

Thảo luận và Thông báo Đồng ý đối với răng giả

Tên bệnh nhân: _____ Ngày: _____

Chẩn đoán: _____

Điều trị: _____

Sự kiện cần xem xét

Các ứng cử viên cho các thiết bị phục hình đã mất một số hoặc toàn bộ răng của họ. Răng giả được thiết kế để thay thế hàm răng trên hoặc hàm răng dưới. Các loại răng giả tháo lắp sau đây đã được thảo luận:

1. Một hàm răng giả ngay lập tức được đặt vào thời điểm các răng còn lại được nhổ bỏ. Để làm được điều này, các số đo và mô hình được thực hiện qua các chuyển thăm sơ bộ. Tuy nhiên, xương và nướu có thể co lại theo thời gian, đặc biệt là trong giai đoạn hồi phục trong 6 tháng đầu sau khi nhổ răng. Khi nướu co lại, hàm răng giả ngay lập tức có thể cần phải đặt hoặc chỉnh lại cho đúng. Hàm răng giả ngay lập tức thường là tạm thời và sẽ cần thay thế.
2. Một hàm răng giả toàn phần thông thường được đặt trong miệng sau khi tất cả các răng tự nhiên đã được nhổ bỏ và các vết nhổ đã lành, thường là 6-8 tuần sau khi nhổ.
3. Một hàm răng giả bán phần thường bao gồm khung, răng giả và vật liệu acrylic. Nó lấp đầy khoảng trống mà các răng bị mất tạo ra và ngăn ngừa các răng còn lại dịch chuyển.
4. Một hàm răng giả phủ kín thường được hỗ trợ bởi một số ít các răng tự nhiên hoặc implant còn lại. Các răng giả khớp với các răng tự nhiên hoặc implant. Răng tự nhiên phải được chuẩn bị (thay đổi hình dáng) để khớp với hàm răng giả phủ kín tháo lắp và cung cấp sự ổn định và hỗ trợ cho hàm giả

Các giải pháp được lựa chọn _____

Bệnh nhân cần ký tên

_____ Tôi hiểu sự ổn định và duy trì hàm răng phụ thuộc vào nhiều yếu tố, bao gồm sự gắn kết và phù hợp của hàm răng với răng tự nhiên, implant (nếu có), lượng và loại xương, mô nướu và nướu bọt, cũng như khả năng của tôi trong việc đặt và tháo gỡ hàm răng.

_____ Khi sử dụng răng tự nhiên để làm răng hỗ trợ, tôi hiểu nha sĩ của tôi có thể gây tê răng và mô nướu quanh răng. Răng đóng vai trò hỗ trợ có thể được mài thấp xuống trên suốt bề mặt nhai và hai bên để lấy chỗ cho hàm răng giả.

_____ Tôi hiểu rằng việc giữ miệng tôi trong quá trình điều trị có thể tạm thời để lại hàm cứng của tôi và đau và có thể làm cho tôi khó mở rộng trong vài ngày. Điều này đôi khi có thể là dấu hiệu của một vấn đề khác. Tôi phải thông báo cho nha sĩ của tôi nếu điều này hoặc các vấn đề khác phát sinh. Vấn đề này có thể cần điều trị khác.

_____ Tôi hiểu rằng giữ miệng tôi mở trong quá trình điều trị có thể tạm thời làm hàm của tôi có cảm giác cứng lại và đau và có thể làm cho tôi khó mở rộng miệng trong vài ngày. Điều này đôi khi có thể là dấu hiệu của một vấn đề khác. Tôi phải thông báo cho nha sĩ của tôi nếu điều này hoặc các vấn đề khác phát sinh. Vấn đề này có thể cần điều trị khác.

_____ Tôi hiểu rằng có thể bị đau nướu hoặc khó chịu dưới hàm răng giả. Điều này có thể được giảm bớt qua

việc điều chỉnh và điều trị mô của nha sỹ. Có thể phải mất một vài cuộc hẹn trước khi (các) hàm giả được thoải mái.

Tôi hiểu rằng hàm răng giả mới có thể cảm thấy lúng túng trong vài tuần cho đến khi tôi đã quen với chúng và răng giả có thể bị lỏng trong khi các cơ má và lưỡi của tôi học cách giữ chúng đúng vị trí.

Tôi hiểu nha sỹ của tôi sẽ cố gắng tạo ra hình ảnh tự nhiên cho (các) hàm răng giả; tuy nhiên, răng giả không thể giúp cho môi và đường nét khuôn mặt của tôi hoàn hảo hoặc như răng tự nhiên của tôi đã làm.

Tôi hiểu rằng cần phải tập để ăn với răng giả. Nha sỹ của tôi đã khuyên tôi bắt đầu bằng các loại thức ăn mềm cắt thành từng miếng nhỏ và nhai chậm, sử dụng cả hai bên miệng của tôi cùng một lúc để ngăn không cho răng giả lật nghiêng. Tôi hiểu tôi cần phải thận trọng khi ăn đồ ăn nhai, nóng hoặc cứng (ví dụ: táo, bông ngô, nho khô, kẹo).

