



Киришская стоматологическая поликлиника

## **ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ на терапевтическое лечение стоматита**

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

Стоматит представляет собой воспалительное заболевание слизистой оболочки полости рта, проявляющееся в образовании болезненных эрозий и язв в ротовой полости.

Назначение стоматологического терапевтического лечения при указанном заболевании осуществляется врачом-стоматологом после тщательного осмотра полости рта Пациента. Лечение стоматита проводится в домашних условиях с регулярными осмотрами, периодичность которых обусловлена стадией и видом стоматологического заболевания.

Метод терапевтического лечения стоматита зависит от формы заболевания и типа патологических изменений в ротовой полости (катаральный, язвенный, афтозный, аллергический, травматический, симптоматический, инфекционный, специфический стоматит) и интенсивности проявления симптомов заболевания и заключается в создании щелочной среды в ротовой полости посредством многократных полосканий рта дезинфицирующими, антисептическими растворами (растворами питьевой соды, перманганата калия, хлоргексидина, фурациллина, теплым раствором отвара ромашки, календулы, шалфея, коры дуба), обработке эрозивных очагов бриллиантовой зеленью, фуксином, ранозаживляющими гелями, антимикробными или противоаллергическими препаратами, наносимыми на пораженные участки слизистой с целью ускорения заживления, очищения язв, образования на язвах защитной пленки, предохраняющей их от воздействия раздражающих веществ, ускоряющие заживление.

При среднетяжелом стоматите наряду со щелочными полосканиями или аппликациями терапевтическое лечение включает также местное применение противогрибковых мазей. Для лечения герпетического стоматита необходим одновременный приём противовирусных и иммунокорректирующих препаратов. При наличии болевых ощущений, повышении температуры тела применяются анестезирующие, обезболивающие и противовоспалительные лекарственные средства.

Окончательный объём лечебных мероприятий может отличаться от первоначального как в сторону уменьшения, так и в сторону расширения объёма врачебных манипуляций в зависимости от индивидуальных особенностей организма пациента, а также особенностей течения заболевания.

В зависимости от причин, обусловивших развитие стоматита, возможно длительное недостижения желаемого результата, в том числе при наличии у пациента аллергического и кандидозного стоматита при постоянном использовании ингаляторов с глюкокортикостероидами.

Срок лечения стоматита является индивидуальным по длительности течения; как правило, при соблюдении назначений врача-стоматолога явления стоматита проходят через 5-14 дней.

Для достижения благоприятного результата лечения Пациент должен неукоснительно следовать рекомендациям лечащего врача, в период лечения стоматита тщательно поддерживать гигиену ротовой полости, придерживаться

механически и химически щадящей диеты, воздерживаться от употребления горячей, твердой пищи, а также продуктов и напитков с высоким содержанием кислоты и алкогольных напитков, которые могут оказать раздражающее воздействие на язвы, повредить их поверхность и вызвать боль. При аллергическом стоматите необходимо исключение контакта с аллергеном. После каждой процедуры обработки пораженных участков слизистой ротовой полости не рекомендуется принимать пищу и напитки в течение не менее 30 минут.

В случае, если у пациента в период получения лечения возникает общая слабость, повышение температуры тела, болевые ощущения не прекращаются, следует обязательно обратиться к врачу.

При консервативном (терапевтическом) лечении стоматита могут возникнуть следующие осложнения, не являющиеся дефектами оказания медицинской услуги - аллергическая реакция на обезболивающие вещества (сыпь, отёк мягких тканей, анафилактический шок), токсическая реакция на обезболивающие вещества (тошнота, головокружение, кратковременная потеря сознания, нарушение координации, головные боли).

При отказе от консервативного лечения стоматита возможно возникновение негативных последствий для здоровья Пациента в виде дальнейшего поражения слизистой оболочки языка (глоссита), губ (хейлита) или нёба (палатинита), появление эритемы, острого герпетического стоматита, язвенно-некротического гингивостоматита, пародонтита, усиления отечности и гиперемии слизистой оболочки рта, повышения слюноотделения (гиперсаливации), развития кровоточивости десен, появления неприятного запаха изо рта, повышения температуры тела, появления слабости, головных болей, увеличения и болезненности лимфатических узлов, сопровождение приема пищи резкими болевыми ощущениями.

**При подписании информированного добровольного согласия на терапевтическое лечение стоматита Пациенту (его законному представителю) вышеуказанная информация разъяснена и понятна**

**Пациент (его законный представитель) внимательно осмотрен врачом-стоматологом, получил полную информацию об альтернативных методах лечения, принял решение осуществить стоматологическое терапевтическое лечение на вышеуказанных условиях и доверяет врачу принимать необходимые решения и выполнять любые медицинские действия с целью достижения наилучшего результата и улучшения состояния Пациента**

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
подпись Пациента (законного представителя) дата подписи