



Dental Center Relaxációs Fogászat

Nálunk megkedveli a fogászati kezelést

Beleegyező nyilatkozat fogászati stratégiai implantációs kezelésre váró páciensek számára

Név:

Elérhetőség:

Páciensnek odaadva:

(kérjük minden elolvasott oldalt **szignózzon le**, valamint az **aláírás mezőknél írja alá**.)

Kijelentem, hogy testi és lelki állapotomról, kórtörténetemről a legjobb tudásom szerinti, részletes tájékoztatást adom. Őszinte tájékoztatást adtam minden, az egészségemmel összefüggő olyan körülményről, mint amilyen a számomra ismert orvosságokra, ételekre, rovarcsípésre, altatószerekre, virágporra, vagy egyéb porra fellépő allergiás vagy szokatlan reakcióim, vér-, vagy egyéb testi betegségeim, kóros ín-, vagy bőrreakcióim, abnormális vérzésre való hajlamom.

Beleegyezem abba, hogy olyan fényképek, film-, vagy videofelvételek, feljegyzések, röntgenfelvételek, vagy más adathordozón rögzített információk készüljenek rólam a beavatkozás során, amelyek az implantológia tudományának előre vitelét szolgálják feltéve, hogy személyiségi adataim ezekkel összefüggésben nem kerülnek nyilvánosságra.

I. Általános információk

A fogorvosom megvizsgált és leírta a műtét előtti fogazati státuszomat. Tájékoztattott fogazatom állapotáról és arról, hogy milyen változásokra lehet számítani, amennyiben elutasítanék mindennemű fogpótlásos terápiát. Fogorvosom részletesen tájékoztattott arról, hogy szükségessé vált egy fogpótlás készítése. Volt lehetőségem kifejezni az ezzel kapcsolatos véleményemet és arra az elhatározásra jutottam, hogy kérem a felajánlott kezelést.

Megértettem, hogy a következő kezelési lehetőségek állnak rendelkezésre:

- Teljes vagy részleges kivehető fogpótlás implantációs elhorgonyzással vagy anélkül
- Csontpótló műtét(ek), és crestális (gerincéli) implantátum(ok) behelyezése. Utána fix pótlás készítése
- Bicortikális elhorgonyzású implantátumok behelyezése, 10 napon belül elkészülendő hosszútávú elsődleges fix pótlással.
- ...

Ezt követően tájékoztattak a fogászati implantáció természeti és technológiai sajátosságairól. Fogorvosom elmagyarázta, hogy az implantátumokat egy vagy több fog pótlása céljából az ín alá, a csontba helyezik. A személyes egyeztetést követően úgy döntöttem, hogy a fogászati implantációs kezelés mellett döntök.

Fogorvosom tájékoztatást nyújtott a fogászati implantológia módszereinek többféleségéről és azok alapvető jellemvonásairól. *Tájékoztattott arról, hogy még nem állnak rendelkezésünkre megbízható összehasonlító adatok a különféle implantációs rendszerek hosszú távú sikerességét illetően.* Tájékoztatót kaptam a hagyományosnak tekinthető és legáltalánosabban használt ún. gerincéli implantátumokról, melyek alkalmazásához az én esetemben szükséges a csípőcsontból vagy állcsontból az állcsontba történő csontátültetés, vagy hasonló csontpótló beavatkozás. E helyett az újabb és kevésbé invazív ún. stratégiai implantációs technika mellett döntöttem. Megértettem, hogy ennek a technikának az előnye a rövidebb gyógyulási idő és a fent említett csontátültetési műtét szükségtelensége.

Megértettem, hogy rendszeres ellenőrző vizsgálatokra és a híd korrekciójára életem végéig szükség lehet.

Megértettem, hogy a stratégiai implantációs technika melletti döntésem egy bizonyos mértékű hosszú távú elköteleződést jelent, hiszen minden további vizsgálatot és utókezelést olyan fogorvossal kell végeztetnem, aki megfelelő elméleti és gyakorlati tudással rendelkezik a bicortikális implantáció területén, és hogy nem minden fogorvos rendelkezik ezzel a szakképesítéssel. Tisztában vagyok azzal, hogy amennyiben kezelőorvosot szeretnék



Dental Center Relaxációs Fogászat

Nálunk megkedveli a fogászati kezelést

váltani, olyan orvost kell keresnem, aki az implantológia ezen területén megfelelő szaktudással bír.

Fogorvosom tájékoztatott az implantációs műtét lépéseiről. Tudomásom van arról implantátum anyaga titánötvözet.

