

Thảo luận và Thông báo Đồng ý điều trị Nha chu không phẫu thuật

Tên bệnh nhân: _____ Ngày: _____

Chẩn đoán: _____

Điều trị: _____

Sự kiện cần xem xét

Bệnh nhân cần ký tên

_____ Việc kiểm tra khoang miệng của bạn bao gồm việc đo các túi nha chu xung quanh răng để xác định xem tình trạng nướu răng của bạn có cần điều trị hay không. X-quang Nha khoa sẽ được thực hiện để kiểm tra tình trạng xương ổ răng của bạn.

_____ Nhìn chung, khi xương bị mất từ nha chu (xương trực tiếp gắn vào răng), độ sâu túi nha chu tăng lên và "sưng bọt răng" thường hình thành. Điều này là thực tế vì vi khuẩn có thể dễ dàng tụ bám dưới lợi gắn với chân răng và gây ra sự mất xương. Vì lý do này, trị liệu tối thượng trong điều trị nha chu là giảm độ sâu túi nha chu. Túi nha chu không sâu, nha chu càng khỏe.

_____ Việc điều trị nha chu là để loại bỏ các chất vi khuẩn được biết đến như mảng bám, nguyên nhân chính gây ra bệnh nướu răng, và các khoáng chất cứng gọi là cao răng ở trên và dưới viền nướu.

_____ Việc điều trị bao gồm việc đánh vẩy, sử dụng dụng cụ cầm tay để loại bỏ mảng bám và cao răng ra khỏi răng và chân răng, những bề mặt này sau đó được làm phẳng. Có thể dùng thuốc hoặc nước súc miệng đặc biệt để kiểm soát sự phát triển của vi khuẩn và là một phần của việc điều trị.

_____ Thành công lâu dài của việc điều trị phụ thuộc một phần vào những nỗ lực đánh răng và chải răng hàng ngày của bạn, được vệ sinh răng miệng thường xuyên theo hướng dẫn, tuân theo chế độ ăn uống lành mạnh, tránh các sản phẩm thuốc lá và tự chăm sóc tại nhà đúng cách theo hướng dẫn của văn phòng chúng tôi.

_____ Thuốc gây tê cục bộ hoặc gây tê đặc trị (thuốc gây tê) có thể được sử dụng trước khi điều trị tùy thuộc vào độ nhạy của vùng được điều trị.

Lợi ích của điều trị nha chu không phẫu thuật, không giới hạn đối với những điều sau đây:

_____ Vệ sinh răng thường xuyên một cách chuyên nghiệp tạo ra môi trường sạch để nướu của bạn có thể tự phục hồi, làm giảm khả năng bị kích ứng và nhiễm trùng, giúp bạn giữ cho răng sạch hơn và giảm chi phí thay thế răng bị mất do bệnh nướu răng.

Rủi ro của điều trị nha chu không phẫu thuật, không giới hạn đối với những điều sau đây:

_____ Tôi hiểu rằng một trong những hệ quả của điều trị là nướu của tôi có thể bị chảy máu hoặc sưng và tôi có thể cảm thấy không thoải mái đôi chút sau khi gây tê hết tác dụng. Có thể có đau nhức trong vài ngày, có thể điều trị bằng thuốc giảm đau. Tôi sẽ thông báo cho văn phòng nếu các tình trạng vẫn tồn tại quá vài ngày.

_____ Tôi hiểu rằng vì việc làm vệ sinh phải tiếp xúc với vi khuẩn và các mô bị nhiễm bệnh trong miệng của tôi, tôi cũng có thể bị nhiễm trùng cần phải điều trị bằng thuốc kháng sinh hoặc các liệu pháp khác

_____ Tôi hiểu rằng giữ miệng tôi mở trong quá trình điều trị có thể tạm thời làm hàm của tôi có cảm giác cứng lại và đau và có thể làm cho tôi khó mở rộng miệng trong vài ngày, đôi khi được gọi là cứng hàm. Tuy nhiên, điều này đôi khi có thể là dấu hiệu của một tình trạng hoặc vấn đề đáng kể hơn. Khi trường hợp này xảy ra, tôi phải thông báo cho văn phòng này nếu tôi bị cứng hàm liên tục hoặc có những vấn đề tương tự khác phát sinh.

