№

Информированное добровольное согласие на установку временных стоматологических ортопедических конструкций (временные коронки)

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, _____.
(фамилия, имя, отчество пациента)

даю информированное добровольное согласие **на установку временных стоматологических ортопедических конструкций (временные коронки).**

Мне сообщена, разъяснена врачом и понятна следующая информация:

1. **Цели**.
   - ✓ Подготовка к постоянным ортопедическим конструкциям;
   - ✓ Защита имплантатов или подготовленных зубов, снимая нагрузку и предотвращая их перемещение.
   - ✓ Обеспечить функцию жевания и эстетику на период изготовления постоянных конструкций.
2. **Методы, возможные варианты медицинского вмешательства**.

2.1. Диагностика и планирование

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.

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

Образец

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.

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 ортопедическим лечением на всех этапах коррекции прикуса (временные и постоянные 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.

2.2. Я согласен(на) на проведение следующих манипуляций: профессиональная чистка зубов (профессиональная гигиена полости рта) для удаления зубного налета и камня, что важно для предотвращения воспаления десен в процессе ношения временных ортопедических конструкций. Удаление старых пломб, дефектов эмали или кариеса до начала подготовки под временные ортопедические конструкции. Шлифовку или иное моделирование зубов для создания оптимальной формы под временные ортопедические конструкции. При необходимости, может быть выполнена процедура покрытия пульпы специальными защитными материалами для предотвращения развития пульпита.

2.3. Временная ортопедическая конструкция на имплантате

После того как имплантат надежно зафиксирован в кости, на него устанавливается временная коронка. Это может быть сделано немедленно после установки имплантата или после периода остеоинтеграции. Временная коронка помогает формировать десну вокруг будущей постоянной коронки и обеспечивает эстетику в период заживления.

2.4. Изготовление конструкций

Временные ортопедические конструкции изготавливаются либо прямым методом непосредственно в стоматологическом кабинете с использованием современных материалов и технологий, соответствующих индивидуальным особенностям пациента, либо в лаборатории.

2.5. Подбор и примерка временных ортопедических конструкций проводится для того, чтобы убедиться в их правильной посадке и комфорте для пациента.

2.6. Фиксация временных ортопедических конструкций проводится в полости рта пациента после их изготовления, подбора и примерки.

2.7. Корректировка и обучение уходу

Врач корректирует временную ортопедическую конструкцию для обеспечения максимального комфорта и функциональности, инструктирует пациента по уходу за временными конструкциями и полостью рта.

2.8. Динамическое наблюдение

Динамическое наблюдение позволяет оценить качество и эффективность временных конструкций и, при необходимости, планировать их замену на постоянные. Регулярные визиты к специалисту клиники помогают оценить, как пациент адаптируется к временным конструкциям, и при необходимости помочь советами по уходу и использованию. В процессе ношения временных ортопедических конструкций могут потребоваться их корректировки для обеспечения правильного прикуса и комфорта пациента. Динамическое наблюдение дает возможность своевременно обнаружить и устранить возможные осложнения, такие как воспаление десен, кариес, механическое повреждение или естественная стираемость конструкций. Регулярные осмотры позволяют врачу стоматологу-ортопеду отслеживать состояние десны, состояние подготовленных зубов и имплантатов под временными ортопедическими конструкциями.

2.9. Замена временных конструкций на постоянные

По завершении всех подготовительных процедур и изготовлении постоянных ортопедических конструкций, временные конструкции снимаются и заменяются на окончательные.

3. Риски, последствия, осложнения.

- ✓ Аллергические реакции на материалы, используемые при изготовлении временных конструкций.
- ✓ Дискомфорт или болезненность – особенно в первые дни после установки конструкций.
- ✓ Временные изменения в прикусе, которые могут повлиять на жевание или речь.
- ✓ Воспаление мягких тканей вокруг временной конструкции из-за накопления остатков пищи и нарушения гигиены полости рта.
- ✓ Потребность в корректировке временных конструкций, если они вызывают дискомфорт.
- ✓ Повреждение временных конструкций, что потребует их ремонта или замены.
- ✓ Увеличенный риск кариеса, если гигиена полости рта будет недостаточной.
- ✓ Изменение положения зубов, если временные конструкции будут использоваться слишком долго без должного наблюдения.
- ✓ Проблемы с височно-нижнечелюстным суставом (ВНЧС), если временные конструкции будут использоваться слишком долго без должного наблюдения.
- ✓ Возможность их поломки из-за неправильного ухода или из-за приложения избыточной жевательной нагрузки.

Образец

Я осведомлен(а) и согласен(на) с тем, что в процессе подготовки зубов под временные 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.

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 установки временных стоматологических ортопедических конструкций является достижение промежуточного этапа в процессе лечения, который предназначен для восстановления функций зубочелюстной системы на период изготовления постоянных ортопедических конструкций.

6. Мне известно, что временные конструкции не имеют такой же долговечности, как постоянные, и требуют более бережного отношения.

7. Мне подробно объяснили, что временные конструкции являются промежуточным этапом в процессе лечения и предназначены для восстановления функций зубочелюстной системы на период изготовления постоянных ортопедических конструкций. Сроки использования временных ортопедических конструкций, установленные исполнителем, составляют:

- Временные коронки, изготовленные прямым методом – 3 месяц;
- Временные фрезерованные коронки (ПММА), изготовленные лабораторным методом – 6 месяцев;
- Временные коронки, изготовленные с помощью 3D печати – 4 месяцев;
- Армированные временные коронки, изготовленные лабораторным методом – 6 месяцев.

8. Я подтверждаю, что мне была предоставлена полная информация о предполагаемых альтернативных методах лечения, их преимуществах и возможных рисках.

9. Мне была предоставлена возможность задать любые вопросы относительно предстоящей процедуры и получить на них исчерпывающие ответы. Я полностью удовлетворен(а) предоставленной информацией и не имею никаких дополнительных вопросов.

10. Я понимаю, что имею право отказаться от предложенного лечения в любой момент до его начала, и что от моего согласия или отказа зависят дальнейшие тактика и стратегия лечения.

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

12. 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 согласился с проведением медицинского вмешательства (подпись)

(ф.и.о.)

Пациент отказался от проведения медицинского вмешательства (подпись)

Конт.телефон _____

Образец