Fogorvosom arra számít, hogy a felső állcsontba helyezett implantátumok elérhetik az arcüreget, ezért szükségessé válhat az arcüreg műtéti megnyitása és részleges feltöltése csontpótló anyaggal vagy saját csonttal.

Megértettem azt, hogy az implantációs beavatkozás során fellépő váratlan komplikációk megnövelhetik a kezelési lépések számát. Szeretném, ha a kezelés ebben az esetben is folytatódna és elvégeznék a szükséges lépéseket. Az ily módon szükségessé váló további lépések lehetnek:

- egyes implantátumok eltávolítása vagy újak behelyezése
- meglévő fogpótlás kiegészítése vagy átalakítása
- rögzített híd helyett kivehető fogpótlás behelyezése, a kezelési terv módosítása

Fogorvosom tájékoztatott arról, hogy a tervezett fogpótlás elkészítése a következő állcsontterületekbe teszi szükségessé az implantátumok behelyezését:

- ...

- ...

A fogorvosom által ismert kórtörténetem alapján a következő egyéni kockázatokkal kell számolnom a fent említett kezelés esetén:

- ...

- ...

- ...

Fogorvosom kifejezett javaslata ellenére nem adom hozzájárulásomat a következő kezelési lépések elvégzéséhez: (ha nincs ilyen, áthúzandó)

- ...

- ...

Megértettem, hogy ha nem történik beavatkozás, a következő lehetőségek egyike, vagy több is bekövetkezhet: állcsontsorvadás, a meglévő fogak körül fogínygyulladás, a meglévő fogak érzékennyé válása, meglazulása, és ennek következtében szükségessé válhat újabb fogeltávolítás is. Megértettem továbbá, hogy a fogpótlás elmaradása miatt lehetségesek állkapocsízületi problémák és ezekkel összefüggésben fejfájás fellépése, vagy a hiányos fogazattal való rágás miatt kialakulhat a nyaki és hátizomzatba sugárzó fájdalom és izomfáradtság.

Megértettem, hogy ezen döntésem ronthatja a kezelés hosszú távú kimenetelét és felmentem a fogorvosomat az ezen következményekkel kapcsolatos mindennemű felelőssége alól.

Kérem és feljogosítom kezelőorvosomat az orvosi, illetőleg fogorvosi szolgáltatás nyújtására, beleértve az implantációkat, és más ezzel összefüggő műtétek elvégzését is. Beleegyezem abba, hogy ha a tervezett eljárás alatt vagy után, az operáció, vagy a kezelés során, olyan körülmények merülnének fel, amelyek miatt a kezelő orvos megítélése szerint olyan kiegészítő vagy alternatív kezelések szükségesek, amelyek az egész kezelés sikerét szolgálják, azokat elvégezze. Beleegyezem továbbá a kezelési terv, a kezelés során használt anyagok és kezelési módok megváltoztatásába is, ha azok a legjobb érdekeimet, azaz az eljárás sikerét szolgálják.

.....
aláírás



Dental Center Relaxációs Fogászat

Nálunk megkedveli a fogászati kezelést

II. Sebészeti beavatkozás és implantáció

Tájékoztattak arról, hogy a tervezett implantáció általában a következő kockázatokkal és komplikációkkal járhat:

- csonttörés
- arcüreg megnyílása
- idegsérülés és ennek következtében fellépő érzéskiesés az alsó ajakban az egyik vagy mindkét oldalon
- az implantátum körüli szövetek gyógyulásának hiánya
- nyálmirigy kivezetőcsövének sérülése

Fogorvosom részletesen tájékoztattott arról, hogy ezen kockázatok megvalósulásának milyen következményei lehetnek.

Elfogadom, hogy a műtéti beavatkozáshoz kapcsolódóan, illetve a rendszeres hosszú távú ellenőrzések folyamán röntgenfelvételeket és fényképeket készítsenek rólam.

III. Postoperatív fázis

Tájékoztattak arról, hogy a műtét után kellemetlen mellékhatások léphetnek fel, mint duzzanat, fájdalom, felülfertőződés vagy rossz általános közérzet. Továbbá felléphet az ajkak, fogak, nyelv vagy orca zsibbadása. Ezen tünetek pontos időtartamát nem lehet megjósolni, és legrosszabb esetben életfogytig tarthatnak. A fogorvos elmagyarázta, hogy amennyiben a körülmények nem kedvezőek, főleg ha az arcüreg már a műtétet megelőzően sem volt tünetmentes, az ilyen fajta eljárás krónikus (hosszan tartó) fájdalommal járhat. Az orcák, az érrendszer vagy a környező szövetek további befertőzése is lehetséges.

