

口腔门诊小手术告知书

口腔门诊小手术包括口腔各类小囊肿、牙槽骨修整术、唇龈沟加深术、根尖切除术、阻生牙及复杂牙拔除术、牙龈再生术、牙龈切除术、牙周翻瓣术、龈瘤切除术等。

1) 术前必须麻醉，麻醉因个体差异可能会出现局部血肿，神经损伤、麻木，暂时性面瘫、昏厥、过敏反应等。

2) 口腔颌面部血管丰富，容易出血水肿。

3) 粘液囊肿，龈瘤切除术后常易复发，牙周翻瓣术、牙龈切除术常易引起牙龈萎缩。阻生牙复杂牙拔除后除局部水肿外常易引起张口困难。

4) 术后可能发生发热，创口感染。

5) 急诊撕裂伤发生在口腔颌面部，术后常会有疤痕形成，严重可以影响外形美观。

6) 上述手术发生在患儿时可能由于患儿合作不好会造成手术不理想。如意外创伤、出血水肿加重、误吞器械、创面不平整影响术后愈合，拆线时患儿吵闹可造成创面重新撕裂、出血水肿等。

我已细阅并了解上述内容，我愿意承担治疗中可能的风险并遵从医嘱，配合医生完成手术并同意支付所需全部费用。

患者签字：

医生签字：

受委托人/法定监护人签字：

与患者关系：

本人

2014年01月03日