

TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT RÖGZÍTETT FOGSZABÁLYOZÓ KEZELÉSHEZ

Páciens adatok:

Páciens név: | Kartonszám: | Születési dátum

Az alábbi beleegyező nyilatkozat célja, hogy Önt a tervezett kezelésével kapcsolatos szükséges információkkal ellássa, valamint, hogy Ön írásos beleegyezését adhassa a kezelés megkezdéséhez. Kérjük, hogy a nyilatkozatot figyelmesen olvassa el, esetleges kérdéseit pedig tegye fel fogorvosának, mielőtt a kezelés megkezdődik.

A nyilatkozat aláírásával Ön kijelenti, hogy fogorvosi kezeléséhez a nyilatkozatban foglaltak ismeretében, felelősségének teljes tudatában önként hozzájárul, ahhoz beleegyezését adja.

A kezelés:

Fogszabályozási kezelés rögzített, ún. multiband fogszabályozó készülékkel az

- ALSÓ
- FELSŐ
- MINDKÉT fogíven.

(a megfelelőt kérjük aláhúzni!)

Együtműködés:

A sikeres fogszabályozási kezelés kulcsa a páciens és a fogorvos jó kooperációja. A rögzített készülékkel történő fogszabályozás rendkívül hatékony, ugyanakkor nem csak a fogorvosa, hanem az ÖN részéről is megkíván némi aktivitást. A kezelés ideje alatt rendkívül fontos, hogy Ön betartsa fogorvosa utasításait, előjegyzett időpontjain megjelenjen, valamint, hogy kiemelt figyelmet fordítson szájhigiénéjára. Ezek hiányában előfordulhat, hogy kezelés áhított célja nem tud megvalósulni.

A rögzített fogszabályozó készülék eltávolítását követően szükséges helybentartó eszközök viselése biztosítja a fogszabályozással elért eredmény tartósságát. Ebben az időszakban kiemelten szükséges az Ön együtműködése ahhoz, hogy a kezelés eredményét megőrizze, ellenkező esetben számítania kell a fogak visszarendeződésére.

A kezelés rövid ismertetése:

A fogakra – azok megfelelő előkészítése után – erős fogászati ragasztóanyaggal brekettek rögzítünk, ezekbe pedig belefűzzük a fogmozgatásért felelős erőhatásokat kifejlesztű ún, ívet, mely egy formára hajlított, patkó alakú „emlékező” anyagból készült vékony drót. Hagyományos készülékek esetében gumi- vagy fémligatúrákkal rögzítjük az ívet a brekettekben. Önzáró (önligírozó) készülék esetén ligatúrák alkalmazása nem szükséges. A készüléket ezt követően annak eltávolításáig a kezelőorvos által meghatározott gyakorisággal, általában 4-6 hetente aktiváljuk előre egyeztetett időpontban.

A kezelés lehetséges kockázatai:

Fogérzékenység, feszülő érzés, fájdalom: főként a készülék felragasztását és az aktivációkat követően jelentkeznek, majd a hozzászokási időt követően (2-3 nap múlva) megszűnnek. Szükség esetén fájdalomcsillapítót alkalmazhat.

Traumás balesetek: a fogszabályozó viselésének idején fokozottan ügyeljen arra, hogy fogai védve legyenek a külső hatásoktól, pl. ütésektől. Veszélyes sportokat űző pácienseink számára javasolt a fogvédő viselése.

Gyökércsúcs-felszívódás: a fogszabályozó kezelés igen ritka következményeképp előfordulhat a foggyökerek megrövidülésével járó gyökérfelszívódás. El többnyire nem veszélyezteteti a fogak stabilitását, vitalitását, kifejezetten ritka esetekben azonban a fogak elhalásához is vezethet.

Mechanikai irritáció: a fogszabályozó készülék esetenként zavarhatja, irritálhatja a szájnyálkahártyáját. A kellemetlenségek fogszabályozó viasz használatával minimalizálhatók.

Fogszuvasodás és szájhygiéniás problémák: a rögzített készülék viselése fokozott odafigyelést igényel az otthoni fogápolásban. A megfelelő szájhygiéniás rutint megtanítjuk, az eszközökkel megismertetjük. Az utasítások be nem tartása esetén azonban fokozódhat a fogkő felhalmozódása, ennek következtében az ínny gyulladása, visszahúzódása. A nem megfelelő szájhygiéniás rutin mellett fogai szuvasodása is lehetséges.

Allergia: igen ritkán előfordulhat, hogy a fogszabályozó-készülék anyagára, vagy a kezelés során alkalmazott valamely anyagra Önnek allergiás reakciója alakul ki. Kérjük, minden ismert allergiájáról előzetesen tájékoztassa kezelőorvosát!

Megváltozott étkezés: rögzített készülék mellett bizonyos élelmiszerektől tartózkodni kell (pl. ragacsos, karamellás édességek), más ételek (pl. alma, szendvicsek)

fogyasztása továbbra is lehetséges, ha azokat fogyasztás előtt falatnyi darabokra aprította. Esztétikus fogszabályozó készülék mellett az erősen pigmentáló ételek (pl. curry, cékla) fogyasztása is kerülendő, mivel azok elszínezhetik a készülék egyes elemeit.