Tájékoztattak arról, hogy az implantátum sikeres gyógyulása nem garantálható. Ha komoly probléma lép fel, az implantátumot általában azonnal el kell távolítani. Az implantátum eltávolításának idejét a fogorvos határozza meg. Sok esetben lehetséges egy új implantátum behelyezése ugyanoda vagy egy közeli területre.

IV. Élet az implantátumokkal

Tájékoztattak arról, hogy a gyógyulási időszakban a csont és az íny viselkedését nem lehet biztonsággal előrejelezni, megértettem hogy a műtét és a gyulladások elmúlása után az íny természetes visszahúzódása várható.

Felvázolták számomra az implantációt követő protetikai rehabilitáció különböző lépéseit. Az első kezelés befejezése után 6 havonta rutinellenőrzéseket kell végrehajtani. Egyes esetekben rövidebb időközönként is szükségessé válhat az ellenőrzés. Tudomásul veszem, hogy amennyiben ezt elmulasztom a garanciát elvesztem!

Tájékoztattak arról, hogy az együttműködésem - akár hosszú távon is - a sikeres kezelés előfeltétele, illetve szükséges a sikeres kezelés utáni esetleges visszaesések megakadályozásához.

A fogorvosom elmagyarázta, hogy egyes csontterületek teljes terhelhetőségének visszaállítása annyira megterhelheti a környezetében lévő megmaradt fogakat, hogy esetlegesen azokat is helyettesíteni kell majd implantátummal annak érdekében, hogy a sikeres kimenetelt stabilizálni lehessen.

Tájékoztattak arról, hogy rendszeres ellenőrzés és kezelés szükséges új implantációs felépítmények elkészítését követően is. Egyes esetekben ez a követelmény évekig fennállhat.

Együtt fogok működni a szükséges utóvizsgálatokon, így a klinikai- és röntgenvizsgálatokon is.



Dental Center Relaxációs Fogászat

Nálunk megkedveli a fogászati kezelést

Tisztában vagyok azzal, hogy az utókezelések együtt járhatnak egyes implantátumok pótlásával, új implantátumok behelyezésével, protetikai felépítmények kiterjesztésével vagy igazításával, vagy fix hidak helyett kivehető protézis behelyezésével, illetve a kezelési terv egyéb módosításaival.

A fogorvosom elmagyarázta nekem, hogy a behelyezett implantátummal kapcsolatban érzett esetleges változások vagy a szájhigiében tapasztalt nehézségek észrevétele esetén rögtön kivizsgálást kell kérni, melyet lehetőség szerint a kezelő implantológus végez el. Tájékoztattott arról, hogy nem minden fogorvos végez implantológiai kezelést, illetve jártas az azt illető kezelési stratégiákban. Tudomásul veszem, hogy csak azon fogorvosok tudnak megfelelő implantológiai tanácsot és ellátást biztosítani, akik ebben a témában szakképzettek és meghatalmazásuk van speciális implantátumtípusokkal való kezelésre.

Megértettem, hogy az implantációs kezelés gyakran növeli a rágóerőket. Ez a növelt rágóképesség ugyanakkor a száj más területeit nagyobb mértékben terhelheti. Ennek következtében felmerülhet az a helyzet, hogy a fogazat más részeit is implantátumokkal kell helyettesíteni vagy kiegészíteni.

A fogorvosom kifejtette, hogy az implantátumok körüli szájhigiének a kezelés tartós sikere érdekében nagyon alaposnak kell lennie. Tájékoztattak arról, hogy a dohányzás, a túlzott alkoholfogyasztás és a parafunkciós alkalmazások (pl. foggal történő palacknyitás, vagy a fogak metszésen és rágáson kívüli alkalmazása) is veszélyeztetheti a kezelés kimenetelét. Ugyanez igaz a kényszerű szokásokra, mint pl. az alvás közbeni fogszorításra, fogcsikorgatásra.

Tudomásul veszem, hogy egészségügyi állapotomban bekövetkezett bármilyen változás még a beavatkozás után évekkal is negatívan befolyásolhatja az implantáció kimenetelét. Ilyen esetben a terápiát esetleg meg kell változtatni, vagy szükségessé válhat egy, több vagy akár minden implantátum eltávolítása. Kedvezőtlen körülmények esetén szükségessé válhat a fix híd kivehető protézisre való cseréje.

V. Esztétikát, beszédet vagy rágást érintő tartós negatív hatások

A fogorvosom jelezte felém, hogy az új fogak vastagság, hosszúság és szélesség tekintetében eltérnek a helyettesített természetes fogaktól. Mivel egy fog elvesztése függőleges és vízszintes csontvesztéssel jár, a legtöbb esetben a korábbi esztétikát nem lehet teljesen helyreállítani. Hasonlóképpen, az esetek többségében nem lehetséges a szemfogak csücskeinek helyreállítása.

