

PATSIENDI NÕUSOLEKU ANKEET

Ortodontiline ravi ortodontiliste kapedega

Käesolev nõusoleku ankeet on raviplaani lahutamatu osa. Lisainformatsioon on leitav kodulehel www.ortodont.ee

RAVILE EELNEVA PROTSEDUURI KIRJELDUS:

Ortodontiline ravi on mõeldud hammaste joondamiseks, hammaste asendi muutmiseks ja hambumuse korrigeerimiseks, kasutades selleks biosobivast materjalist valmistatud kapesid. Enne raviga alustamist on vaja hammastest teha skaneering, fotod, panoraamröntgen ja külgülesvõte, toetudes antud patsiendi näidustustele.

Tehakse ülesvõtted :

1. • otsevaade näost
2. • otsevaade näost naeratades
3. • otsevaade näost naeratades avatud suuga
4. • külgvaade näost ehk profiil
5. • külgvaade naeratades
6. • suletud hambumus otsevaates
7. • veidi avatud hambumus
8. • oklusioon - parem pool
9. • oklusioon - vasak pool
10. • oklusaalne ülemine hambakaar
11. • oklusaalne alumine hambakaar

Fikseeritakse hambumus ja naeratuse hetkeseis

Kogu teave saadetakse kapede tootjale, kasutades selleks spetsiaalselt loodud platvormi, et teie arst saaks koos kaperavi spetsialistidega planeerida kogu ravi.

Arst tutvustab teile koostatud raviplaani, mis sisaldab järgmist:

1. hammaste lihvimise ulatust e. interproksimaalse reduktsiooni ulatus (IPR)
2. täiendavaid abivahendeid, kui raviplaani seda ette näeb (nt.elastikud)
3. täiendavaid kinnituselemente, kui raviplaani seda ette näeb
4. ravi esialgne kestvus ja hind, kapede arv

Peale raviplaani nõustumist, toodetakse esimesed ortodontilised kaped. Enne kapede kandma hakkamist teeb arst vastavalt raviplaanile interproksimaalse reduktsiooni (IPR). Kapesid tuleb kanda vähemalt 22 tundi ööpäevas ja need tuleb vahetada iga 14 päeva tagant.

Kui ravi on läbi, tuleb kanda ravitulemust hoidvat kapet vastavalt raviarsti antud soovitudele.

NÕUSOLEK RAVILE JA SELLEGA KAASNEDA VÕIVATELE RISKIDELE

Mõistan ja nõustun, et:

1. Ravi kavandamiseks tehakse näost ja hambumusest vajalikud röntgenpildid ja ülesvõtted.
2. Minu hambumuse jäljendid ja ülesvõtted edastatakse kaperavi ettevõttele individuaalseks raviplaani koostamiseks.
3. Näidatud visualiseerimine hammaskonna liikumisest on vaid esialgne hammaste liikumise animatsioon, mis võib tegelikkuses erineda.
4. Võin enne kapede tootmisse laskmist minule koostatud raviplaanist keelduda, kuid pean maksma raviplaani koostamiseks tehtud kulutused (250€).

