

药物性牙龈增生牙周基础治疗及手术知情同意书

姓名:

性别: 女

年龄: 51

电话:

诊断: 药物性牙龈增生

1. 牙周炎患者在治疗前应该去向医生告知自身的系统性疾病, 否则治疗可能引起疾病加重, 诱发不易控制的全身并发症等。患者应向医生如实告知可能影响治疗和疗效的全身情况、既往史和治疗史。
2. 牙周病的病情诊断一般需先进行详细问诊和牙周检查以及 X 片检查 (包括全景片和根尖片), 再拟定初步治疗计划。
3. 治疗前须如实告知医师自身健康状况和系统性疾病及过敏史, 以减少治疗风险和术后并发症。
4. 牙周病治疗通常需要就诊多次, 拔除无保留价值的患牙是获得良好疗效的前提, 自我口腔保健和维护至关重要并需贯穿终身, 否则牙周病很容易复发。
5. 普通牙周洁治术能使牙齿清洁, 但不能增白牙齿, 不能去除其它原因 (如胃病) 引起的口臭。
6. 普通牙周洁治术不包括去除牙面斑渍色素, 如有要求须预约进行其他治疗如喷砂洁牙术, 但咬合面及牙面的窝沟点隙等处的色素不可能被完全清除。
7. 牙周治疗期间可能出现轻度牙龈疼痛和出血, 牙周治疗后可使牙龈炎性肿胀消退 (常表现为牙龈退缩), 牙龈暴露后可能出现牙齿冷热敏感症状, 多数患者都能逐步自行缓解, 必要时需进一步检查治疗。
8. 牙周治疗后, 由于牙石被清除以及牙龈炎消退, 可能会出现牙缝增大, 牙齿松动度暂时性增大, 食物嵌塞增多等情况, 但可彻底遏制牙周病的继续破坏进展。
9. 牙周治疗不能解决因牙根暴露, 楔状缺损及龋病, 牙周牙髓联合病变, 不良充填体等引起的冷热敏感、疼痛, 牙龈红肿等症状, 此类疾病需另行牙体牙髓诊治。
10. 正规的牙周治疗并不会对您的正常牙体组织, 充填体, 修复体, 种植体和正畸装置产生直接损害。
11. 基础治疗只是控制牙周炎症, 无法修复已经破坏的组织, 个别牙位可能需要牙周手术治疗。
12. 个别患者龈下刮治, 根面平整需要进行多次, 牙周治疗周期长。
13. 若您于牙周手术治疗过程中使用了麻醉药, 提前告知麻醉过敏史, 过程中可能引起一些不适症状应及时跟医生沟通, 麻醉效应 (通常 2~3 小时) 后方可进食, 以避免不必要的创伤。
14. 医师将对您进行个性化的口腔卫生指导, 遵守医嘱是获得最佳疗效的基础。
15. 如未能按约就诊, 又未提前与医师联系者, 将视为自动放弃治疗。医师将无法向您保证疗效。
16. 治疗过程中, 我们将多次采集患者口内、外照片及影像资料, 可能用于后期病例报道, 以增强医师对该类疾病的了解。发表的相关文章内会隐去您的私人信息, 但会交代整个发病过程及治疗转归。若您同意, 可签署此知情同意书。

我已详细阅读并完全知晓上述内容, 理解医师介绍的牙周治疗的目的和必要性, 同意配合医师完成整个疗程并承担可能的医疗风险, 接受诊治过程所需的时间并同意支付所需全部费用。

患者理解并同意上述条款, 授权并同意手术。

患者签字:

监护人或患者家属签名:

经治医师签名: 潘有哲

日期:

2016 年 05 月 25 日

药物性牙龈增生牙周基础治疗及手术知情同意书

姓名:

性别:

女

年龄:

59

电话:

诊断: 药物性牙龈增生

1. 牙周炎患者在治疗前应该去向医生告知自身的系统性疾病, 否则治疗可能引起疾病加重, 诱发不易控制的全身并发症等。患者应向医生如实告知可能影响治疗和疗效的全身情况、既往史和治疗史。
 2. 牙周病的病情诊断一般需先进行详细问诊和牙周检查以及 X 片检查 (包括全景片和根尖片), 再拟定初步治疗计划。
 3. 治疗前须如实告知医师自身健康状况和系统性疾病及过敏史, 以减少治疗风险和术后并发症。
 4. 牙周病治疗通常需要就诊多次, 拔除无保留价值的患牙是获得良好疗效的前提, 自我口腔保健和维护至关重要并需贯穿终身, 否则牙周病很容易复发。
 5. 普通牙周洁治术能使牙齿清洁, 但不能增白牙齿, 不能去除其它原因 (如胃病) 引起的口臭。
 6. 普通牙周洁治术不包括去除牙面烟斑色素, 如有要求须预约进行其他治疗如喷砂洁牙术, 但咬合面及牙面的窝沟点隙等处的色素不可能被完全清除。
 7. 牙周治疗期间可能出现轻度牙龈疼痛和出血, 牙周治疗后可使牙龈炎性肿胀消退 (常表现为牙龈退缩), 牙龈暴露后可能出现牙齿冷热敏感症状, 多数患者都能逐步自行缓解, 必要时需进一步检查治疗。
 8. 牙周治疗后, 由于牙石被清除以及牙龈炎消退, 可能会出现牙缝增大, 牙齿松动度暂时性增大, 食物嵌塞增多等情况, 但可彻底遏制牙周病的继续破坏进展。
 9. 牙周治疗不能解决因牙龈暴露, 楔状缺损及龋病, 牙周牙髓联合病变, 不良充填体等引起的冷热敏感、疼痛, 牙龈红肿等症状, 此类疾病需另行牙体牙髓诊治。
 10. 正规的牙周治疗并不会对您的正常牙体组织、充填体、修复体、种植体和正畸装置产生直接损害。
 11. 基础治疗只是控制牙周炎症, 无法修复已经破坏的组织, 个别牙位可能需要牙周手术治疗。
 12. 个别患者龈下刮治, 根面平整需要进行多次, 牙周治疗周期长。
 13. 若您在牙周手术治疗过程中使用了麻醉药, 提前告知麻醉过敏史, 过程中可能引起一些不适症状及时跟医生沟通, 麻醉效应 (通常 2~3 小时) 后方可进食, 以避免不必要的创伤。
 14. 医师将对您进行个性化的口腔卫生指导, 遵守医嘱是获得最佳疗效的基础。
 15. 如未能按约就诊, 又未提前与医师联系者, 将视为自动放弃治疗。医师将无法向您保证疗效。
 16. 治疗过程中, 我们将多次采集患者口内、外照片及影像资料, 可能用于后期病例报道, 以增强医师对该类疾病的了解。发表的相关文章内会隐去您的私人信息, 但会交代整个发病过程及治疗转归。若您同意, 可签署此知情同意书。
- 我已仔细阅读并完全知晓上述内容, 理解医师介绍的牙周治疗的口和必要性, 同意配合医师完成整个疗程并承担可能的医疗风险, 接受诊治过程所需的时间并同意支付所需全部费用。