Tôi hiểu rằng có thể cần phải tập để phát âm một số từ. Tôi có thể làm điều này bằng cách đọc to và lặp lại những từ gây phiền hà. Đôi khi hàm răng giả sẽ trượt khi tôi cười, ho hoặc cười to. Tôi có thể định vị lại hàm răng bằng cách nhẹ nhàng cắn và nuốt. Nếu vấn đề nói vẫn tiếp diễn, tôi sẽ gọi cho nha sỹ để được tư vấn.

Tương tự như răng tự nhiên, tôi hiểu rằng hàm răng của tôi cần chải hàng ngày để loại bỏ bựa thực phẩm và cao răng. Nha sỹ của tôi đã giải thích cho tôi cách chăm sóc tốt nhất cho răng giả của tôi và cần sử dụng sản phẩm nào. Tôi phải chải nướu, lưỡi và vòm miệng bằng một chiếc bàn chải lông mềm trước khi đeo hàm răng của tôi. Nếu tôi không vệ sinh đúng cách hoặc chăm sóc cho hàm răng của mình, chúng có thể bị bẩn, phát sinh mùi hôi và ảnh hưởng hương vị thực phẩm khi ăn uống.

Tôi hiểu rằng bất kỳ điều chỉnh hoặc thay đổi nào tôi thực hiện đối với hàm răng giả của tôi có thể làm tổn thương hàm răng, gây kích ứng và viêm loét nướu và má. Nếu răng giả của tôi bị lỏng, sứt mẻ, nứt hoặc vỡ, tôi sẽ liên lạc ngay với nha sỹ của tôi. Keo mua qua quầy để sửa lại một hàm răng bị vỡ thường chứa các hóa chất độc hại và không nên dùng trên răng giả. Việc tự tôi điều chỉnh răng giả của tôi không được khuyến cáo và có thể dẫn đến những thay đổi vĩnh viễn đối với (các) hàm răng làm ảnh hưởng đến sự ổn định và chức năng của chúng. Điều này cũng có thể dẫn đến sự cần thiết phải làm lại răng giả, mà tôi hiểu là tôi phải chịu chi phí.

Tôi hiểu rằng tôi được yêu cầu giữ các cuộc hẹn chăm sóc thường xuyên với nha sỹ để duy trì sức khỏe răng miệng tốt và đảm bảo răng giả của tôi luôn khỏe và thực hiện đúng chức năng của chúng. Nếu không làm như vậy có thể dẫn đến tổn thương hoặc thiệt hại cho sức khỏe răng miệng của tôi bao gồm nướu và xương hàm.

Tôi hiểu rằng mọi nỗ lực hợp lý sẽ được thực hiện để công việc điều trị của tôi được thành công nhưng thành công đó không thể đảm bảo được.

Lợi ích của răng giả, không giới hạn đối với những điều sau đây:

Tôi hiểu rằng có thể đạt được một vẻ thẩm mỹ hợp lý.

Với răng giả mới của tôi, tôi hiểu rằng chức năng và khả năng ăn của tôi sẽ được cải thiện so với tình trạng không có răng.

Rủi ro của răng giả, không giới hạn đối với những điều sau đây:

Tôi hiểu rằng có những vấn đề tiềm ẩn như bệnh nha chu (nướu răng), gãy sứ, thay đổi mặt cắn, ổ bẩn và thay đổi màu sắc, tụt nướu, tác động của thức ăn, sâu răng, mài mòn quá nhiều do nghiến răng lúc ngủ hoặc rối loạn chức năng khớp thái dương hàm (TMD).

Tôi hiểu rằng hàm răng giả có thể có các đặc điểm và vấn đề tiềm ẩn như mùi, nhai và mòn, sự ổn định và độ bền vững, thay đổi vẻ ngoài của mặt và môi, sự thích nghi của lưỡi và môi để có thể nói đúng. Việc chỉnh sửa

định kỳ có thể được yêu cầu vì nướu và xương có thể thay đổi theo thời gian, cảm giác răng miệng có thể thay đổi và vệ sinh răng miệng kỹ lưỡng là bắt buộc

_____ Tôi hiểu rằng răng giả không phù hợp có thể gây kích ứng liên tục trong một thời gian dài và có thể góp phần vào sự phát triển của viêm loét. Việc tôi không đeo răng giả trong một thời gian dài có thể ảnh hưởng đến sự phù hợp của hàm răng. Hàm răng giả của tôi có thể cần phải được sửa lại hoặc thay thế. Nếu răng giả của tôi bắt đầu cảm thấy lung lay hoặc gây ra sự khó chịu rõ ràng, tôi sẽ liên hệ với nha sĩ của tôi.

_____ Tôi hiểu rằng hiện tượng môi tê có thể xảy ra do áp lực của răng giả tháo lắp. Vấn đề này đòi hỏi sự điều chỉnh chọn lọc và trong một số trường hợp hiếm hoi một dây thần kinh có thể cần phải thay đổi vị trí phẫu thuật.

