



ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ на стоматологическое лечение по снятию зубных отложений

(в соответствии со ст.20 ФЗ №323
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 01.11.11 г.)

Профессиональная гигиена полости рта заключается в снятии зубных отложений (зубного налета (зубной бляшки), зубного камня) и представляет собой совокупность процедур, направленных на удаление с поверхности зуба известковых отложений темного цвета с целью улучшения внешнего вида и поддержания здорового состояния десен и зубов, хорошее состояние 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.

Лечение зубных отложений представляет собой их удаление. В зависимости от вида зубного налета (мягкого поверхностного налета, окрашенного въевшегося налета, налета курильщика, наддесневого и поддесневого камня, их сочетание) лечение заключается в снятии зубных отложений посредством воздействия на зуб ручными стоматологическими инструментами либо с применением ультразвукового воздействия, включая обработку корня зуба, неровностей пломб и сколов эмали с дальнейшей шлифовкой и полировкой поверхности зубов. Для полировки применяются специальные зубные пасты с разной абразивной возможностью и ультразвуковые стоматологические инструменты с гладкими пластиковыми насадками. При проведении процедур профессиональной гигиены также проводится промывание десневого края.

В зависимости от количества зубных отложений, давности и причины их возникновения процедура лечения зубного камня 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 лидокаиновым спреем.

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, разрушение эмали зубов, возникновение болезненных ощущений в области десневого края, покраснение, жжение десен, развитие кровоточивости десен.

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, а также от наличия патологических зависимостей (в частности, курения) и возраста пациента.

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 результата проводимого стоматологического лечения.

В случае отказа от удаления зубного камня у пациента 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 обусловить развитие заболеваний верхних дыхательных путей, инфекций желудочно-кишечного тракта, заболевания крови.

При подписании информированного добровольного согласия на стоматологическое лечение по снятию зубных отложений Пациенту (его законному представителю) вышеуказанная информация разъяснена и понятна.

Пациент внимательно осмотрен врачом-стоматологом, гигиенистом стоматологическим, Пациент (его законный представитель) получил полную информацию об альтернативных методах лечения, ознакомился с методикой и способом процедуры снятия зубных отложений, принял решение осуществить снятие зубных отложений на вышеуказанных условиях и доверяет врачу, гигиенисту стоматологическому принимать необходимые решения и выполнять любые медицинские действия в ходе оказания услуги с целью достижения наилучшего результата и улучшения состояния Пациента.

_____ (_____)
подпись Пациента (законного представителя)

« _____ » _____ 20__ г.
дата подписи