

Пункт 3 статьи 134 Кодекса РК от 7 июля 2020 года «О здоровье народа и системе здравоохранения», устанавливает, что медицинская помощь должна предоставляться только после получения информированного устного или письменного добровольного согласия пациента.

Информированное добровольное согласие пациента на вектор.

Я, _____ проинформирован(а) о поставленном диагнозе _____ и необходимости проведения профессиональной гигиены полости рта и пародонтологического лечения. Пародонтологическое лечение имеет своей целью устранение очагов инфекции в полости рта с целью продления срока службы зубов, оздоровления полости рта и всего организма.

В ходе лечения могут быть использованы:

- консервативные методы (полировка зубов-снятие налета ПЗДК, медикаментозная обработка, снятие зубных отложений, закрытый кюретаж зубодесневых карманов)
- хирургические методы (открытый кюретаж зубодесневых карманов - лоскутная операция, наращивание костной ткани, пластика десны), устранение тяжей слизистой полости рта, иссечение и рассечение уздечек губ и языка.
- * ортодонтические и ортопедические методы (шинирование, протезирование)

Мне понятно, что целью консервативного пародонтологического лечения является борьба с инфекцией путем тщательного механического удаления над- и поддесневых зубных отложений путем над- и поддесневого скейлинга и полировки корня, и, или обработки ПЗДК аппаратом Вектор, посредством ультразвука и полирующей супензии, а также сопутствующей антимикробной терапии при наличии к этому показаний. Последствиями отказа от данного лечения могут быть: прогрессирование заболевания, развитие инфекционных осложнений, появление либо нарастание болевых ощущений; потеря зуба(ов), а также проявления ряда заболеваний. Альтернативой данного лечения являются: удаление пораженного (подвижного) зуба/зубов, отказ от лечения как такового.

Я соглашаюсь с тем, что во время лечения пародонтита могут возникнуть:

- болевые ощущения в период и после лечения
- сохранение припухлости мягких тканей
- повышение температуры тела и наличие симптомов интоксикации
- ограничение открывания рта, увеличение лимфатических узлов
- обнажение шеек зубов и изменение рельефа десневого края
- увеличение подвижности зубов
- повышение чувствительности зубов

Хотя пародонтологическое лечение и гигиена полости рта имеет высокий процент клинического успеха, тем не менее, я понимаю, что она является биологической процедурой и поэтому не может иметь стопроцентной гарантии на успех. Поэтому я соглашаюсь с тем, что в результате лечения возможно отсутствие положительного эффекта в динамике заболевания.

Я информирован(а) о необходимости рентгенологического исследования челюстей до лечения, во время лечения и при проведении периодических контрольных осмотров и согласен(а) на их проведение. Я информирован(а), что при отказе от рентгенологического обследования врач не сможет провести диагностику, качественное лечение и диагностическое наблюдение, исключить возможные осложнения после лечения, поэтому значительно ограничит качество предоставляемой услуги.

Понимая сущность предложенного лечения и уникальность собственного организма, я согласен(а) с тем, что никто не может предсказать точный результат планируемого лечения. Я понимаю, что ожидаемый мной результат лечения не гарантирован, однако мне гарантировано проведение лечения специалистом соответствующей квалификации, применение им качественных материалов и инструментов с соблюдением соответствующих методик и правил санитарно-эпидемиологического режима.

Я осознаю ответственность за сохранение своего здоровья и обязуюсь соблюдать правила личной гигиены полости рта и соблюдать все рекомендации врача, а также согласен(а) 2 раза в год являться на профилактические осмотры и для проведения профессиональной гигиены.

Меня предупредили, что процедура на аппарате **Vector™ Paro** длится от 40 минут до 2-х часов, в зависимости от количества обрабатываемых зубов и клинического случая. При начальных стадиях пародонтита бывает достаточно одной процедуры, чтобы остановить патологический процесс и устраниить его прогрессирование.

Но исходя из опыта, оптимальный курс лечения на аппарате Vector, состоит из двух приемов подряд, в течении 1-2 дней, чтобы снизить до минимума риск повторного образования бактериальной пленки.

И одного бонусного (бесплатного) посещения, по истечении 4-6 недель, когда воспалительные процессы в области дёсен прошли.

Я понимаю и принимаю тот факт, что если я не уложился в данный срок-4-6 недели после лечения на аппарате Vector, то данный прием нецелесообразен

Пациент _____ /

Мною заданы все интересующие меня вопросы о сути и условиях лечения и получены исчерпывающие ответы на них. Мне понятно значение всех слов и медицинских терминов, имеющихся в настоящем документе.

Я внимательно ознакомился (ознакомилась) с данным документом, являющимся неотъемлемой частью медицинской карты пациента, договора на оказание платных стоматологических услуг и понимаю, что его подписание влечет для меня правовые последствия. Я подтверждаю свое согласие на медицинское вмешательство для лечения заболевания пародонта на предложенных условиях, о чем расписываюсь собственноручно.

Подпись пациента: _____ /

Беседу провел врач: _____ /