Информированное добровольное согласие на местную анестезию в стоматологии
(в соответствии со ст.ст. 20, 22 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»)

Я,_____
(Ф.И.О. пациента или его законного представителя)

_____г. рождения, зарегистрированный/ая по адресу: _____
_____
(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на следующий вид медицинского вмешательства: ***Местная анестезия в стоматологии*** в целях получения медицинской помощи/получения медицинской помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в ООО «СДС-333».

Медицинским работником _____
(ФИО, должность медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены:

- цели оказания медицинской помощи: устранение реакции на болевые раздражители без угнетения сознания для проведения стоматологического вмешательства без опасных последствий для организма.
- методы оказания медицинской помощи:

Мне разъяснено, что местная анестезия в стоматологии представляет собой состояние, вызываемое с помощью фармакологических средств и характеризующееся подавлением местных рефлекторных функций и реакций на внешние раздражители, что позволяет выполнять стоматологические вмешательства без опасных последствий для организма.

Мне разъяснено, что местная анестезия в стоматологии может оказываться в следующих условиях: в условиях медицинской организации, в специально оборудованном помещении, отвечающем санитарно-эпидемиологическим требованиям, под наблюдением медицинских работников;

Мне разъяснено, что местная анестезия в стоматологии оказывается с применением медицинских изделий: маски, перчатки смотровые, диагностические, бумажные нагрудные салфетки, полотенца для рук, салфетки гигиенические, слюноотсос, кресло стоматологическое, коронкосниматель, светильник операционный стоматологический, набор инструментов для осмотра рта (базовый) (лоток медицинский стоматологический, зеркало стоматологическое, зонд стоматологический угловой, пинцет зубоврачебный, экскаваторы зубные, гладилка широкая двухсторонняя, гладилка-штопфер, шпатель зубоврачебный), автоклав, аквадистиллятор, бормашина зуботехническая с пылеуловителем и защитным боксом, диатермокоагулятор стоматологический, зажим кровоостанавливающий, инструменты стоматологические мелкие (боры, полиры, финиры, головки фасонные, диски сепарационные и круги, фрезы), инъектор стоматологический.

Мне разъяснено, что качественное выполнение местная анестезия в стоматологии требует предварительной подготовки: для оценки общего состояния пациента, выявления особенностей анамнеза, связанных с анестезией, оценки клинических и лабораторных данных, определения степени риска операции и наркоза (выбор метода анестезии), у пациента выясняются жалобы, собирается анамнез заболеваний, получается информация, имеющая значение в связи с предстоящей поцедурой и анестезией: наличие повышенной кровоточивости, аллергических реакций, зубные протезы, ранее перенесенные операции, наличие беременности и т.д. Непосредственно перед операцией, с целью снижения частоты осложнений может проводиться премедикация - введение медикаментозных средств для профилактики аллергических реакций на средства, используемые при анестезии.

Мне разъяснено, что местная анестезия в стоматологии может осуществляться следующими методами:

1. Инфильтрационным методом
2. Проводниковым методом
3. Аппликационным методом

Мне разъяснено, что местная анестезия в стоматологии инфильтрационным методом осуществляется следующим образом: врач делает инъекцию препарата, в результате чего происходит блокада концевых отделов нервных окончаний. Инъекция может быть внутрислизистой и подслизистой (для обезболивания слизистой оболочки и надкостницы), поднадкостичная и плексуальная (данная инъекция обычно проводится после подслизистой инъекция, т.к. болезненна для пациента), интралигаментарная (раствор вводится в периодонтальную связку, соединяющую корень зуба с костной лункой, в результате чего отключается болевая чувствительность пульпы одного зуба), интрасептальная и внутрикостная (введение раствора в пористое губчатое вещество кости с помощью специальной толстой иглы или с предварительным трепанированием 3 кортикальной пластинки бором). Данный метод может использоваться как самостоятельный метод и как дополнение к проводниковой анестезии, характеризуется простой техникой выполнения, малой травматичностью, быстрым обезбаливающим эффектом, однако метод не эффективен в области плотных костных образований, не обеспечивает анестезии глубоко расположенных тканей, действует краткосрочно и малоэффективен в зоне воспаления. В современной медицине данный метод считается несущим небольшой риск повреждения глубоко расположенных кровеносных сосудов, нервных стволов. В месте введения наблюдается деформация мягких тканей и отек.

