

第三军医大学大坪医院 口腔正畸知情同意书

患者姓名



性别

女

年龄



病历号

疾病介绍和治疗建议:

医生已告知我患有_____, 需要接受_____正畸治疗。

乳牙和替牙期牙颌畸形患者接受 I 期正畸治疗一般需要1年左右(牙齿替换后可能需要接受 II 期综合性正畸治疗), 恒牙期 II 期综合性正畸治疗需要2年左右, 疑难患者及特殊病例需要更长时间。治疗完成后还需要戴用保持器1~2年, 少数患者需要更长时间, 甚至终生保持, 以防复发。

正畸治疗潜在风险和对策

医生告知我如下正畸治疗可能发生的一些风险, 有些不常见的风险可能没有在此列出, 具体的治疗方式根据不同病人的情况有所不同, 医生告诉我可与我的医生讨论有关我治疗的具体内容, 如果我有特殊的问题可与我的医生讨论。

- 1、因畸形程度、矫正器种类、患者合作程度、年龄等而各不相同, 医师初次接诊时告知矫治费用。按照国家规定正畸治疗属于自费治疗项目。
- 2、初戴矫治器及每次复诊加力后, 牙齿可能出现轻度反应性疼痛或不适, 一般持续3-5天后即可减轻及消失。若疼痛3-5天不减轻反而加重, 或出现其他情况, 则需及时与医生联系就诊检查。
- 3、戴用固定矫正器的患者要特别注意口腔卫生。早、晚及进食后, 复诊前都必须刷牙, 要把牙齿上的软垢及留存的食物残渣仔细刷干净, 否则易造成牙龈炎、牙周炎、牙齿表面脱钙、缺损以及龋齿等, 严重牙周炎患者治疗过程中甚至会出现牙齿松动脱落。
- 4、在固定矫正器的治疗过程中, 不能吃硬、粘食物, 大块食物弄小后再吃, 以防矫正器损坏。若发现带环松脱、弓丝折断等情况而影响到口腔功能时, 应及时与医生联系, 确定是否需要来院处理。
- 5、矫正过程中必须按照医嘱定期复诊。一般戴上固定矫正器后每4周左右复诊一次。若不按时复诊或长期不就诊, 矫治牙将失去治疗控制, 会出现牙齿移位异常, 或治疗无进展等情况。对于无故超过4~6个月不复诊的患者, 将视作自动终止治疗, 若需要继续治疗则按初诊病人重新收取治疗费用。
- 6、需用头帽口外唇弓的患者每天必须戴足医师指定的时间, 在取下口外唇弓时, 应先取下弹力圈, 再取出口外弓, 以免造成牙齿及面部组织器官的意外损伤。
- 7、尽管患者与医生都不愿拔牙, 但正畸治疗中65%左右的牙颌畸形必须通过拔牙的手段才能矫正。
- 8、现代医学研究发现, 正畸患者的颞下颌关节病(TMD)发病率与普通人群的TMD发病率相同, 因此一般认为常规正畸治疗既不会引起也不能阻止TMD的发生。如果患者治疗前就有颞下颌关节弹响, 疼痛等症状, 请向你的主治医生咨询治疗中可能出现的问题。
- 9、正畸治疗过程中有可能会非正畸医生所能控制的意外情况如牙根吸收、牙髓坏死等, 少数患者的牙齿可能由于存在的难以发现的根骨粘连而无法移动, 以致无法完成治疗计划。
- 10、我理解治疗过程中如果我不遵医嘱, 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，医生会尽自己所能积极应对。

正畸治疗方案：

1. 鉴于牙颌畸形，牙列不齐，先行正畸治疗，排齐整牙列，上颌牵引，下颌牵引，同时纠正牙颌畸形
2. 半年后排齐整牙列，再行颌外牵引上颌牵引，牵引下颌骨，牵引中轴骨，牵引下颌及前上颌旋转，是同时行下颌骨前移牵引牵引情况而定

为患者本人

1. 颌外牵引治疗方案

温多杰

2014. 6. 颌外牵引，牵引中轴骨，牵引下颌及前上颌

牵引中轴骨上下牵引

温多杰

患者签名

签名日期 2013 年 7 月 22 日

如果患者无法签署知情同意书，请其授权的亲属在此签名：

患者授权亲属签名 _____ 与患者关系 _____ 签名日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医生陈述

我已经告知患者将要进行的正畸治疗、治疗方案以及治疗过程中可能发生的并发症和风险并且解答了患者关于正畸治疗的相关问题。

医生签名

温多杰

签名日期 2013 年 7 月 22 日

