

四、我理解治疗后如果我不遵医嘱，可能影响治疗效果。

特殊风险或主要危险因素

我理解根据我个人的病情，我可能出现以下特殊并发症或风险：

一旦发生上述风险和意外，医生会采取措施积极应对。

患者知情选择

- 我的医生已经告知我正畸治疗中需了解和注意的问题、患者病情、将要进行的治疗方式、此次治疗及治疗后可能发生的并发症和风险、注意事项、可能存在的其它治疗方法、我所选择的治疗方案可能出现或不能解决的问题并且解答了我关于正畸治疗的相关问题。
- 我同意进行正畸治疗，并承担相关风险。在操作中医生可以根据我的病情对预定的操作方式做出调整。
- 我理解我的操作需要多位医生共同进行。我同意医学生和试用期医学毕业生参与临床实践活动，在导师的指导下，共同完成相关治疗。
- 我并未得到操作百分之百成功的许诺。
- 我授权医师对操作切除的病变器官、组织或标本进行处置，包括病理学检查、细胞学检查和医疗废物处理等。
- 我对正畸治疗前后的照相、录像等表示理解和接受，并且同意医院将相片、录像等资料用于学术交流、论文发表、教学科研、著作出版及科普宣传等活动。
- 医生已经告知我根据《医疗机构病历管理规定》，门(急)诊病历原则上由患者负责保管。医疗机构建有门(急)诊病历档案室或者已建立门(急)诊电子病历的，经患者或者其法定代理人同意，其门(急)诊病历可以由医疗机构负责保管。为便于治疗，我 同意 (不同意) 门诊病历由医院保管。

患者签名 签名日期 年 月 日

如果患者无法或不宜签署知情同意书，请其近亲属或授权的代理人在此签名：

患者近亲属或授权代理人签名 与患者关系 签名日期 年 月 日

医生陈述

我已经告知正畸治疗中需了解和注意的问题、患者病情、将要进行的治疗方式、此次治疗及治疗后可能发生的并发症和风险、注意事项、可能存在的其它治疗方法、患者选择的治疗方案可能出现或不能解决的问题并且解答了患者关于此次治疗的相关问题。

医生签名 签名日期 年 月 日

四川大学华西口腔医院 口腔正畸治疗知情同意书

患者姓名：

性别： 女/44 病历编号：

正畸治疗中需了解和注意的问题：

- 一、充分和医生配合，听从医生的指导，是治疗成功的关键。
 - 1、听从医生的口腔卫生指导和饮食指导。
 - 2、常规复诊须提前预约，请按预约时间定期复诊。若长期不复诊，牙齿将不会移动或出现异常变化，不能取得预期效果。患者未征得医生同意超过三个月不复诊(无任何挂号、复诊卡记录，短信、邮件等改约记录)者，医生有权视其自动放弃治疗，所缴费用不退还。特殊情况不能按时复诊必须提前说明并征得医生同意。
 - 3、如果您的治疗需要使用其它正畸装置，如头帽、面弓、唇弓、橡皮圈、前牵引面具、颏兜、支抗钉等，请按医生指导正确使用，防止受伤。
 - 4、选择“无托槽隐形矫治”的患者，每天必须戴用矫治器20-22小时以上，其它相关注意事项请咨询您的医生。
- 二、正畸治疗开始1-2周内有不舒适属正常现象。矫治器初次戴用后，牙齿出现轻度疼痛、松动，属正常反应，一般将在3-7天之内消除。如有其它严重不适，请与医生联系。
- 三、正畸治疗过程中需保持良好的口腔卫生。每次进食后要仔细刷牙，否则堆积在牙齿上的食物残渣会造成牙龈炎、牙周炎、牙面脱矿及龋齿，影响治疗及口腔健康。正牙期间尤其需加强牙周检查和维护，定期洁牙，保持牙龈、牙周健康。
- 四、正畸治疗中的饮食注意事项。正畸治疗中不能啃食硬物，大块食物及较硬的水果应切成小片后食用，否则将造成矫治器松脱，延长疗程。矫治器松脱、损坏或遗失后重新粘接或重新购买、制作通常需要另行交费。
- 五、正畸治疗后需充分保持，防止复发。患者去除固定矫治器后，需按医生指导戴用保持器，以巩固疗效，防止复发。一般需保持1-2年，有些情况需要更长时间，甚至终生保持。
- 六、所有的病历、模型、各种检查资料由医院保管。为了对患者进行全面的诊断、设计及治疗中观察研究之用，我们对每位患者记录病历、取模、照相、摄X光片以及进行其它必要检查。这些资料由医院保管，患者不得随意带走。如您需要某些资料，请与医生联系。
- 七、疗程。正畸治疗是用生理性的力使牙槽骨进行改建，牙齿移动，因此疗程较长。常规的恒牙期全面治疗一般需1.5-2.5年，有些疑难情况可能需要更长时间。另外，疗程的长短与您您的配合密切相关，如果由于您的不配合而过多延长疗程，医生有权收取额外费用。
- 八、治疗费用。正畸治疗是您对健康和美丽的必要支出。治疗费用与年龄、畸形程度、矫治器种类、疗程长短有关。注意治疗初期以下费用通常尚未收取：每次复诊挂号费，治疗中所需其它矫治附件(如支抗钉)的费用，治疗结束X线片检查费，保持器费等。

经过仔细全面的临床检查、模型分析、X片分析和其它辅助检查，考虑到患者病情及要求，医院制订以下治疗计划：

1、方案一

乳牙列正畸矫治，纠正牙反颌，改善下颌偏斜，下颌后牙列不齐，添加矩形附件，打开咬合，上颌牙列扩大，下颌牙列缩窄，引导形成正常覆颌覆盖关系。