

填料之討論與知情同意

患者姓名：_____ 日期：_____

診斷：_____

治療和牙齒編號：_____

我理解，在下方簽字表示我授權執行相關程序，並且已閱讀和理解本表格的全部內容，包括所選程序的可能風險和併發症以及可用的備選方案。

重要資訊：

必需患者草簽

填料

_____ 填料用於保護牙齒的敏感表面、替換牙齒結構、緩解疼痛、覆蓋侵蝕區域以及填充牙齒結構的洞或空間。

_____ 我理解，在置放填料之後必須小心謹慎地咀嚼（特別是在頭 24 小時內），以避免斷裂。我理解，由於在治療時出現額外的蛀牙，可能需要比原始診斷更廣泛的填料。在填料之後，牙齒的敏感度可能會持續很短的時間。如果敏感度持續下去，我會通知我的牙醫，因為這可能是更嚴重問題的標誌。在準備填料期間，除去牙齒結構可能導致暴露或損傷下層神經或牙髓組織。極度敏感或可能的膿腫常常表明牙髓沒有癒合。如果是這種情況，可能需要根管治療或拔牙。由於極端的咀嚼壓力或其他創傷性力，填料可能脫落或斷裂。將填料粘附到牙齒結構上的樹脂牙釉質黏結劑，也可能失效，導致滲漏和復發性蛀牙。

_____ 我理解，延遲治療可能會造成傷害、牙齒疾病可能惡化，可能會進一步損傷牙齒，並可能發生腫脹和感染，產生額外的治療和相關費用。

局部麻醉

_____ 關於我的牙科治療，可能在牙科手術過程中使用局部麻醉劑來控制疼痛。所有的麻醉劑都會產生風險和可能的副作用。這些風險和副作用包括但不限於腫脹、瘀傷、酸痛、血壓或脈搏升高、過敏反應，以及可能導致咬嘴唇或舌頭的感官上的轉變。部分或完全麻木可能在牙科預約後緩慢消失。極少數情況下，它可能持續很長時間，並且有時會長期存在。

可用填料類型：

請核取相應的方塊：

複合材料（牙齒顏色填料）：樹脂或白色填料具有提供更「保守」的牙齒準備的優點，對牙齒具有增強作用，具有改善的美學效果，並且幾乎與自然牙融為一體。涉及複合填料的風險包括但不限於，牙齒的敏感性、牙齒結構中裂線的風險、根管治療的必要性、神經損傷、填料的濃淡變化、言談變化、斷裂、由於壓力或其他創傷力而發生的移位或粘合失敗。

汞合金（含銀和汞）：幾十年來，汞被一直被用作牙齒填充材料的一種成分。然而近年來，此材料的一些反對者認為，雖然未經證實，但銀汞合金有可能會因含汞而對人體的一般健康產生影響。有時，置放或雕刻銀汞合金填料產生的碎屑，可能進入周圍的口腔組織並滯留其中。經過一段時間之後，口腔內可見灰色斑點或「刺青」。

_____ 我已檢閱牙科材料資料表。

核取以下適用於您的方塊：

同意

我已透過口頭和本表格提供的資訊，獲知提議治療的風險與益處。

我已透過口頭和本表格提供的資訊，獲知備選治療以及選擇不治療我的病情的重大風險和益處。

我證明，我已閱讀並理解上述資訊，我理解所引用的說明，我的問題已得到回答，並在必要空白處填寫了相關內容。我授權並指示_____醫師根據具體情況採取必要且可取的操作。

我同意接受上述治療。

儘管治療可能由我的醫療及/或牙科保險承保，但我仍接受此治療的任何經濟責任並授權治療。

或

拒絕

我拒絕同意上述提議治療，並理解與此拒絕相關的潛在後果。

患者或患者代表

日期

見證人簽名

日期

我證明，我已與_____（患者或患者代表）討論了上述治療的風險、益處、後果和備選方案，並有機會提出問題。我相信，他們理解已解釋的情況並且同意或拒絕上述治療。

牙醫簽名

日期