ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА ЛЕЧЕНИЕ КАРИЕСА

Уважаемые пациенты!
Любое медицинское вмешательство обращено к достижению блага для здоровья. При этом необходимым является и частичное повреждение здоровья. Именно в информированном согласии выражается то, на что рассчитывает получатель медицинской услуги и чем он готов поступиться ради этого в отношении своего здоровья. В информированном согласии получатель и исполнитель медицинской услуги согласуют как предполагаемое благо для здоровья, так и возможные негативные последствия, оправданные необходимостью достижения такого блага.

Согласно ст. 20 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011 года № 323 **любое медицинское вмешательство**, имеющее своей целью диагностику, профилактику или лечение заболевания, **допустимо только после получения врачом** добровольного информированного **согласия пациента в письменной форме.**

Кариес –это инфекционный патологический процесс, проявляющийся после прорезывания зубов, при котором происходят деминерализация и размягчение твердых тканей зуба с последующим образованием дефекта в виде полости.

Целью предполагаемого лечения является:

- предотвращение дальнейшего разрушения тканей зуба, возникновения острой боли, утраты зуба, развития воспаления пульпы;
- снижение риска развития патологического кариозного процесса других зубов;
- сохранение и восстановление анатомической формы пораженного кариесом зуба и функциональной способности всей зубочелюстной системы;
- предупреждение развития патологических процессов и осложнений в челюстно-лицевой области.

Альтернативными методами являются: удаление пораженного зуба.

Лечение кариеса стадии пятна: на самых ранних стадиях кариозного процесса возможно применение:

1. Реминерализующей терапии (насыщение эмали зубов минеральными компонентами, которые восстанавливают ее структуру) без иссечения тканей зуба. Лечение может проводиться как в домашних условиях (применение специальных капп, фторсодержащих и/или кальцийсодержащих средств), так и в кабинете врача посредством аппликаций реминерализующих веществ.

Риски и дискомфортные состояния: при соблюдении правил применения реминерализующих веществ отсутствуют.

Прогнозы: для белых непигментированных пятен прогноз благоприятен, при условии оптимизации гигиены полости рта, выполнения принципов антикариозной диеты (рекомендованной врачом-стоматологом) и отсутствия неустранимых факторов риска со стороны общего состояния здоровья (например, гастроэзофагеальный рефлюкс, ротовое дыхание (аденоидит)).

Лечения кариеса эмали, дентина: после очистки зуба от налета, проведения местной анестезии и изоляции зуба системой коффердам щадящим способом с помощью бормашины или пескоструйного препарирования удаляются инфицированные пораженные ткани зуба, затем полость обрабатывается антисептическим раствором. После подготовки полость восстанавливается пломбировочным материалом, проводится его шлифовка и полировка. При необходимости, десна покрывается защитным составом.

В случае, если проводится лечение кариеса депульпированного зуба, местная анестезия, как правило, не ставится.

Длительность приема: в среднем 1-1,5 часов.

Ощущения в процессе лечения: как правило, лечение проводится безболезненно при постановке местной анестезии. Неприятные ощущения могут быть вызваны необходимостью применения аспирационной системы (пылесоса и слюноотсоса) только на начальном и завершающем этапе лечения строго ДО и ПОСЛЕ наложения системы коффердам в виде рвотного рефлекса, травмирования, пересушивания слизистой оболочки полости рта).

Возможные риски и осложнения:

- в процессе препарирования кариозной полости возможно обнаружение врачом распространения кариозного процесса на корень зуба; в связи с невозможностью обеспечить адекватный доступ к пораженным тканям зуба в большинстве случаев зуб подлежит удалению. В некоторых случаях врач может рекомендовать ортодонтическую манипуляцию вытягивания зуба над поверхностью десны или хирургическую манипуляцию «удлинения клинической коронки зуба» с целью дальнейшего его лечения;
- в процессе удаления инфицированных тканей возможно обнаружение врачом сообщения кариозной полости с полостью зуба (сосудисто-нервным пучком), что свидетельствует о распространении инфекционного процесса на пульпу и является показанием к эндодонтическому лечению зуба;
- воспаление межзубного сосочка и резорбция межзубной перегородки;
- даже при успешном завершении лечения зуб может подвергнуться дальнейшему кариозному разрушению, что приведет к необходимости повторного лечения, либо лечению корневых каналов или удалению зуба;
- в течение нескольких лет или месяцев после лечения может развиться воспаление (некроз) пульпы по причинам, не зависящим от действий врачебного персонала, что может потребовать перелечивания зуба (эндодонтического лечения);
- травмирование десны в процессе препарирования и/или изоляции зуба;
- изменение цвета пломбировочного материала;
- постпломбировочные боли (болезненные ощущения при накусывании на зуб) и повышенная чувствительность зуба после лечения – как правило, проходят в течение 2-4