患者理解并同意上述条款, 授权并同意手术。

患者签字:

监护人或患者家属签名:

经治医师签名: 谭志

日期:

2017 年 7 月 24 日

药物性牙龈增生牙周基础治疗及手术知情同意书

姓名:

性别: 男

年龄: 58岁

电话:

诊断: 药物性牙龈增生

1. 牙周炎患者在治疗前应该去向医生告知自身的系统性疾病, 否则治疗可能引起疾病加重, 诱发不易控制的全身并发症等。患者应向医生如实告知可能影响治疗和疗效的全身情况、既往史和治疗史。
 2. 牙周病的病情诊断一般需先进行详细问诊和牙周检查以及 x 片检查 (包括全景片和根尖片), 再拟定初步治疗计划。
 3. 治疗前须如实告知医师自身健康状况和系统性疾病及过敏史, 以减少治疗风险和术后并发症。
 4. 牙周病治疗通常需要就诊多次, 拔除无保留价值的患牙是获得良好疗效的前提, 自我口腔保健和维护至关重要并需贯穿终身, 否则牙周病很容易复发。
 5. 普通牙周洁治术能使牙齿清洁, 但不能增白牙齿, 不能去除其它原因 (如胃病) 引起的口臭。
 6. 普通牙周洁治术不包括去除牙面烟斑色素, 如有要求须预约进行其他治疗如喷砂洁牙术, 但咬合面及牙面的窝沟点隙等处的色素不可能被完全清除。
 7. 牙周治疗期间可能出现轻度牙龈疼痛和出血, 牙周治疗后可使牙龈炎性肿胀消退 (常表现为牙龈退缩), 牙龈暴露后可能出现牙齿冷热敏感症状, 多数患者都能逐步自行缓解, 必要时需进一步检查治疗。
 8. 牙周治疗后, 由于牙石被清除以及牙龈炎消退, 可能会出现牙缝增大, 牙齿松动度暂时性增大, 食物嵌塞增多等情况, 但可彻底遏制牙周病的继续破坏进展。
 9. 牙周治疗不能解决因牙根暴露, 楔状缺损及龋病, 牙周牙髓联合病变, 不良充填体等引起的冷热敏感、疼痛, 牙龈红肿等症状, 此类疾病需另行牙体牙髓诊治。
 10. 正规的牙周治疗并不会对您的正常牙体组织, 充填体, 修复体, 种植体和正畸装置产生直接损害。
 11. 基础治疗只是控制牙周炎症, 无法修复已经破坏的组织, 个别牙位可能需要牙周手术治疗。
 12. 个别患者龈下刮治, 根面平整需要进行多次, 牙周治疗周期长。
 13. 若您于牙周手术治疗过程中使用了麻醉药, 提前告知麻醉过敏史, 过程中可能引起一些不适症状应及时跟医生沟通, 麻醉效应 (通常 2-3 小时) 后方可进食, 以避免不必要的创伤。
 14. 医师将对您进行个性化的口腔卫生指导, 遵守医嘱是获得最佳疗效的基础。
 15. 如未能按约就诊, 又未提前与医师联系者, 将视为自动放弃治疗。医师将无法向您保证疗效。
 16. 治疗过程中, 我们将多次采集患者口内、外照片及影像资料, 可能用于后期病例报道, 以增强医师对该类疾病的了解。发表的相关文章内会隐去您的私人信息, 但会交代整个发病过程及治疗转归。若您同意, 可签署此知情同意书。
- 我已仔细阅读并完全知晓上述内容, 理解医师介绍的牙周治疗的口和必要性, 同意配合医师完成整个疗程并承担可能的医疗风险, 接受诊治过程所需的时间并同意支付所需全部费用。

患者理解并同意上述条款, 授权并同意手术。

患者签字

监护人或患者家属签名:

经治医师签名: 潘阳

日期:

2017 年 10 月 21 日