Tudomásul veszem, hogy a felső állcsontban történt nagy léptékű implantációs beavatkozás tartós beszédproblémát okozhat, különösen az "s" és az "f" hang kiejtésekor, lévén, hogy a fogak elvesztésével a csonttömeg is csökken. A legtöbb esetben ez a helyzet gyakorlással fokozatosan javul (de akár évekig eltarthat). A fáradtság növelni fog minden beszédzavart és rontja a kiejtést. Azt, hogy az egyes páciensek milyen mértékben fognak hozzászokni a hídhoz, előre nem megjósolható. Egyes betegek szubjektív módon fokozott nyáltermelést tapasztalhatnak (bár erre nincsen tudományos bizonyíték), ami súlyosbíthatja a beszédproblémát. Más pácienseknek kiszáradhat a szája vagy az ajka. A természetes fogak elvesztését követően az állcsont és az íny zsugorodása nem zárható ki. Ez növelheti a híd és az íny között látható nemkívánatos rést, mely általában egy új felépítmény behelyezésével vagy fogínymaszkkal korrigálható.

Az implantátumok és a felépítmény találkozásánál a fémszélek tartósan láthatóak maradhatnak. Kedvező záródási és rágási sémák általában csak akkor alakulnak ki, ha a fogon vagy fogsoron okklúziós korrekció történik, mely a szemközti fogivra is kiterjedhet. Bizonyos esetekben ezeket a kiigazításokat a koronapótlások fémvázára is ki kell terjeszteni vagy gyökérkezeléseket kell végrehajtani.



Dental Center Relaxációs Fogászat

Nálunk megkedveli a fogászati kezelést

Tudomásul veszem, hogy a rágófunkció az életem végig változik. Gyakorlatilag minden páciensnek élete végéig szüksége van a rágófelszín és rágófunkció időszakos ellenőrzésére és kiigazítására. Mivel a rágófelszín módosítása vagy egyéb módosítások az évek során a vertikális (függőleges) dimenzió elvesztéséhez vezethetnek, a fogazat okkluzális (rágó) felületét esetleg fel kell építeni. Olyan esetekben, amikor a rágófunkció szélsőséges változásokon ment keresztül, nem ritka, hogy egész hídszerkezeteket ki kell cserélni (elsősorban esztétikai okokból).

Tudomásul veszem, hogy a hozzájárulási nyilatkozat aláírását követően a kezelés során bármikor, vagy az implantátum, és a fogmű elkészülte után olyan vitás helyzet adódna, amelyet a kezelő orvos és a páciens nem tud megoldani, és ennek következtében a kezelés megszakad, vagy az elkészült implantátumot és fogművet a páciens nem kívánja átvenni, akkor az addigi anyagköltségek (műtéti felkészülés, implantátum, fogtechnika, stb.) a páciens terhelik.

Jelen nyilatkozatom aláírásával kifejezetten tudomásul veszem, hogy amennyiben a kezelést félbeszakítom vagy a kezelés befejezése után esetlegesen jelentkező panaszaimmal nem, illetve késve fordulok kezelőorvosomhoz vagy a kötelező kontrolokra nem, illetve késve jelentkezem, ez esetekben a felelősséget, illetve az összes következményt vállalom és viselem. Tudomásul veszem, hogy a jelen pontban meghatározott esetekben kezelőorvosommal szemben semminemű követeléssel nem lépek fel.

A kezelő orvos által választott érzéstelenítés módjával egyetértek. Kijelentem, hogy legalább huszonnégy órán keresztül (illetve addig, amíg az alkalmazott altatószer, vagy orvosság hatása meg nem szűnik, ha az huszonnégy óránál hosszabb ideig tart) nem vezetek járművet, nem használok veszélyes eszközöket és nem dolgozom olyan gépen, ami veszélyesnek minősül.

Kijelentem, hogy a fentiekben említett kezelésemből eredő minden vitás kérdést elsősorban békés tárgyalások után kívánom rendezni. Amennyiben a felek közötti egyeztetések nem vezetnek eredményre, úgy alávetem magam a kezelés helye szerint illetékes bíróság kizárólagos hatáskörének.

Jelölje meg az alábbi megfelelő mezőket.

Nincsen további kérdésem

Kérem a kezelés végrehajtását

NEM kérem a kezelés végrehajtását

Penicillin allergiám NINCS

Penicillin allergiám VAN

Aláírással igazolom, hogy a fenti tájékoztatót elolvastam és megértettem, az abban foglaltakkal egyetértek.

Dátum:

.....
aláírás