аббревиатура расшифровывается как Transcutaneous electrical nerve stimulation, то есть чрескожная электронейростимуляция (также ее называют миостимуляцией). Это электрическая нейростимуляция за счет микроимпульсов электрического тока, применяемая при гипертонусе жевательных мышц для их расслабления за счет увеличения кровотока. Воздействие микроимпульсов позволяет расслабить мышцы, выводя молочную кислоту из спазмированных мышц, насыщая их кислородом. Данная процедура помогает определить физиологическую окклюзию перед ортодонтическим/ортопедическим лечением на всех этапах коррекции прикуса (элайнеры, брекеты, коронки, виниры, вкладки, мосты), а также на последующих этапах лечения. Во время проведения сеанса ТЕНС происходит расслабление мышц и снятие гипертонуса, что само по себе может оказывать лечебное действие и уменьшать болезненные ощущения в мышцах лица и височно-нижнечелюстном суставе.

Я уведомлен(а) и согласен(на) с тем, что: целью проведения указанных выше исследований является постановка диагноза, планирование лечения и его контроль; пациент (законный представитель) оплачивает не диагностические модели и/или иные результаты исследований, которые сами по себе не имеют ценности для пациента. Результатом диагностики является достижение ее целей, а не физические (компьютерные модели) или иные результаты. Я понимаю, что для открытия трехмерных моделей и/или результатов иных исследований требуется специальное компьютерное оборудование/медицинское оборудование/медицинское изделие и программное обеспечение, которое используется специалистами по месту нахождения клиники и не имеет овеществленного результата, который может быть выдан на руки пациенту. Стоимость предоставления диагностических медицинских услуг оплачивается пациентом (законным представителем) по ценам, указанным в прейскуранте, действующем у Исполнителя на день оплаты, если иное не согласовано сторонами.

Выбор конкретных методов исследования, а также необходимых мне (пациенту, законным представителем которого я являюсь) этапов и сроков диагностики делает врач по медицинским показаниям. Врач объяснил мне, что, если я не желаю проводить диагностические исследования, предложенные доктором перед началом стоматологического лечения, я могу отказаться от них – полностью или частично. Мне понятны негативные последствия, которые могут наступить в случае такого отказа: невозможность проведения (продолжения) стоматологического лечения; невозможность постановки диагноза, проверки качества проведенного лечения, наступление связанных с этим осложнений после и/или в процессе лечения. В случае отказа от диагностики и/или ее прерывании по моей инициативе (вине) я самостоятельно несу риск наступления перечисленных неблагоприятных последствий.

3. **Риски, последствия, осложнения.** Мне понятно, что в период манипуляций в полости рта (анестезии, обработки зубов, снятии оттисков, фиксации диагностической аппаратуры) возможна индивидуальная аллергическая реакция, непереносимость отдельных материалов и лекарственных препаратов, онемение языка, губ, чувство жжения, болезненность, дискомфорт, нарушение функции глотания и речи. При снятии диагностических слепков возможны следующие осложнения: 1) Появление рвотного рефлекса. Рвотный рефлекс возникает при раздражении нервных окончаний твердого и мягкого неба, реже корня и боковых поверхностей языка. 2) Попадание кусочков оттискного материала в дыхательные пути, что может вызвать асфиксию (временное ощущение удушения). 3) Токсико-аллергические реакции. Реакция на компоненты веществ оттискных материалы. 4) Травма слизистой оболочки полости рта при неправильно подобранной ложке и при грубом извлечении оттисков. 5) Непредвиденная экстракция (удаление) подвижных зубов и/или несъемных ортопедических конструкций. Мне понятно, что указанные выше осложнения и состояния не являются следствием некачественно предоставленной медицинской услуги, а обусловлены особенностями организма и иными обстоятельствами, не зависящими от Исполнителя.

4. **Противопоказания:** патология иммунной системы (системная красная волчанка, тяжелые инфекции и т.п.) и иные состояния, препятствующие проведению медицинского вмешательства. Я подтверждаю, что получил(а) от лечащего врача информацию обо всех противопоказаниях. Я честно, без утайки, сообщил(а) лечащему врачу всю информацию, касающуюся моего здоровья (перенесенные операции, заболевания, беременность, принимаемые лекарственные средства, аллергические реакции и т.п.). Я осознаю, что, если скрыл(а) какую-то информацию о своем здоровье, я самостоятельно несу за это ответственность, и понимаю, что это может негативно сказаться на результатах (сроках, стоимости) лечения.

5. **Предполагаемые результаты лечения.** Ожидаемым результатом диагностических исследований перед началом стоматологического лечения является достижение целей диагностики.

6. У меня было достаточно времени, чтобы обдумать решение о предстоящем медицинском вмешательстве, описанном в данном документе.

7. Мною были заданы врачу все интересующие меня вопросы о сути и условиях вмешательства и были получены исчерпывающие ответы, а также даны пояснения. Мне было понятно разъяснено значение всех медицинских терминов.

Я принимаю решение приступить к вмешательству на вышеизложенных условиях.

Я согласен(на), что все посещения врача для проведения указанного в настоящем согласии медицинского вмешательства, регулируются настоящим документом, начиная с момента его подписания мной, и получение от меня дополнительного согласия при каждом посещении врача не требуется.

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)

Конт.телефон _____

Образец