



## Информированное согласие на лечение корневых каналов зуба

Мне, \_\_\_\_\_,  
доктор \_\_\_\_\_ сообщил, что мне показано  
лечение корневых каналов зуба \_\_\_\_\_

Доктор \_\_\_\_\_ разъяснил мне причину возникновения заболевания, метод и способ выполнения предложенного лечения, преимущество лечения корневых каналов перед удалением зуба и последствия, которые могут наступить при отказе от предложенного лечения, включая перечисленные ниже и другие возможные осложнения:

1. Ощущение дискомфорта после лечения, продолжающееся от нескольких часов до нескольких дней, по поводу чего доктор назначит препараты, если сочтет это нужным.
2. Покраснение или трещины в области углов рта, связанные с ретракцией (оттягиванием) губ инструментами для обеспечения доступа к лечимому зубу. Обычно проходят бесследно и без лечения в течение нескольких дней.
3. Отечность десны в области леченого зуба или лица после лечения, которые могут сохраняться в течение нескольких дней или больше.
4. Тризм (ограниченное открывание рта), который обычно длится несколько дней, но может и дольше.
5. Частота неудач составляет 5-10% (при неудаче может потребоваться повторное лечение, хирургическое вмешательство в области верхушки или удаление зуба).
6. Переломы инструментов во время лечения корневого канала, которые (по усмотрению врача) могут быть оставлены в леченном канале или может потребоваться их хирургическое удаление.
7. Перфорация корневого канала инструментами, что может потребовать дополнительной хирургической коррекции или привести к преждевременной утрате зуба или удалению.
8. Преждевременная утрата зуба вследствие прогрессирующего пародонтита.

Я понимаю, что после лечения корневых каналов мой зуб будет более хрупким и его нужно будет защитить от перелома путем установления коронки, в срок указанный лечащим врачом, но не позднее 3 месяцев.

Я понимаю, что через \_\_\_\_\_ месяцев я должен прийти на повторный осмотр для того, чтобы доктор мог оценить результаты лечения корневых каналов.

Я понимаю, что при лечении корневых каналов гарантируется только выполнение современных эндодонтических технологий. При условии гомогенного пломбирования корневых каналов предельно близко (менее 2 мм) к рентгенологической верхушке, риск патологии верхушечного периодонта существенно сокращается.

При лечении корневых каналов возможны вероятные осложнения, которые обусловлены индивидуальной реакцией организма человека и непредвиденными факторами.

Я понимаю, что при повторном эндодонтическом лечении ранее леченных каналов, не всегда начатое лечение может быть завершено. Это связано с особенностями ранее проведенного лечения, характеристиками ранее примененного пломбировочного материала.

Оплата повторного эндодонтического лечения (распломбировка канала) проводится не зависимо от результата лечения.

На все мои вопросы доктор ответил, и полностью понял все, о чем сказано выше в этой согласительной форме.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Подпись пациента \_\_\_\_\_