

# Thảo luận và Thông Báo Đồng ý điều trị phẫu thuật nha chu (nướu và xương)

Tên bệnh nhân: \_\_\_\_\_ Ngày: \_\_\_\_\_

Chẩn đoán: \_\_\_\_\_

Điều trị & vị trí: \_\_\_\_\_

## Sự kiện cần xem xét

*Bệnh nhân cần ký tên tại những chỗ thích hợp*

\_\_\_\_\_ Liệu pháp phẫu thuật nha chu có thể liên quan đến một số thủ tục khác nhau để loại bỏ mô nướu bị viêm hoặc nhiễm trùng cũng như làm sạch và / hoặc khôi phục lại các mô nướu hoặc xương bị hư hỏng do bệnh nha chu (nướu răng). Kiểm tra khoang miệng của bạn đo các túi nha chu bao quanh răng của bạn để xác định điều trị nha chu theo tình trạng nướu răng của bạn. X-quang Nha khoa sẽ được thực hiện để kiểm tra tình trạng xương ổ răng của bạn.

\_\_\_\_\_ Một loại điều trị phẫu thuật, phẫu thuật cắt bỏ nướu, là phẫu thuật cắt bỏ các mô nướu nhiễm bệnh yếu ớt để loại bỏ nhiễm trùng nha chu và làm giảm khoảng cách giữa răng và mô nướu bao quanh răng. Bạn có thể được khuyến nghị và kê toa thuốc an thần hoặc giảm đau để sử dụng trước khi phẫu thuật.

\_\_\_\_\_ Điều trị cũng có thể bao gồm phẫu thuật xương: Các thủ tục này bao gồm cắt và nâng một vùng nhỏ của nướu để lộ khuyết tật xương xung quanh răng. Các mô bị ảnh hưởng có thể được làm sạch, xương có thể phục hồi lại (tái tạo) và / hoặc vật liệu xương thực hoặc xương nhân tạo có thể được ghép vào khu vực. Màng bảo vệ (rào cản hoặc lớp vỏ bọc) cũng có thể được chèn và gắn vào vị trí, băng nha chu (băng dính đặc biệt) có thể được đặt trên vùng phẫu thuật.

\_\_\_\_\_ Làm dài thân răng là một loại phẫu thuật được thiết kế nhằm làm lộ thêm cấu trúc răng để tạo để lớn hơn cho mão răng. Nó bao gồm tất cả các thành phần của phẫu thuật xương. Thông thường, mão răng có thể được đặt khoảng 4-6 tuần sau khi phẫu thuật.

\_\_\_\_\_ Ghép nướu bao gồm việc di chuyển các mô nướu từ vị trí này sang vị trí khác. Thông thường, điều này được thực hiện để phủ kín chân răng đã bị lộ hoặc để tạo một khu vực nướu dính quanh một chiếc răng, nơi các mô bình thường đã tụt. Mô ghép có thể được lấy từ vòm miệng của bạn hoặc, bằng cách khác, từ một ngân hàng mô. Mục tiêu chính là tăng mô dính (gingiva), tạo ra một vành đai quanh răng để bảo vệ răng, xương và nướu.

\_\_\_\_\_ Sự thành công của việc điều trị phụ thuộc phần nào vào những nỗ lực đánh răng hàng ngày của bạn, được chăm sóc định kỳ theo hướng dẫn, có một chế độ ăn uống lành mạnh, tránh các sản phẩm thuốc lá và chăm sóc tại nhà đúng cách.

\_\_\_\_\_ Thuốc gây tê cục bộ (thuốc gây tê) có thể được sử dụng tùy thuộc vào vị trí và chiều sâu của khu vực phẫu thuật.

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

\_\_\_\_\_ Điều trị nha chu phẫu thuật có thể giúp tạo ra một môi trường sạch hơn, trong đó nướu của bạn có thể

lành lại, giúp giảm nguy cơ kích thích hoặc nhiễm trùng nha chu, làm cho bạn giữ cho răng sạch dễ dàng hơn, tăng khả năng bảo toàn răng và chức năng của chúng, giảm chi phí mà bạn sẽ phải chịu khi phải thay thế răng bị mất do bệnh nướu răng. Quá trình điều trị này có thể giúp cải thiện tình trạng của bạn và ngăn ngừa bệnh này lây lan.

