

Beleegyező nyilatkozat gyökérkezeléshez

Páciens adatai

Név: **John Doe**
Cím: **1234 Város, Utca u. 1.**
Született: **1970.01.01**
anyja neve: **Jane Doe**
Taj: **-**

Számlázási adatok

Név: **John Doe**
Cím: **1234 Város, Utca u. 1.**
EP szám: **12345678**
Páciens: **John Doe**
Adószám: **123456789**

Megértettem, hogy a gyökérkezelés a fog belsejében elhelyezkedő lágyszövetek eltávolítása a szövetek gyulladása és / vagy elhalása miatt, melyet az adott területek fertőtlenítése és előkészítése után ún. gyökértömés követ, mellyel az üresen maradt gyökércsatornák hermetikus lezárását biztosítjuk, megelőzve a további fertőzés és gyulladás kialakulásának lehetőségét. Ez egy megoldás lehet a fog megtartására akár hosszútávon.

Egyéb lehetőségek:

- Kezelés visszautasítása: ez esetben a panaszok további fennállása, esetleges fokozódása lehetséges, a gyulladás rosszabbodhat, a gyulladt terület mérete növekedhet, a fertőzés áttevődhet a környező szövetekre (például: csont, lágyszövet, szomszédos fog) és szisztémás elváltozásokat okozhat.
- Adott fog eltávolítása: a panaszok ez esetben elmúlhatnak, ám gyógyulás után a fog hiányát pótolni szükséges, ellenkező esetben további hátrányos következmények léphetnek fel (például: szomszédos fogak eldőlése, csont és íny sorvadása, rágófunkció csökkenése, esztétikai hátrányok)

Megértettem, hogy a gyökérkezelés nem 100%-ban sikeres és szükség esetén megismétlendő, illetve kiegészítő szájsebészeti beavatkozással kezelendő. A sikerességi arány 85-95%. Megértettem, hogy a kezelés több lépésből áll, több időpont lehet szükséges az elvégzéséhez.

A lehetséges komplikációk gyökérkezeléskor:

- fájdalom, duzzanat, fertőződés, újrafertőződés, hidegérzékenység, rágási érzékenység, a nyálkahártya irritációja vagy sérülése, a fogágy fertőződés miatti visszahúzódása, esetlegesen a fog mozgathatósága kezelés ideje alatt. A fog a kezelés után elszíneződhet.
- A fog koronájának vagy gyökerének perforációja, mely további kezeléseket tehet szükségessé, esetlegesen a fog elvesztéséhez vezethet
- Meglévő tömés vagy korona/ inlay/onlay sérülése, melynek cseréje szükséges lehet a kezelés befejezésekor
- A gyökérkezelő műszerek a legnagyobb igyekezet ellenére is betörhetnek a csatornába, amennyiben eltávolítható, további kezelés lehet szükséges, ha nem eltávolítható, fennáll a további fertőződés lehetősége, esetlegesen a fog elvesztéséhez vezethet
- A gyökérkezelés részeként röntgen készítése szükséges. Ezek a felvételek 2 dimenziós képet

adnak egy 3 dimenziós területről, melyek igen jó, ám nem teljes képet adnak a fog formájáról, emiatt a kezelés sikertelensége előfordulhat, további kezelésekre lehet szükség, esetlegesen a fog extractiója lehet a megoldás.

6. Immunrendszer, mint faktor, szerepet játszhat a kezelés sikerességében vagy sikertelenségében
7. A fogban előfordulhatnak szűk, görbült, calcifikálódott csatornák, melyeknek jelenléte sikertelenséghez vezethet, kiegészítő szájsebészeti beavatkozást igényelhet, esetleg a fog elvesztéséhez vezet
8. Egyes fogak gyökerének repedései, törései nem látszódnak a röntgenen a kezelés ideje alatt. Sajnos ez a kezelés sikertelenségét okozza és gyakran a fog elvesztéséhez vezet.

Előre nem látható eltérések esetén a kezelés módosítására lehet szükség (például szájsebészeti kiegészítő kezelés, foghúzás), ennek lehetőségeiről tájékoztatást kaptam.

Megértettem, hogy ha a kezelést elkezdem, feltétlenül fontos, hogy be is fejezzem, beleértve a fog koronai részének helyreállítását is, a kezelések befejezése, a további időpontokra való megjelenés és az utasítások betartása kezelése alatt/között és után a felelősségem része. Továbbá megértettem, hogy a kezelés befejezése nem akadályozza meg a későbbi szuvasodást és egyéb következményeit, ezeknek elkerülése érdekében kontroll időpontokra a jövőben is jelentkezni kell.

A fent leírtakat elolvastam, kérdéseimre választ kaptam, ezen információk tudatában kijelentem, hogy a fogorvosom által javasolt kezelés elvégzésébe beleegyezem.

2024.08.07. Budapest

páciens aláírása