

Thảo luận và Thông báo Đồng ý đối với Phục hồi răng hỗ trợ Implant

Tên bệnh nhân: _____ Ngày: _____

Chẩn đoán: _____

Điều trị: _____

Sự kiện cần xem xét

Bệnh nhân cần ký tên

Bản chất của phục hồi Implant

Phục hồi được hỗ trợ bằng implant có thể thay thế răng đã mất. Phục hồi được hỗ trợ bằng implant khác với các phương pháp phục hồi thông thường vì chúng được implant nha khoa hỗ trợ hơn là bằng các răng tự nhiên. Việc sử dụng implant nha khoa cho phép răng đã mất được thay thế bằng mào răng, cầu răng cố định và / hoặc răng giả được hỗ trợ hoặc giữ lại bằng cách gắn vào (các) Implant.

Tôi đã được đề nghị làm các phục hồi hỗ trợ implant sau đây:

Đặt mào đơn trên implant ở vị trí răng # _____

Đặt cầu răng cố định trên implant ở vị trí răng # _____

Răng giả tháo lắp bán phần giữ trên implant thay thế cho răng # _____

Răng giả tháo lắp toàn bộ giữ trên implant thay thế cho răng # _____

Khác: _____

Khuyến cáo này dựa trên các xét nghiệm trực quan, trên tia X, mô hình, hình ảnh và các thử nghiệm chẩn đoán khác và theo sự hiểu biết của bác sĩ về lịch sử y khoa và nha khoa của tôi. Nhu cầu điều trị và nguyện vọng của tôi cũng được xem xét. Chẩn đoán hoặc khả năng thành công của thủ tục này là _____

Tuy nhiên, tôi hiểu rằng không có đảm bảo, bảo hành hoặc bảo đảm nào cho tôi rằng việc điều trị này sẽ thành công hoặc kéo dài trong một khoảng thời gian xác định.

Bệnh nhân cần ký tên

_____ Tôi hiểu rằng sau khi phẫu thuật đặt implant được hoàn thành và lành lại, sẽ bắt đầu việc xây dựng các bộ phận phục hình và / hoặc mào răng. Điều này có thể cần nhiều cuộc hẹn để đánh giá, đo đạc, chuẩn bị nướu và đặt phục hình.

Rủi ro, bao gồm nhưng không giới hạn đối với những điều sau đây:

_____ Tôi hiểu rằng phục hình cố định là phục hồi tùy chỉnh hoặc thay thế các răng bị mất được gắn chắc với (các) implant. Tôi hiểu những vấn đề tiềm ẩn với các phục hình cố định, kể cả các implant, cũng giống như đối với răng tự nhiên của tôi, chẳng hạn như bệnh nha chu, vỡ sứ, thay đổi khớp cắn, thay đổi màu sắc, tác động của thức ăn, mài mòn quá nhiều do nghiến răng lúc ngủ hoặc rối loạn chức năng khớp thái dương hàm (TMJD) và những vấn đề khác.

_____ Tôi hiểu rằng răng giả mới có thể tháo lắp được bởi nha sĩ chứ không phải bởi bệnh nhân hoặc có thể tháo lắp được bởi bệnh nhân. Trong bất kỳ trường hợp nào, răng giả sẽ có những rủi ro, lợi ích và hậu quả tương tự như phục hình có thể tháo lắp được mô tả ở trên (mà tôi đã thảo luận với nha sĩ của tôi). Trong trường hợp đang neo với một implant tích hợp trong xương của tôi, loại phục hình có thể tháo lắp này sẽ làm việc giống như răng tự nhiên của tôi.

_____ Tôi hiểu rằng (các) implant của tôi có thể không tích hợp đầy đủ (không gắn kết vào xương) sau khi phẫu thuật ngay cả khi chúng có vẻ đã gắn kết sau khi đã hoàn thành điều trị. Tôi hiểu rằng nếu một implant đơn lẻ phải được gỡ bỏ, phục hình có thể được giữ lại với sự hỗ trợ của ít implant hơn, do đó các phần implant còn lại sẽ phải chịu tải nhiều hơn lên, việc này có thể có hậu quả xấu. Sự thành công của phục hình phụ thuộc nhiều yếu tố, bao gồm vị trí, góc và số lượng implant giữ lại.

_____ Tôi hiểu rằng đôi khi implant hỏng hoàn toàn và phải loại bỏ, đòi hỏi một sự thay đổi trong tính toán điều trị và chế tạo một phục hình thông thường thay vào đó. Nếu điều đó xảy ra, có thể có ít xương hơn so với trước khi phẫu thuật Implant.

_____ Tôi hiểu rằng khi sự kết hợp xương (xương phát triển quanh implant) thành công, implant hỗ trợ một phục hình cứng chắc với đầy đủ chức năng; tuy nhiên, mức thẩm mỹ mong muốn khó có thể đạt được. Tôi đã thảo luận điều này và sẵn sàng làm việc với nha sĩ của tôi để đạt được một kết quả thực tế.

_____ Tôi hiểu rằng sau phẫu thuật Implant và đặt phục hình, có thể có viêm mô nướu quanh các trụ, nướu tăng trưởng quá hoặc tụt. Một số trường hợp có thể cần thay đổi phẫu thuật hoặc sàng lọc mô.

