Apolona Dental s.r.o.
Nádražní 2495/20
30100 Plzeň
IČO:06918581

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S ENDODONTICKÝM OŠETŘENÍM

Jméno pacienta: _____

Rodné číslo: _____

Datum: _____

1. Účel výkonu

Endodontické ošetření (ošetření kořenových kanálků) je zákrok, jehož cílem je odstranění poškozené nebo odumřelé zubní dřeně, dezinfekce kořenového systému a jeho hermetické zaplnění. Výkon se provádí za účelem zachování zubu v ústní dutině a prevence šíření infekce.

2. Popis výkonu

Výkon se provádí v místním znecitlivění (injekční anestezii). Pomocí ručních a rotačních nástrojů se kořenové kanálky mechanicky a chemicky vyčistí. Používají se dezinfekční roztoky, rentgenové snímky a elektronické měření délky kanálků. Po vyčištění se kanálky zaplní výplňovým materiálem (např. gutaperča) a zub se uzavře výplní nebo se připraví na protetickou rekonstrukci. Dle složitosti daného případu může být výkon rozdělen do několika návštěv.

3. Rizika a možné komplikace

Endodontické ošetření představuje technicky i technologicky komplexní zákrok. I při dodržení všech odborných postupů a protokolů nelze zcela vyloučit možnost vzniku komplikací během nebo po jeho provedení. Mezi tato rizika patří:

- zlomení nástroje v kořenovém kanálku
- perforace kořenového systému
- přetrvávající infekce nebo zánět
- bolestivost, otok, podráždění okolních tkání

- riziko selhání ošetření a nutnost následné extrakce zubu
- vzácně vdechnutí nebo polknutí části zubu

4. Rizika a možné komplikace lokálního znecitlivění

- Bolest při vpichu a krátkodobé podráždění v místě aplikace
- Modřina nebo hematom v místě injekce
- Přechodná nebo prodloužená parestézie (brnění, necitlivost) v oblasti inrevované postiženým nervem
- Poranění okolních struktur (sousední zub, dásňová tkáň) při aplikaci
- Krvácení v místě vpichu (zvláště u dětí s poruchou krevní srážlivosti)
- Synkopa nebo vazovaginální reflex (u citlivých nebo úzkostných dětí)
- Kardiovaskulární účinky (bradykardie, tachykardie, hypotenze, arytmie) při vyšších dávkách nebo citlivosti
- Systematická toxicita místního anestetika (průjmy, závratě, tinnitus, ztížené dýchání, zmatenost, tremor, křeče) při intravaskulární aplikaci nebo předávkování
- Vzácně lokální infekce
- Alergická reakce na anestetikum (od kožních projevů po těžkou anafylaktickou reakci – velmi vzácné)

5. Alternativy výkonu

Pacient byl poučen o alternativách výkonu, zejména:

- extrakce zubu
- následná náhrada zubu pomocí implantátu, můstku nebo snímatelné náhrady

6. Doporučení po výkonu

Po výkonu může přetrvávat citlivost zubu, mírná bolestivost, vzácně otok nebo zvýšená teplota. Doporučuje se vyhýbat tvrdým soustům, dodržovat ústní hygienu, případně užívat analgetika dle doporučení lékaře. Je nutné se dostavit na kontrolní návštěvu a případně dokončit definitivní rekonstrukci zubu, aby se zabránilo opětovnému vzniku infekce.

Apolona Dental s.r.o.
Nádražní 2495/20
30100 Plzeň
IČO:06918581

7. Prohlášení pacienta

Souhlasím s poskytnutím zdravotních služeb a provedením zdravotních výkonů ve smyslu ustanovení § 28 odst. 1 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování a § 2642 odst. 1 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník.

Prohlašuji, že mi byl lékařem srozumitelně vysvětlen důvod, průběh a možná rizika výkonu. Měl/a jsem možnost klást otázky, kterým bylo plně a jasně odpovězeno. Rozumím alternativám ošetření i důsledkům jeho odmítnutí. Prohlašuji, že jsem byl/a poučen/a o možnosti odvolání tohoto informovaného souhlasu a beru na vědomí, že případné odvolání souhlasu nebude účinné, pokud již bude započato provádění zdravotního výkonu, jehož přerušení může způsobit vážné poškození zdraví nebo ohrožení života pacienta.

Podpis pacienta: _____

Podpis lékaře: _____