614016, Россия, г.Пермь, ул.Седова,6 Общество с ограниченной ответственностью «ЕВРОСТОМ» тел. 2413238 ИНН/КПП 5904218345/590401001

Приложение к амбулаторной карте в соответствии со ст. 20 ФЗ-323 от 21.11.11 г. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ
на стоматологическое лечение по снятию зубных отложений, профилактических аппликаций

Профессиональная гигиена полости рта представляет собой совокупность процедур, направленных на удаление с поверхности зуба зубных отложений (зубного налета (зубной бляшки), зубного камня) с целью улучшения внешнего вида и поддержания здорового состояния десен и зубов, надлежащего состояния пломб и протезных конструкций, предупреждения развития стоматологических заболеваний. Кроме того, проведение процедур профессиональной гигиены полости рта показано до начала стоматологического лечения с целью изучения состояния ротовой полости, зубов, качества пломб, выявления дефектов и кариозных поражений, и необходимо для качественного восстановления зубов пломбировочным материалом.

В зависимости от вида зубного налета (мягкого поверхностного налета, окрашенного налета, налета курильщика, наддесневого и поддесневого камня, их сочетания) лечение заключается в снятии зубных отложений посредством воздействия на зуб ручными стоматологическими инструментами, с применением ультразвукового воздействия, пескоструйной обработки. Для полировки применяются специальные зубные пасты с разной абразивной возможностью и ультразвуковые стоматологические инструменты с гладкими насадками. При проведении процедур профессиональной гигиены также может проводиться промывание десневого края, покрытие зубов препаратами фтора, кальция.

В зависимости от количества зубных отложений, давности и причины их возникновения процедура проводится одномоментно либо в несколько этапов, включая механическое очищение, в том числе с применением местной анестезии: возможны как проведение инъекционной обезболивающей блокады, так и обработка слизистой ротовой полости лидокановым спреем или гелем.

Положительный эффект медицинской услуги по проведению профессиональной гигиены заключается в удалении всех видов зубных отложений.Сроки достижения положительного эффекта от процедуры снятия зубных отложений, в том числе количество и продолжительность процедур, необходимых для достижения указанного эффекта, зависят от глубины поражения зубов налетом, причин возникновения зубного камня, индивидуальных особенностей зубной эмали.

Указанный положительный эффект процедуры не распространяется на удаление пигментных пятен, возникновение которых обусловлено кариозными изменениями или последствиями предшествующего стоматологического лечения

Учитывая естественный процесс возникновения зубного налета, достигаемый положительный эффект от процедуры снятия зубных отложений непостоянен; при этом длительность сохранения полученного результата зависит от качества гигиены полости рта, индивидуальных особенностей организма Пациента (в том числе особенностей зубной эмали), особенностей питания, приема лекарственных препаратов, минерального состава слюны, а также от наличия патологических зависимостей (в частности, курения) и возраста пациента. Рекомендуется в течение первых трёх часов после снятия зубных отложений воздержаться от курения, использования декоративной губной помады, приёма в пищу красящих продуктов и напитков (кока-кола, свекла, крепкий чай, черника и проч.).

В дальнейшем, с целью сохранения положительного эффекта, достигнутого в процессе процедур профессиональной гигиены полости рта, профилактики появления и развития зубного налета и зубного камня рекомендуется тщательное соблюдение гигиены полости рта, в том числе с использованием электрических зубных щеток, ирригаторов, а также периодическое удаление зубного налета и зубного камня от одного раза в три месяца (при наличии ортопедических конструкций) до одного раза в год в зависимости от состояния полости рта, тщательности гигиенического ухода, объема ранее проведенных процедур профессиональной гигиены, наличия ортопедических и ортодонтических конструкций, наличия заболеваний пародонта.

Соблюдение графика посещений профилактических осмотров способствует достижению положительного результатапроводимого стоматологического лечения.

Применение в процессе снятия зубных отложений местной анестезии может привести к следующим осложнениям, не являющимся дефектами оказания медицинской услуги – возникновению сильных болевых ощущений в месте укола, гематомы (кровоизлияния) в месте укола, эрозии в месте укола, аллергической реакции на обезболивающие вещество (сыпи, отёка мягких тканей, анафилактического шока), токсической реакции на обезболивающее вещество (тошноты, головокружения, кратковременной потери сознания, нарушения координации).

Также в результате проведения процедуры снятия зубных отложений возможно возникновение следующих осложнений, не являющихся дефектами оказания медицинской услуги: появление повышенной чувствительности зубов, в том числе усиление чувствительности зубов на дефектах пломб и незащищенных участках дентина – обнаженных корнях, трещинах зубов, кариозных полостях, требующих применения дополнительных клинических

методов снижения чувствительности, возникновение болезненных ощущений в области десневого края, покраснение, жжение десен, временное развитие кровоточивости десен.

В случае отказа от удаления зубного камня возможно развитие кариозного процесса, гингивита (воспалительного процесса десневых участков, прилегающих к зубу, их кровоточивость), деструкции кости челюсти и образования патологических пародонтальных карманов с повреждением окружающих зуб тканей – пародонтита, который со временем прогрессирует и приобретает более серьезные формы, невозможность достижения положительного эффекта от проводимого ортопедического и ортодонтического лечения. Воспалительные процессы в полости рта могут также обусловить развитие заболеваний верхних дыхательных путей, инфекций желудочно-кишечного тракта, заболевания крови.

При подписании договора возмездного оказания стоматологических услуг Пациенту (его законному представителю) вышеуказанная информация разъяснена и понятна. Пациент внимательно осмотрен врачом-стоматологом, Пациент (его законный представитель) получил полную информацию об альтернативных методах лечения, ознакомился с планом лечения, задал врачу все интересующие его вопросы и получил в доступной форме исчерпывающие ответы, принял осознанное решение осуществить стоматологическое лечение по снятию зубных отложений на вышеуказанных условияхи доверяет врачу принимать необходимые решения и выполнять любые медицинские действия в ходе лечения с целью достижения наилучшего результата и улучшения состояния Пациента.

Я удостоверяю, что текст моего информированного добровольного согласия мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения мне понятны и удовлетворяют меня.

Сведения о выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому (которым) в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть), в том числе после смерти:

{ФИОПациента} {ДатаРожденияПациента} рождения.

_____ (_____)«_____»_____ г.

Подпись **пациента** (законного представителя) дата подписи

_____ (_____)«_____»_____ г.

Подпись **врача** дата подписи