_____ Tôi hiểu rằng có thể có sự mất dần chiều cao xương xung quanh Implant trong suốt cuộc đời của Implant có thể ảnh hưởng đến phục hình.

b. Lợi ích, bao gồm nhưng không giới hạn đối với những điều sau đây:

_____ Tôi hiểu rằng có thể đạt được một vẻ thẩm mỹ hợp lý của các khu vực không có răng và khả năng ăn nhai của tôi có thể được cải thiện.

c. Hậu quả, bao gồm nhưng không giới hạn đối với những điều sau đây:

_____ Tôi hiểu rằng cần duy trì vệ sinh răng miệng thật tốt, điều này có thể không dễ dàng thực hiện. Tôi cam kết thực hiện công việc vệ sinh răng miệng tại nhà thường xuyên suốt đời và thăm khám vệ sinh răng miệng theo định kỳ. Sẽ có cách để làm sạch xung quanh Implant, nhưng cái đó có thể là khó khăn đối với tôi cho đến khi tôi học được kỹ năng.

_____ Tôi hiểu rằng hút thuốc lá, uống rượu quá mức và nhai thức ăn cứng như nước đá hoặc kẹo cứng có thể làm tổn hại Implant của tôi và có thể khiến chúng mất tác dụng hoàn toàn. Tôi hiểu rằng một tình trạng bệnh lý có thể ảnh hưởng đến kết quả lâu dài của Implant.

_____ Tôi hiểu rằng có thể có một cảm giác lúng túng với các phục hình mới. (Các) trụ implant hình như ở những vị trí mà tôi thấy khó thích ứng và làm tôi vất vả khi nói cho đến khi tôi quen dần với chúng.

Các lựa chọn thay thế cho phục hồi Implant:

Tùy theo tình trạng của miệng và chẩn đoán hiện tại của tôi, có thể có các phương pháp điều trị khác cho thay thế răng bằng implant. Tôi hiểu rằng các lựa chọn thay thế có thể cho một phục hình hỗ trợ implant có thể là:

Thay thế răng hoặc răng bị mất bằng cầu răng cố định bằng răng. Các răng tự nhiên bên cạnh khoảng trống của răng đã mất được sử dụng để hỗ trợ cho một cầu răng được gắn chặt vào vị trí và không thể tháo ra được. Thủ tục này đòi hỏi phải khoan các răng tự nhiên để tạo hình thích hợp cho cầu răng cố định.

Thay thế răng hoặc răng bị mất bằng răng giả bán phần hoặc răng giả toàn bộ tháo lắp. Răng giả bán phần và toàn bộ được lấy ra khỏi miệng để làm sạch. Răng giả không ngăn được sự mất xương và có thể cần phải quan tâm nhiều hơn về sau này.

Không điều trị. Tôi có thể quyết định không thay thế răng hoặc những răng bị mất. Nếu tôi quyết định không điều trị, răng của tôi có thể dịch chuyển theo thời gian gây ra nhiều vấn đề về nhai hoặc về lợi.

_____ Tôi hiểu rằng việc đặt implant và việc tạo ra các thiết bị phục hình tương thích là hai điều trị riêng biệt với các chi phí riêng. Tôi hiểu rằng ngoài những rủi ro và biến chứng liên quan đến Implant và phục hình, các biến chứng nhất định có thể xảy ra do sử dụng thuốc gây tê hoặc thuốc an thần. Các nguy cơ, lợi ích và lựa chọn thay thế về gây tê sẽ được giải thích cho tôi và tôi sẽ nói ra bất kỳ dị ứng nào tôi có bởi vì chúng có thể ảnh hưởng đến phản ứng của tôi đối với việc gây tê.

Chọn các hộp dưới đây áp dụng cho bạn:

Đồng ý

- Tôi đã được thông báo, cả bằng miệng và bằng thông tin được cung cấp trong mẫu đơn này, về các rủi ro và lợi ích của điều trị được đề nghị.
- Tôi đã được thông báo, cả bằng lời nói và thông tin được cung cấp trong mẫu đơn này, về các rủi ro và lợi ích thiết yếu của việc điều trị thay thế và lựa chọn không điều trị bệnh của tôi.
- Tôi xác nhận rằng tôi đã đọc và hiểu các thông tin trên đây cùng những giải thích được đề cập rằng các câu hỏi của tôi đã được trả lời và các khoảng trống cần điền thông tin hoặc hoàn thành đã được điền đầy đủ. Tôi ủy quyền và chỉ đạo Bác sĩ _____ làm những việc xét thấy cần thiết trong các trường hợp cụ thể.
- Tôi đồng ý thực hiện cách điều trị nói trên.
- Trong khi việc điều trị có thể được bảo hiểm y tế và / hoặc bảo hiểm nha khoa của tôi chi trả, tôi chấp nhận mọi trách nhiệm tài chính đối với việc điều trị này và cho phép điều trị.

Hoặc

Từ chối

- Tôi từ chối (các) điều trị đề xuất được mô tả ở trên và hiểu các hậu quả tiềm ẩn liên quan đến việc từ chối này.

Bệnh nhân hoặc đại diện của bệnh nhân

Ngày

Chữ ký nhân chứng

Ngày

Tôi xác nhận rằng tôi đã thảo luận về các rủi ro, lợi ích, hậu quả và các lựa chọn thay thế của việc điều trị trên với _____ (Bệnh nhân hoặc đại diện của bệnh nhân) và họ đã có cơ hội đặt câu hỏi. Tôi tin rằng họ hiểu những gì đã được giải thích và đồng ý hoặc từ chối điều trị đã nêu ở trên.

Chữ ký Nha sĩ

Ngày