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 двухэтапное стоматологическое лечение острого кариеса
и анестезиологическое пособие

Кариес представляет собой прогрессирующий дефект твердых тканей зуба, вызываемый действием бактерий зубного налета и продуктов их жизнедеятельности. Целью терапевтического стоматологического лечения острого кариеса является устранение имеющегося заболевания, сохранение жизнеспособности зуба, предупреждение развития осложнений кариеса, в том числе профилактика адентии.

Двухэтапное стоматологическое лечение острого кариеса осуществляется при наличии клинических показаний, является комплексным и не может быть проведено в одно посещение, так как перед завершением лечения необходимо остановить процесс распространения кариеса; при этом при начальном этапе лечения может проводиться частичная обработка кариозных полостей и их пломбирование реставрационным материалом, обладающим профилактическим действием; через определённый период временные реставрации должны быть заменены на постоянные. В случае выявления в процессе лечения осложнения кариеса - пульпита, объём медицинского вмешательства расширяется до эндодонтического («внутриканального») лечения.

Стоматологическое лечение кариеса включает клиническую диагностику, в том числе осмотр полости рта пациента с целью оценки состояния зубов, проведение рентгенологического исследования зубочелюстной системы, удаление зубных отложений в области больного зуба, устранение инфекции посредством механической обработки кариозной полости и удаления из пораженного зуба деминерализованных и размягченных тканей, проведение манипуляций, направленных на придание кариозной полости необходимой формы для подготовки к пломбированию, пломбировку полости реставрационными материалами, последующее радиовизиографическое исследование пролеченного зуба. В ходе лечения может потребоваться изменение плана и объёма лечения до трепанации зуба, неотложного лечения корневых каналов, постановки девитализирующей пасты, депульпирования (удаления пульпы зуба), восстановления зуба коронками, вкладками и проч., удаления зуба.

Для пломбировки кариозных полостей используются материалы, относящиеся к группе стеклоиономерных цементов, содержащих фтор, либо компомеров, сочетающих свойства композитов и стеклоиономерных материалов. Выбор пломбировочного материала осуществляется лечащим врачом-стоматологом и зависит от степени поражения зуба, особенностей строения зубной эмали, индивидуальных особенностей пациента, в том числе от наличия аллергических реакций на компоненты пломбировочного материала.

С целью обеспечения оптимальных условий пломбирования и безопасности зоны медицинского вмешательства в процессе лечения кариеса могут применяться коффердам или раббердам (латексный платок), препятствующие проникновению в зону стоматологического вмешательства слюны, предотвращающие случайное попадание в дыхательные пути мелких инструментов и мелкодисперсных отходов и их заглатывание, защищающие слизистую оболочку рта от воздействия применяемых в процессе лечения зуба веществ.

В ходе стоматологического терапевтического лечения острого кариеса возможно возникновение следующих осложнений, не являющихся дефектами оказания медицинской услуги – возникновение стоматита, механическое повреждение слизистой оболочки рта, аллергическая реакция на применяемые при пломбировании материалы, временное повышение чувствительности пролеченного зуба, появление болевых ощущений. В случае сохранения неприятных ощущений необходимо обращение к врачу-стоматологу.

Двухэтапное стоматологическое лечение острого кариеса проводится под местной анестезией, применение которой может привести к следующим осложнениям, не являющимся дефектами оказания медицинской услуги: гематома (кровоизлияние) в месте укола, эрозия в месте укола, появление воспалительной реакции в области десневого края, могущей потребовать дополнительного лечения, аллергическая реакция на обезболивающие вещество (сыпь, отёк мягких тканей, анафилактический шок), токсическая реакция на обезболивающее вещество (тошнота, головокружение, головные боли, кратковременная потеря сознания, нарушение координации).

В случае отказа от лечения острого кариеса у пациента возможно появление сильной зубной боли, развитие осложнений кариеса - пульпита (воспаления сосудисто-нервного пучка зуба) с гангренозным воспалением и поражением корня зуба, периодонтита (воспаления окружающих зуб тканей с поражением кости), требующих эндодонтического лечения, одонтогенного периостита (воспаления надкостницы), остеомиелита челюсти, гнойных воспалений мягких тканей лица и шеи, в том числе флегмоны шеи, острого сепсиса, абсцесса, образование в области зуба и десны кист и гранулем, появление свищевых ходов, влекущих необходимость удаления зуба, развитие иных патологий зубочелюстной системы, снижение иммунитета, повышение риска возникновения респираторных заболеваний, развитие фарингита, ларингита, заболеваний желудочно-кишечного тракта, появление неприятного запаха изо рта, развитие хронических инфекций, ревматизма, гломерулонефрита, пиелонефрита, инфекционного эндокардита, иных заболеваний органов и систем.

С целью сохранения положительного эффекта проведенного лечения необходимо соблюдение врачебных рекомендаций, в том числе избежание чрезмерных механических, термических, химических воздействий на зубы, соблюдение тщательной гигиены ротовой полости. Также, при наличии необходимости, может потребоваться приём внутрь препаратов кальция.

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 двухэтапное стоматологическое лечение острого кариеса на вышеуказанных условиях и 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