

*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.*

## **Согласие на проведение эндодонтического лечения (лечения корневых каналов)**

Этот документ содержит необходимую для меня информацию с тем, чтобы я ознакомилась(ся) с предлагаемым лечением и мог(ла) дать свое согласие на проведение данного лечения, либо отказаться от него. Врач ознакомил меня с диагнозом и прогнозом и указал на необходимость лечения корневых каналов. Последствиями отказа от данного лечения могут быть дальнейшее развитие заболевания, возникновение или развитие инфекционных осложнений: появление, либо нарастание болевых ощущений, образование кисты; потеря зуба, а также заболевания и осложнения со стороны внутренних органов и систем. Альтернативными методами лечения являются удаление пораженного зуба (зубов). Хотя эндодонтическая терапия имеет высокий процент клинического успеха, тем не менее, я понимаю, что она является биологической процедурой и поэтому не может иметь стопроцентной гарантии на успех.

Врач понятно объяснил мне все возможные осложнения, которые могут произойти во время и после лечения корневых каналов, а именно: 1. Имеется определенный процент (5-10%) неудач эндодонтического лечения, что может потребовать повторного лечения корневых каналов в будущем, хирургического вмешательства в области корня и даже удаление зуба. 2. Ощущение дискомфорта после лечения, продолжающееся от нескольких часов до нескольких дней. Небольшой дискомфорт после лечения (особенно при накусывании на зуб) является нормальным, и степень дискомфорта зависит от моего стоматологического диагноза; наличия боли до лечения; количества манипуляций, необходимых для лечения, моей индивидуальной реакции на лечение. По этому поводу лечащий врач может дополнительно назначить лекарства, если это будет необходимо. 3. Отечность десны в области леченого зуба или лица после лечения, которые могут сохраняться в течение нескольких дней или больше. 4. Во время лечения корневых каналов возможна поломка инструментов (файлов), что может повлечь за собой невозможность их удаления из корневого канала, либо инструмент(файл) может перфорировать стенку корня (т.е. в стенке корня зуба будет отверстие). Хотя это происходит редко, тем не менее, такие осложнения могут стать причиной неудачи эндодонтического лечения и могут повлечь за собой потерю зуба. Лечащий врач, также, объяснил мне необходимость обязательного восстановления зуба после проведения эндодонтического лечения, в противном случае последнее может потерпеть неудачу, что может стать причиной потери зуба, либо потребовать повторного лечения корневых каналов. Кроме того, я понимаю необходимость рентгенологического контроля качества эндодонтического лечения в будущем, и обязуюсь приходить на контрольные осмотры (по графику, обговоренному с лечащим врачом). Понимая сущность предложенного лечения и уникальность собственного организма, я согласен с тем, что никто не может предсказать точный результат планируемого лечения. Я понимаю, что мне не были даны какие-либо гарантии или заверения. Я понимаю, что это в моих интересах приступить к лечению корневых каналов. Мне были объяснены все возможные исходы лечения, а также альтернативы предложенному лечению. Я также имел(а) возможность задавать все интересующие меня вопросы. Настоящее приложение является неотъемлемой частью моей амбулаторной медицинской карты. Я все понял(а), на лечение зубов и условия оплаты согласен(на).

ФИО пациента \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись пациента \_\_\_\_\_

**Настоящее информационное согласие является неотъемлемой частью медицинской карты стоматологического пациента форма № 043/у утвержденной приказом № 332 Министра Здравоохранения РК от 08.07.2005 г.**

При лечении зубов с диагнозом периодонтит, сроки консервативного лечения могут достигать 6 месяцев с непрогнозируемым результатом. В процессе лечения может возникнуть обострение, которое проявиться появлением боли в области этого зуба, отеком и повышением температуры. Результат лечения зуба с данным диагнозом зависит от размера очага разрушения в костной ткани, от состояния иммунитета пациента, от состояния зуба в предшествующий лечению период, от дисциплинированности пациента, который обязан не прерывать лечение и выполнять все рекомендации врача. В случае невозможности или неэффективности консервативного лечения зуб подлежит хирургическому лечению. Если зуб включается в ортопедическую конструкцию и в дальнейшем (после окончания всего лечения) требуется его удаление, клиника не возмещает стоимости лечения этого зуба и стоимости ортопедической конструкции. Пациент сам оплачивает удаление зуба и новую ортопедическую и терапевтическую работы. Стоматология «Консайз» гарантирует соблюдение технологии лечения. Я внимательно ознакомился с данным информационным согласием и понимаю, что последнее является юридическим документом и влечет для меня правовые последствия. Настоящее приложение является неотъемлемой частью моей амбулаторной медицинской карты. Я все понял(а), на лечение зубов и условия оплаты согласен(на).

ФИО пациента

Дата

Подпись пациента \_\_\_\_\_

**Настоящее информационное согласие является неотъемлемой частью медицинской карты стоматологического пациента форма № 043/у утвержденной приказом № 332 Министра Здравоохранения РК от 08.07.2005 г.**