

浦东新区眼病牙病防治所根管治疗知情同意书

1. 根管治疗适用于牙髓炎和根尖炎的牙齿、外伤牙或其他需要的情况，是国际上普遍采用的治疗方法，过程较为复杂，治疗次数非一次性、周期较长、费用相对较高。

2. 根管治疗过程中，为了缓解疼痛，可能需要采用局部麻醉。患者应当如实告知全身情况，以便医生选择适当的麻醉方法。局部注射麻醉药后，如果出现心跳加快等症状，一般可自行缓解。麻醉注射后出现局部血肿、张口受限或面部不对称等，属于正常的麻醉并发症，一般会自行缓解，冷敷或理疗可以促进症状减轻，极少数患者出现严重麻醉意外需应急性治疗。

3. 根管治疗多数不能一次完成治疗，依据情况一般至少需复诊 2-4 次(复诊次数与治疗难度等因素相关)，请遵照医嘱，按预约时间准时复诊。若因特殊原因未按时复诊请主动与科室前台联系告知并更改预约，否则未按预约就诊将影响诊疗安排且错过最佳复诊时间会影响治疗效果，导致治疗失败。

4. 根管治疗术前、期间及术后需拍摄多张 X 光片，了解治疗牙疾病情况、解剖结构和治疗完成情况等。如遇复杂根管(弯曲、狭窄、钙化阻塞、器械分离、侧穿)等特殊情况，根管治疗难度增大，需加拍牙科 CT。

5. 根管治疗期间出现疼痛等不适症状，多属封药后正常反应；若疼痛剧烈难忍，伴有局部肿胀、全身反应，请及时来院就诊。

6. 由于根管弯曲、钙化、治疗牙位等原因，根管治疗过程中可能会出现器材分离，属治疗正常并发症，医师根据具体情况决定是否取出，但存在因器械分离导致治疗失败风险。

7. 牙髓治疗中和治疗后，牙齿抗折能力降低，尤其是隐裂牙及缺损较大的牙，很容易折裂，导致拔牙。治疗期间避免使用患牙咀嚼，治疗后请避免使用患牙咀嚼硬物，且遵照医嘱及时施行全冠修复或桩冠修复。

8. 因根管解剖结构、感染细菌和宿主免疫力等多种因素，根管治疗有约 5% 的失败可能，治疗失败的患牙可能需行根管再治疗根尖手术或拔除。

9. 因根管解剖因素、增龄性变化、变异等，可能导致治疗过程出现髓底穿、侧壁穿、遗漏或无法探查根管，导致治疗失败。

10. 根管治疗后，机体有一个修复过程，可能在相当一段时间内，患者会感到被治疗的牙齿不舒服。如果情况不是逐渐加重，可以采取观察方法，遵照医嘱及时复诊。

上述内容患者已理解。患者愿承担治疗可能出现的风险并遵从医嘱，配合医生完成根管治疗并同意支付所需全部费用。

医生签字:

王亚

患者签字:

[患者签字]

治疗牙位:

16

家属代签字:

与患者关系:

诊断:

慢性牙髓炎

时间: 2021 年 10 月 25 日