Мне разъяснено, что местная анестезия в стоматологии проводниковым методом осуществляется следующим образом: раствор местного анестетика подводится к 2-й и 3-й ветвям тройничного нерва или к их периферическим веточкам, вследствие чего блокируется проводимость нервных импульсов. Анестезию ветвей верхнечелюстного нерва производят в области нижнеглазничного (инфраорбитальная анестезия), большого небного (палатинальная), резцового отверстий (резцовая анестезия) и в области буфа верхней челюсти (туберальная анестезия). Данный метод позволяет достичь длительного срока анестезии с небольшим количеством вводимого анестетика, анестезии обширной области и глубоко расположенных структур, отсутствия деформации мягких тканей в области предстоящей операции, возможности введения анестетика в место воспаления, снижения активности слюноотделения. При этом принято считать данный метод сопряженным со сложной техникой выполнения и риском травмы крупных сосудов, нервных окончаний, внутрисосудистого введения раствора анестетика.

Мне разъяснено, что местная анестезия в стоматологии аппликационным методом осуществляется следующим образом: анестезирующее средство наносят прямо на кожу или слизистую оболочку, не нарушая ее целостности. Препарат для анестезии может быть в виде геля, мази, концентрированного раствора. Мазью и гелем поверхность смазывают, раствором же промокают ватный тампон и прикладывают к поверхности либо распыляют раствор из пульверизатора. Обезболивание наступает через 3-5 минут и продолжается в среднем до получаса. Анестезирующее вещество всасывается в кровь незначительно. Данный метод анестезии не влечет болезненных ощущений при применении, эффект наступает быстро, не проявляется резорбтивное действие, побочные эффекты обычно минимально выражены. Однако данный метод позволяет произвести обезболивание лишь на малую глубину, непродолжительного действия.

Мне разъяснено, что местная анестезия в стоматологии имеет следующие противопоказания: абсолютное противопоказание - аллергическая реакция на предыдущее введение местного анестетика, относительные противопоказания - тяжелые заболевания печени, почек (для большинства местных анестетиков, кроме новокаина), дефицит псевдохолинэстеразы (для новокаина), эпилепсия, беременность (для лидокоина).

Я предупрежден(а), что сокрытие от медицинского работника наличия противопоказаний к вмешательству может повлечь возникновение неблагоприятных

последствий и осложнений от вмешательства, а также снизить его эффективность.

Мне разъяснено, что местная анестезия в стоматологии может повлечь возникновение нежелательных осложнений: аллергические реакции, антисульфаниламидное действие, побледнение кожи, головная боль, тошнота, контрактура нижней челюсти, снижение артериального давления, тошнота, угнетение дыхания вплоть до остановки, кровотечение, повреждение тройничного нерва с параличом лица, новокаин ослабляет действие мочегонных препаратов. (иное указать)

Мне разъяснено, что местная анестезия в стоматологии производится инфильтрационным/проводниковым/местным методом (ненужное зачеркнуть).

Мне разъяснено, что местная анестезия в стоматологии оказывается с применением препарата: _____.

Мне разъяснено, что результатом местной анестезии в стоматологии является: устранение реакции на болевые раздражители без угнетения сознания для проведения стоматологического вмешательства без опасных последствий для организма.

Мне разъяснено, что после оказания местной анестезии в стоматологии пациенту рекомендовано: неукоснительно соблюдать рекомендации медицинского работника и сообщать о любых изменениях в своем состоянии, исключить прием лекарственных препаратов без согласования с лечащим врачом. (иное указать).

Мне разъяснено, что я имею право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Мне предоставлена возможность задать интересующие меня вопросы по поводу целей, методов, рисков, возможных вариантов и предполагаемых результатов медицинского вмешательства. Медицинским работником даны ответы на дополнительно возникшие у меня вопросы.

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть):

_____

(ФИО выбранного лица)

_____

(подпись) (ФИО медицинского работника)

_____/_____

(подпись) (ФИО пациента)

_____ г.

(дата оформления)