Egyéb: mivel minden páciens és minden kezelés egyedi, az Ön esetében olyan, előre nem látható kockázatok is felmerülhetnek, melyre ebben a dokumentumban nem térünk ki.

A tervezett beavatkozás elmaradásának várható következményei:

- Harapási rendellenességek és állkapocs-ízületi problémák kialakulása, vagy súlyosbodása.
- Nehezen tisztítható fogak esetén az átlagosnál nagyobb kitettség a fogszuvasodásnak, ínygyulladásnak, fogágybetegségnek.
- A fogak rendezetlen állásának fokozódása, további esztétikai problémák kialakulása.

A fogszabályozás alternatív terápiai lehetőségei:

Héjak: amennyiben a fogszabályozás indikációja főleg esztétikai, bizonyos esetekben lehetséges a fogak lecsiszolása után porcelán héjak és koronák készítése. Ezek segítségével a fogak formája, mérete és kis mértékben a tengelyállása is korrigálható. Előnye, hogy a fogszabályozáshoz képest kifejezetten gyors eredményt hoz, ám magasabb költségekkel járhat, valamint héjak segítségével nem lehetséges harapási rendellenességeket korrigálni. A héjak készítéséhez elengedhetetlen a fogak anyagából egy minimális mennyiség eltávolítása, mely visszafordíthatatlan folyamat. Megfelelő utógondozással a fogszabályozás eredménye akár élethosszig is megmaradhat, a héjakat azonban bizonyos időközönként újra kell készíttetni.

Koronák, hidak, vagy egyéb, gnathológiai jellegű beavatkozás: amennyiben a fogszabályozást elsősorban állkapocs-ízületi problémák indikálják, felmerülhet a harapási viszonyok más módon való rendezése. Ezek a kezelések jellemzően igen költségesek, valamint hidak/koronák készítése esetén visszafordíthatatlan elváltozást eredményeznek a fogainkban.

Fogszabályozás kivehető sínes rendszerrel: bizonyos páciensek esetében a kezelés kivitelezhető kényelmes, szinte láthatatlan kivehető sínek sorozatával. Kérjük, érdeklődjön kezelőorvosánál, hogy az Ön esetében lehetséges-e ilyen megoldás!

Garanciák:

Fogszabályozó készülékére, annak egyes elemeire a kezelés hossza során – annak rendeltetésszerű használata mellett természetesen cseregaranciát vállalunk.

A kezelés eredményére vonatkozóan garanciák nem adhatók. A kezelés megkezdése előtt fogorvosa tájékoztatja önt az elérhető eredményről, ám azt a kezelés relatív hosszú ideje során esetlegesen bekövetkező váratlan események befolyásolhatják, alakíthatják. Kérjük szíves megértését ezzel kapcsolatban.

Nyilatkozat

Kezelőorvosom, Dr. _____ az elvégzendő beavatkozás menetéről, az esetleges szövődményekről, a kezelés elmaradásának várható következményeiről számomra részletes felvilágosítást adott.

Tudomásul veszem a garancia feltételben leírtakat. Egyetértek abban, hogy adataimat a törvényes keretek között tárolják és használják. Beleegyezem, hogy a kezelés során fotó dokumentáció készüljön.

Az általa javasolt kezelésbe:

beleegyezem

nem egyezem bele

Dátum: _____

Aláírással igazolom, hogy a fent felsorolt kockázati tényezőkkel tisztában vagyok, arról szóban és/vagy írásban tájékoztatást kaptam, lehetőségem volt kérdéseket feltenni, a kérdéseimre pedig kielégítő választ kaptam. A fogorvosom által javasolt kezelés(ek)be beleegyezem, fogorvosomat és az őt segítő munkatársakat a kezelés elvégzésére felhatalmazom.

Tájékoztatást kaptam a kezelés lehetséges alternatíváiról (amennyiben voltak), ezek következményeiről, beleértve a kezelés elmulasztását is.

A kezelésem költségéről szóban és / vagy írásban tájékoztatást kaptam.

Tájékoztatást kaptam arról, hogy a javasolt kezeléseket lehetőségem van elutasítani, és az azokhoz adott hozzájárulásomat a későbbiekben is visszavonhatom.

Felhívjuk figyelmét, hogy az olyan kezelés/műtét elutasítására, amelynek elmaradása mások életét vagy testi épségét veszélyeztetné, az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (**Eütv.**) 20. § (1) bekezdése alapján nem jogosult.

Tájékoztatjuk továbbá, hogy az olyan kezelést/műtétet, amelynek elmaradása esetén egészségi állapotában várhatóan súlyos vagy maradandó károsodás következne be, csak közokiratban vagy teljes bizonyító erejű magánokiratban utasíthat vissza (Eütv. 20. § (2) bekezdés). Felhívjuk a figyelmet, hogy cselekvőképtelen beteg, korlátozottan cselekvőképes kiskorú és a cselekvőképességében az egészségügyi ellátással összefüggő jogok gyakorlása tekintetében részlegesen korlátozott beteg esetén az olyan kezelést/műtétet, amelynek elmaradása esetén egészségi állapotában

várhatóan súlyos vagy maradandó károsodás következne be, nem utasítható vissza
(Eütv. 21. § (1) bekezdés).

Dátum:

Székesfehérvár, 202.....

Páciens vagy törvényes képviselőjének aláírása:

Páciens név:..... **(vagy törvényes képviselője)**