

## 嵌體/蓋體之討論與知情同意

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。

### 間接（實驗室製作）：

*必需患者草簽*

嵌體通常用於大修復體，填充牙尖、高點或圓邊之間的空間，置於牙齒表面或咬合表面中間。

蓋體是較大的修復體，通常包括一個或多個牙尖（即高點），或者對咬合表面提供完全覆蓋。蓋體與 3/4 牙冠非常相似。

### 重要資訊：

\_\_\_\_\_ 利用嵌體/蓋體修復牙齒可能需要兩個階段：1) 準備牙齒，製作印模或模具（用於製造最終的修復體），將該模具送到牙科實驗室，然後構造和臨時黏合臨時嵌體/蓋體，或者在一些情況下使用 CAD-CAM（牙弓和牙齒的電腦輔助掃描）。此選項可能不需要臨時置放，以及 2) 去除臨時嵌體/蓋體，並在驗證及接受美學和功能後調整和黏合（如需要）永久嵌體/蓋體。

\_\_\_\_\_ 置放臨時修復體之後，務必回到診所置放永久修復體，因為臨時修復體不適合用作永久嵌體/蓋體。如果臨時修復體破裂、鬆動或牙齒不舒服，應立即向牙醫報告。未用永久性修復體替換臨時修復體，可能導致蛀牙、牙齦疾病、感染、牙齒咬合和脫落等問題。如果製造 CAD-CAM 嵌體/蓋體，可能不會使用臨時修復體。

### 嵌體/蓋體的益處，不限於以下內容：

\_\_\_\_\_ 我理解可能達到合理的美學外觀。

\_\_\_\_\_ 透過相對牙建立咬合或「咀嚼」表面。

\_\_\_\_\_ 嵌體/蓋體通常用於加強和修復由於蛀牙、斷裂或先前的填料（修復體）而受損的牙齒。它也可以改善牙齒輪廓和牙齒的貼合效果。

### 嵌體/蓋體的風險，不限於以下內容：

\_\_\_\_\_ 我理解，讓牙齒為使用嵌體/蓋體做準備，可能進一步刺激牙齒中心的神經組織（稱為牙髓），使我的牙齒對熱、冷或壓力敏感。這些敏感的牙齒可能需要額外的治療，包括根管治療。

\_\_\_\_\_ 我理解，在治療過程中口腔保持張開狀態可能會暫時使我的頷骨感到僵硬和疼痛，並可能使我在幾天內都難以張口（有時是指牙關緊閉）。但有時，這可能表示存在更嚴重的病情或問題。如果發生這種情況，我必須把出現持續牙關緊閉或其他類似問題的情況通知診所。

\_\_\_\_\_ 我理解，嵌體/蓋體可能會改變牙齒貼合效果，並使頷關節感到疼痛。這可能需要透過改變修復體、鄰牙或相對牙的咬合表面來調整咬合。

\_\_\_\_\_ 我理解，治療過程中存在吸入或吞嚥嵌體/蓋體的風險。

## 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。

## 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，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。我授權並指示此牙醫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