

Інформована добровільна згода на проведення процедури відбілювання

1.	<p>Мета проведення запропонованої процедури відбілювання зубів</p>	<p>Відбілювання зубів – косметична процедура, метою якої є досягнення максимального результату освітлення зубів.</p> <p>Процедура професійного відбілювання зубів системою Beyond ґрунтується на активації відбілюючого гелю на основі перекису водню спеціально розробленою галогенною лампою.</p> <p>Процедура відбілювання складається з трьох циклів, загальною тривалістю 30 хвилин.</p> <p>В цілях попередження подразнень на ясна буде нанесено рідкий кофердам – спеціальний гель, який застосовується дл ізолювання м'яких тканин порожнини рота.</p> <p>Відтінок до відбілювання _____</p> <p>Відтінок після відбілювання _____</p>
2.	<p>Прогноз можливого застосування процедури відбілювання зубів. Наявність ризику для життя і здоров'я. Ускладнення</p>	<p>Результати відбілювання професійною системою Beyond з індивідуальними та залежать від ряду супутніх обставин.</p> <p>Відбілюванню не підлягають штучні зуби, вінірові та порцелянові коронки, композитні матеріали.</p> <p>Ускладнення у вигляді сірого або сіро-блакитного відтінку зубів та плям, які з'явилися внаслідок вживання тетрацикліну чи фтору можуть мати негативний вплив на результат відбілювання.</p> <p>Незважаючи на те, що більшість стоматологів вважають процедуру відбілювання цілком безпечною, не виключено виникнення деяких ускладнень у вигляді:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Чутливості зубів (протягом 24 годин після процедури відбілювання системою Beyond у пацієнта може виникнути підвищення чутливості зубів, що є нормою при проведенні маніпуляцій із застосуванням перекису водню. Зазвичай відчуття чутливості проходить протягом наступних кількох днів. З метою профілактики його появи після процедури відбілювання лікар за погодженням з пацієнтом може провести процедури щодо зниження чутливості до відбілювання). ➤ Запалення ясен та подразнення ясен (у випадку контакту відбілюючого гелю з яснами протягом процедури, існує можливість виникнення подразнення м'яких тканин або ясен. Протягом 30 хвилин подразнення проходить і ясна відновлюють свій колір). ➤ Стійкість результатів відбілювання (з плином часу незначне пониження білизни зубів є нормою для будь-якої системи відбілювання та системи Beyond зокрема. Цей процес є природним та поступовим, однак може бути прискореним через вживання продуктів, які містять барвники. Слід усвідомлювати, що результати відбілювання не є постійними, том з часом виникне необхідність повторити процедуру відбілювання). <p>Протипоказання:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Наявність захворювань пародонту. ➤ Носіння ортодонтичних конструкцій (наслідком лікування буде нерівномірне відбілювання). ➤ Вік д 16 років – через не до кінця сформовані тканини зубів. ➤ Вагітність або вигодовування. ➤ Алергічні реакції на перекис водню.
3.	<p>Альтернативні заходи відбілювання зубів</p>	<p>Альтернативою процедури відбілювання зубів системою Beyond є: Проведення професійної гігієни порожнини рота (незначний ефект). Індивідуальні відбілюючі капи (ефект через 1-2 тижні, носіння капи 2-8 годин в день, незручність у використанні). Відбілювання шляхом застосування методів протезування (вініри, коронки</p>

		тощо).
4.	Лікувальні рекомендації	<ol style="list-style-type: none"> 1. Каріозні порожнини або нещільно прилеглі реставрації повинні бути закриті та/або замінені до відбілювання. 2. Після відбілювання можлива корекція кольору проведених реставрацій аж до повної заміни реставрацій, щоб вони відповідали новому кольору зубів. 3. 24 години після процедури не вживати продукти та напої, що містять фарбуючі компоненти, палити, вживати газовані напої для попередження зміни кольору зубів.
5.	Інформована згода. Юридична клаузула	<p>Своїм власним підписом я підтверджую, що у повністю зрозумілому та доступному вигляді мені була надана інформація стосовно стану мого здоров'я, ризиків і ускладнень лікування, а також найбільш ефективних для мене методів відбілювання зубів.</p> <p>Мені була надана можливість поставити всі питання, що мене цікавили, та отримати на них повні та зрозумілі для мене відповіді. Після консультації я мав (-ла) достатньо часу і можливостей все обміркувати та порадитися з іншими особами (близькими та родичами, спеціалістами тощо). У мене немає недовіри чи сумнівів щодо кваліфікації і намірів лікарів та інших медичних працівників Медичного закладу ГТОВ "Усмішка" ЛТД, де я буду проводити процедуру відбілювання зубів.</p> <p>Я проінформований (-на) про можливі ускладнення під час застосування лікарських засобів. Я проінформував (-ла) лікуючого лікаря, про усі випадки алергії до медикаментозних препаратів у минулому, про алергічні прояви (їх відсутність) в цей час.</p> <p>Я знаю та розумію, що незважаючи на те, що відбілювання зубів є косметичною процедурою, яке в умовах нашого Медичного закладу виконується лікарями, не може бути 100% гарантії на результат процедури відбілювання навіть при ідеальному виконанні всіх її клінічних і технологічних етапів. Розуміючи суть запропонованої процедури й унікальність власного організму, я згоден (-на) з тим, що ніхто не може передбачити точний результат відбілювання.</p> <p>Я погоджуюсь і дозволяю в разі небезпечного для життя ускладнення провести мені всі необхідні лікувальні заходи, які лікар вважатиме необхідним.</p> <p>Я віддую собі звіт, що можливі ускладнення після цього лікування, в разі їх настання, не є прогнозованою шкодою здоров'ю і усуваються належним чином в межах Медичного закладу або при показаннях в умовах іншого медичного закладу відповідно до порядку скерування.</p>

Я стверджую, що все вищезазначене мною прочитано і повністю зрозуміло. Я підписую цю згоду на підставі мого вільного волевиявлення в ясній свідомості і пам'яті.

Текст цього документу мною прочитано та своїм підписом я підтверджую, що повністю погоджуюсь зі всім, що в ньому зазначено. Я розумію, що ця згода є юридичним документом і тягне для мене правові наслідки.

Цей документ є невід'ємною частиною медичної карти.

Підпис пацієнта _____ / _____ /

(підпис)

(П.І.Б.)

Лікуючий лікар _____ / _____ /

(підпис)

(П.І.Б.)

« ___ » _____ 20__ р.