_____ Tôi hiểu rằng sau khi điều trị, khi các mô nướu của tôi lành trở lại chúng có thể co lại một chút, để lộ một số bề mặt chân răng. Điều này có thể làm cho răng của tôi nhạy cảm hơn với nóng hoặc lạnh. Tôi hiểu rằng các thủ tục phẫu thuật bổ sung có thể được thực hiện để điều trị các vùng bị lộ đó.

_____ Tôi hiểu rằng tùy thuộc vào tình trạng nha khoa hiện tại của tôi, những vấn đề sức khỏe hoặc các loại thuốc chữa bệnh hiện nay tôi có thể sẽ dùng, những phương pháp điều trị nha chu này có thể không hoàn toàn đảo ngược hiệu quả của việc trị bệnh nướu hoặc ngăn ngừa các vấn đề khác.

_____ Tôi hiểu rằng tôi có thể bị gây tê cục bộ và / hoặc phải dùng các loại thuốc khác như là một phần của việc điều trị của tôi. Trong trường hợp hiếm hoi, bệnh nhân có thể có phản ứng gây tê, điều này có thể cần đến sự chăm sóc y tế khẩn cấp. Vì gây tê, tôi có thể cần một người lái xe được chỉ định đưa tôi về nhà. Hiếm khi, chấn thương dây thần kinh tạm thời hoặc vĩnh viễn dẫn đến tê cứng hoặc đau môi, cằm, má, răng hoặc lưỡi có thể là kết quả của việc tiêm gây tê.

_____ Tôi hiểu rằng tất cả thuốc đều có tiềm năng rủi ro, tác dụng phụ và tương tác thuốc. Vì vậy, điều quan trọng là tôi nói với nha sĩ của tôi về tất cả các loại thuốc và chất bổ sung tôi hiện đang dùng, đó là:

_____ Tôi hiểu rằng hút thuốc lá có thể ảnh hưởng xấu đến kết quả của liệu pháp nha chu đề xuất và kết quả cuối cùng của trị liệu nha chu có thể là tối thiểu hoặc tiêu cực vì lịch sử bệnh của tôi hoặc sự chưa bỏ hút thuốc lá của tôi.

_____ Tôi hiểu rằng mọi nỗ lực hợp lý sẽ được thực hiện để đảm bảo rằng tình trạng của tôi được điều trị đúng, mặc dù không thể đảm bảo kết quả. Bằng cách ký tên dưới đây, tôi thừa nhận rằng tôi đã nhận được thông tin đầy đủ về cách điều trị được đề xuất, tôi hiểu thông tin này và tất cả các câu hỏi của tôi đã được trả lời làm cho tôi hài lòng.

Hậu quả nếu không được điều trị, không giới hạn đối với những điều sau:

_____ Tôi hiểu rằng nếu không điều trị hoặc điều trị hiện nay bị gián đoạn hoặc ngưng, tình trạng răng miệng hiện tại của tôi có thể tiếp tục và có khả năng trở nên tồi tệ hơn. Điều này có thể dẫn đến viêm và nhiễm trùng mô nướu, sâu răng trên và dưới viền nướu, sự suy thoái của xương xung quanh răng và cuối cùng là mất răng.

Các lựa chọn thay thế cho điều trị nha chu không phẫu thuật, không giới hạn đối với những điều sau đây:

_____ Tôi hiểu rằng phương pháp phẫu thuật cũng có thể là cần thiết để giúp kiểm soát bệnh nướu răng của tôi. Tôi đã thảo luận với nha sĩ của tôi những lựa chọn thay thế và các chi phí liên quan. Các câu hỏi của tôi đã được giải đáp làm tôi hài lòng về thủ tục cùng với rủi ro, lợi ích và chi phí của nó.

Giải pháp thay thế đã thảo luận

_____ Không có bảo đảm hay đảm bảo nào cho tôi bởi bất cứ ai rằng việc điều trị hoặc phẫu thuật được đề nghị sẽ chữa khỏi hoặc cải thiện các tình trạng được liệt kê ở trên.

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 lợi ích và các lựa chọn thay thế của việc 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 được đề nghị như 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