недель;
- неприятные ощущения от различных раздражителей (холодная или горячая пища, холодный воздух, перепады давления и температур), которые со временем могут либо уменьшиться и пройти, либо перейти в стадию необратимого пульпита, которая связана с глубоким поражением внутренних структур зуба и субъективно выражается в ноющей вечерней, ночной боли вплоть до постоянной интенсивной боли и требует неотложного удаления пульпы и лечения корневых каналов.

Прогнозы: ликвидация патологического процесса, восстановление эстетической и жевательной функции зуба, при соблюдении адекватной гигиены полости рта и рекомендаций врача по эксплуатации реставраций сохранение результатов в течение установленного для пациента гарантийного срока и срока службы.

Определить точно степень поражения пульпы (которое на клеточном уровне происходит даже при стадии кариеса пятна) современными методами диагностики не представляется возможным, что делает объективно невозможным точное прогнозирование результатов лечения.

Особенности прогноза лечения кариеса депульпированного зуба: в связи с тем, что в тканях депульпированного зуба не происходит кровообращения, он не получает необходимые минеральные вещества и витамины, зуб становится очень хрупким и постепенно, со временем, темнеет (установленная пломба, таким образом, со временем может отличаться по цвету от тканей зуба). В связи с отсутствием нервного пучка пациент, как правило, обращается к врачу, имея значительные кариозные поражения. Для наиболее благоприятного прогноза такого зуба рекомендуется восстановление зуба вкладкой или коронкой. Композитная реставрация имеет менее благоприятный прогноз для сохранности зуба по сравнению с коронкой/вкладкой и требует от пациента крайне внимательного отношения к индивидуальной гигиене полости рта, а также соблюдение рекомендаций врача по использованию такого зуба (сокращение потребления напитков с красителями, избегать резких температурных перепадов пищи, не употреблять чрезмерно жесткую пищу, рациональное питание).

Я

_____

даю согласие на лечение кариеса.

Биологические особенности организма пациента, вредные привычки и их влияние на результат лечения:

_____

_____

Текст настоящего информированного согласия мне понятен, неясные для меня термины, фразы либо части текста отсутствуют.

Вопрос № 1 _____

Ответ № 1 _____

Вопрос № 2 _____

Ответ №2 _____

Вопрос № 3 _____

Ответ № 3_____

Я понимаю цель и назначение описанной манипуляции, а также цель и смысл рекомендаций и назначений врача. На все вопросы, заданные мною, получены подробные и ясные мне по содержанию разъяснения.

Я понимаю, что перечисленные осложнения, риски и дискомфортные состояния являются вероятными объективными неблагоприятными последствиями медицинской процедуры, которые нельзя полностью исключить и которые не зависят в полной мере от действий (бездействий) медицинского персонала.

Я понимаю, что врач не может гарантировать мне определенный результат манипуляции. Я понимаю также, что прогноз об исходе заболевания (состояния) дается врачом исходя из собственного врачебного опыта и данных медицинской статистики, при этом я, как конкретный пациент в конкретной ситуации лечения, не являюсь усредненной статистической единицей.

Я проинформировал(а) врача обо всех случаях аллергии к медикаментозным препаратам в прошлом и об аллергии в настоящее время.

Я подтверждаю, что Исполнителем мне предоставлена полная и исчерпывающая информация, необходимая для осознанного выбора способа дальнейшего медицинского вмешательства согласно поставленному мне диагнозу.

Я понимаю, что факт моего согласия на медицинское вмешательство влечет соответствующие юридические последствия. Подписывая настоящий документ, я подтверждаю надлежащее выполнение Исполнителем своей обязанности по информированию меня, как Заказчика о сущности оказываемой мне услуги.

Я подписываю настоящий документ, будучи вменяемым, дееспособным человеком, не под влиянием заблуждения или принуждения со стороны сотрудников Исполнителя либо иных лиц, обладая необходимой и доступной для понимания информацией для принятия решения.

Зуб (№)	**Лечащий врач**	**Дата лечения**	Я даю согласие на лечение кариеса указанного зуба на описанных выше условиях (подпись пациента)