_____ Tôi hiểu rằng cạnh của răng giả thường nằm trên viền nướu, khu vực dễ bị kích thích, nhiễm trùng hoặc sâu răng. Vệ sinh đúng cách ở nhà, chế độ ăn uống lành mạnh và vệ sinh chuyên nghiệp thường xuyên là một số biện pháp phòng ngừa cần thiết để kiểm soát những vấn đề này.

Hậu quả nếu không được điều trị, không giới hạn đối với những điều sau:

_____ Tôi hiểu rằng tôi có thể chọn không làm gì cả và các chứng bệnh hiện tại của tôi sẽ tiếp tục và có thể còn tồi tệ hơn. Những lựa chọn tiếp theo đối với việc sửa chữa răng có thể trở nên khó khăn, đắt hơn hoặc không khả thi.

_____ Tôi hiểu rằng nếu tôi không thay thế răng bị thiếu, tính thẩm mỹ của tôi có nguy cơ bị ảnh hưởng và các răng tiếp giáp và / hoặc đối diện có thể bị trôi khi tính tổng thể của khoang miệng không còn nguyên vẹn. Điều này cũng có thể gây ra hoặc làm trầm trọng thêm vấn đề khớp thái dương hàm

Quy trình điều trị :

_____ Tôi hiểu rằng thời gian biểu sau là sự ước tính về cách điều trị mà nha sĩ của tôi đề xuất. Điều quan trọng là tôi giữ các cuộc hẹn trong thời gian gần đúng nhất theo thời gian biểu ước tính hoặc tôi có nguy cơ làm hỏng toàn bộ kế hoạch điều trị

Kiểm tra , xác định độ bóng, lấy dấu và tạo khuôn

Ngày dự kiến hoàn thành: _____

Chuẩn bị miệng, điều chỉnh phẫu thuật

Ngày dự kiến hoàn thành: _____

Thìa lấy dấu

Ngày dự kiến hoàn thành: _____

Điều chỉnh thử sáp

Ngày dự kiến hoàn thành: _____

Điều chỉnh và bàn giao

Ngày dự kiến hoàn thành: _____

Các lựa chọn thay thế cho răng giả, không giới hạn đối với những điều sau đây:

_____ Tôi hiểu rằng tùy thuộc vào lý do tôi là một ứng cử viên cho răng giả, các lựa chọn thay thế có thể bao gồm cả việc sử dụng implant nha khoa để hỗ trợ răng giả. Tôi đã hỏi nha sĩ của tôi về các lựa chọn thay thế và các chi phí tương ứng. Các câu hỏi của tôi đã được trả lời làm cho tôi hài lòng về thủ tục, rủi ro, lợi ích và chi phí.

Các lựa chọn thay thế đã thảo luận: _____

Không có bảo đảm hay đảm bảo nào được đưa ra với tôi bởi bất cứ ai rằng việc điều trị được đề nghị sẽ chữa khỏi hoặc cải thiện các tình trạng được liệt kê ở trên. Các câu hỏi của tôi đã được trả lời làm cho tôi hài lòng.

Chọn các hộp dưới đây áp dụng cho bạn:

Đồng ý

- Tôi đã được thông báo, cả bằng miệng và bằng thông tin được cung cấp trong mẫu đơn này, về các rủi ro và lợi ích của việc điều trị được đề nghị.
- Tôi đã được thông báo, cả bằng miệng và bằng thông tin được cung cấp trong mẫu đơn này, về các rủi ro và lợi ích thiết yếu của việc điều trị thay thế và lựa chọn không điều trị bệnh của tôi.
- Tôi xác nhận rằng tôi đã đọc và hiểu các thông tin trên đây cùng những giải thích được đề cập, rằng các câu hỏi của tôi đã được trả lời và các khoảng trống cần điền thông tin hoặc hoàn thành đã được điền đầy đủ. Tôi ủy quyền và chỉ đạo Bác sĩ _____ làm những việc xét thấy cần thiết trong các trường hợp cụ thể.
- Tôi đồng ý thực hiện cách điều trị nói trên.
- Trong khi việc điều trị có thể được bảo hiểm y tế và / hoặc bảo hiểm nha khoa của tôi chi trả, tôi chấp nhận mọi trách nhiệm tài chính đối với việc điều trị này và cho phép điều trị.

Hoặc

Từ chối

- Tôi từ chối (các) điều trị đề xuất được mô tả ở trên và hiểu các hậu quả tiềm ẩn liên quan đến việc từ chối này.

Bệnh nhân hoặc đại diện của bệnh nhân

Ngày

Chữ ký nhân chứng

Ngày

Tôi xác nhận rằng tôi đã thảo luận về các rủi ro, lợi ích, hậu quả và các lựa chọn thay thế của việc điều trị trên với _____ (Bệnh nhân hoặc đại diện của bệnh nhân) và họ đã có cơ hội đặt câu hỏi. Tôi tin rằng họ hiểu những gì đã được giải thích và đồng ý hoặc từ chối điều trị đã nêu ở trên.

Chữ ký Nha sĩ

Ngày