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

\_\_\_\_\_ Như một nguy cơ hoặc hậu quả của phẫu thuật, tôi hiểu rằng nướu của tôi có thể bị chảy máu hoặc sưng tấy và tôi có thể cảm thấy không thoải mái đôi chút trong vài giờ sau khi gây tê hết tác dụng. Có thể có đau nhẹ một vài ngày, có thể được điều trị bằng thuốc giảm đau. Tôi sẽ thông báo cho văn phòng nếu những tình trạng đó kéo dài 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 sẽ liên lạc ngay với văn phòng nếu tôi bị sốt, ớn lạnh, đổ mồ hôi hoặc tê cứng.

\_\_\_\_\_ 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 cũng hiểu rằng sau điều trị, có thể xuất hiện khe hở giữa các răng của tôi ở viền nướu làm các thành phần thức ăn bị kẹt tại đó và cần phải bảo dưỡng đặc biệt. Tôi hiểu các thủ tục phẫu thuật bổ sung có thể cần thiết để bảo vệ các khu vực nhạy cảm.

\_\_\_\_\_ Tôi hiểu rằng tùy thuộc vào tình trạng nha khoa hiện tại của tôi, những vấn đề sức khoẻ hiện tại hoặc các loại thuốc chữa bệnh hiện nay tôi có thể sẽ dùng, chỉ bằng những phương pháp điều trị này có thể không thay đổi hoàn toàn hiệu quả của việc trị bệnh nướu hoặc ngăn ngừa các vấn đề khác. Răng bị lung lay do bệnh nha chu có thể cần được nhổ bỏ, điều này có thể liên quan đến việc thay thế các răng bị mất bằng cầu răng cố định hoặc có thể tháo rời, răng giả hoặc răng nhân tạo cấy ghép.

\_\_\_\_\_ Tôi hiểu rằng các tình trạng không lường trước được có thể làm cho phương pháp điều trị hoặc kế hoạch phẫu thuật dự kiến phải điều chỉnh hoặc thay đổi theo. Chúng có thể bao gồm, nhưng không giới hạn ở, (1) nhổ bỏ răng vô vọng, (2) loại bỏ chân răng vô vọng của răng đã nhổ để bảo vệ phần còn lại của răng đó hoặc (3) chấm dứt trước khi hoàn thành tất cả các cuộc giải phẫu được phác thảo ban đầu.

\_\_\_\_\_ Tôi hiểu rằng hút thuốc lá có thể gây trở ngại đáng kể cho việc chữa bệnh và có thể hạn chế thành công của việc điều trị.

\_\_\_\_\_ Tôi hiểu rằng khi bắt đầu và trong quá trình điều trị tôi có thể bị gây tê cục bộ và / hoặc phải sử dụng các loại thuốc khác. Trong trường hợp hiếm hoi, bệnh nhân có thể có phản ứng gây tê, điều này có thể cần sự chăm sóc y tế khẩn cấp. Tùy thuộc vào gây tê và thuốc sử dụng, tôi có thể cần một người lái xe được chỉ định đưa tôi về nhà. Trong một số ít trường hợp, chấn thương dây thần kinh tạm thời hoặc vĩnh viễn, tê, cảm, lợi, răng, má và / hoặc lưỡi có thể là kết quả của tiêm gây tê.

\_\_\_\_\_ Tôi \_\_\_\_\_ / Hiện tại tôi chưa hoặc đã từng dùng bisphosphonates để điều trị bệnh loãng xương.

\_\_\_\_\_ Tôi hiểu rằng mọi nỗ lực hợp lý sẽ được thực hiện để đảm bảo rằng tình trạng của tôi được điều trị,

mặc dù không thể đảm bảo kết quả mỹ mãn. 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 nha chu 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 nhiều hơn, 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 phẫu thuật, không giới hạn đối với những điều sau đây:**

\_\_\_\_\_Tôi hiểu rằng trong điều kiện của tôi, có thể không có các phương pháp điều trị thay thế có hiệu quả cho bệnh nướu răng của tôi và để bảo vệ răng bị ảnh hưởng 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 cách; Tuy nhiên, do cơ địa khác nhau giữa các bệnh nhân, các tác nhân lây nhiễm (vi khuẩn), hệ thống miễn dịch và cuối cùng là bảo trì và chăm sóc tại nhà, không thể đảm bảo kết quả hoàn hảo hoặc không có nguy cơ tái phát bệnh.

## **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