5. Peale raviplaani tellimist ja maksmist on raviplaan 3 kuud kehtiv. Peale seda on vaja teha uus diagnostika ja raviplaan, mis on tasuline (250€).
6. Kapedega ravides võivad esineda samad võimalikud tüsistused kui ortodontilise ravi teostamisel breketitega. Enimlevinud komplikatsioonid (tüsistused, mis tekivad mitu aastat pärast ravi lõppu) on:
 1. hambajuure resorptsioon
 2. igemete taandumine
 3. hammaste tundlikkus
 4. hambaemali kahjustus
 5. suuhaavandid
 6. luuharja defektid
 7. igemepõletik
 8. periodontaalse haiguse ägenemine
 9. apikaalse parodontiidi ägenemine endodontiliselt töödeldud hammastel
 10. traumeeritud hamba pulpiit
 11. täiendavad tüsistused (arsti poolt sisestatud, võttes arvesse konkreetse patsiendi tervises seisundit)
7. Mulle selgitati arusaadavalt, mis on interproksimaalne reduktsioon (IPR) ja et pärast selle teostamist muutub hammaste kuju ja esteetiline pilt.
8. Mulle selgitati arusaadavalt, millised on täiendavad elemendid (attachmendid, kinnitusnupud, mini-implantaadid, elastikud), samuti nendega seotud võimalikud tüsistused.
9. Enne ravi ja / või ravi ajal kinnitab arst mulle hammastele komposiitmaterjalist nupukesed ehk attachmendid.
10. Olen kohustatud jälgima, kas komposiidist asetatud attachmendid/nupukesed on ravi kestel püsivalt hammastel. Kui attachmendid/nupukesed on hammastelt kadunud, võtan koheselt ühendust oma raviarstiga.
11. Ravi ajal või pärast ravi võib vaja minna täiendavaid ravivahendeid: elastikud, ortodontilised implantaadid, proteetilised implantaadid.
12. Retensioonikape kandmise olulisust selgitati mulle arusaadavalt.
13. Ravi nõuab minupoolset distsipliini / täielikku koostööd arstiga ja töötab ainult siis, kui kannan ortodontilisi kapesid vähemalt 22 tundi päevas.
14. Kapesid tuleb vahetada järgneva kape vastu iga 14 päeva tagant, kui arst pole teisiti määranud.
15. Raviplaanis ettenähtud kaped on numereeritud.
16. Kui kapesid korrapäraselt ei kannan, ei pruugi need enam sobida ja tuleb asendada (võib olla tuleb teha uued). See maksab lisakulu.
17. Kui hakkam kasutama uut kapet, võib mul tekkida hammaste tundlikkus.
18. Enne ortodontiliste kapedega ravi alustamist tuleb vajadusel teha hambaravi.
19. Kapede kandmise ajal on söömine keelatud ja neid suus hoides saan juua ainult jahedat vett.
20. Enne sööma hakkamist tuleb kaped suust eemaldada.
21. Kapede kandmise ajal tohi närida närimiskummi.
22. Ma ei saa juua kuumi jooke ega pesta kapesid kuuma veega, kuna see võib nende kuju ja vormi kahjustada.
23. Kapesid kandes ei ole soovitatav suitsetada, kuna see võib kahjustada nende elastsust ja muuta nende värvust.
24. Pärast söömist või näksimist pean hambaid loputama või kergelt hambaharjaga harjama.
25. Kapesid tuleb pesta jaheda jooksva veega, kasutades hambaharja ja vedelseepi/nõudepesuvahendit.

26. Tootmisprotsessi tõttu võivad mõne kape servad olla karedad. Kui märkan seda, võtan ühendust arstiga.
27. Kui kape kaotsi läheb võib uue kape tootmine mulle lisakulusid tekitada.
28. Ravi jooksul võib osutuda vajalikuks raviplaan üle vaadata. Ravi kohandamiseks ja lõpuleviimiseks võib vaja minna täiendavaid kapesid.
29. Mõistan, et peale ravi lõppemist tuleb kanda ravi tulemust fikseerivat kapet. (seda mitte kandes võivad mu hambad endisesse asendisse naasta).
30. Hambaarst on mulle selgitanud kaperavi ohutust, efektiivsust, võimalikke tüsistusi ja riske ning mul on õigus küsida lisaküsimusi ja saada neile vastuseid mulle arusaadaval kujul.
31. Hambaarst on mulle selgitanud kaperavi peamisi protseduure, samuti alternatiivsete ravimeetodite eeliseid ja puudusi, riske ja teadaolevaid võimalikke tüsistusi ning on piisavalt vastanud kõigile minu küsimustele.
32. Kaperavi maksumus on individuaalne ja sõltub koosatud raviplaanist, hammaste / hambumuse seisundist, visiitide sagedusest ja vajalikest täiendavatest meetmetest. Ravi maksumuse määrab hambaarst. Saan aru, et hambaarst teavitab mind, kui lisandub raviga seotud kulusid.

Selle dokumendi allkirjastamisega kinnitan, et olen patsiendi nõusoleku ankeedi läbi lugenud (või on see mulle ette loetud) ning mõistan täielikult kogu kirjapandud infot, kapedega ravimisel kaasnevaid võimalikke riske, tüsistusi ja eeliseid. Hambaarst on mind teavitanud, et mu hammaste asendit / hambumust muudetakse ning et seda ravi saab teostada ortodontiliste kapedega. Kogu teave ravi kohta anti mulle arusaadavalt. Mõistan, et võin ortodontiliste kapedega ravist ka keelduda. Mind on informeeritud, et hammaste joondamiseks on ka muid viise ja olen nende kohta lisateavet saanud. Nende ravimeetodite hulka kuuluvad metallist breketid, keraamilised breketid, linguaalsed breketid jne.

Kinnitan allkirjaga, et ma nõustun ravi läbimiseks kapedega.

Patsiendi allkiri, kuupäev

Patsiendi ees- ja perekonnanimi

Arsti allkiri, kuupäev

Arsti ees-ja perekonnanimi