



## فرم رضایت روکش و بریج

مراجعةه کننده گرامی ضمن عرض خوشامد و با آرزوی سلامتی برای شما، بدیهی است دندانپزشک معالج شما حداکثر توان و تلاش خود به لحاظ علمی و مهارتی را بکار خواهد برد تا بهترین نتایج درمانی باحداقل هزینه و درسریع ترین زمان ممکن برای شما حاصل شود. با اینحال نظیر هر اقدام درمانی دیگر در حوزه پزشکی، معالجات دندانپزشکی نیز ندرتاً ممکن است با عوارض ناخواسته توأم باشند و بدین لحاظ آگاهی از مراحل درمان و هرگونه عوارض احتمالی آن، جزء حقوق شما است و لذا ضروری است با مطالعه فرم ارائه شده ضمن کسب اطلاعات لازم پیرامون روند معالجات و برخی عوارض محتمل، هرگونه سوال خود در این رابطه را با دندانپزشک معالج مطرح نمایید.

جهت بازسازی دندان با روکش، لازم است دندان پایه تراش داده شود تا بتوان روکش و یا بریج بر روی آنها قرار داد. آماده سازی دندان تا حد ممکن محافظه کارانه و با حداقل آسیب انجام می شود.

- من-به عنوان مراجعة کننده- می دانم که آماده سازی دندان برای روکش یا بعنوان پایه بریج ، می تواند باعث تحریک بافت عصبی دندان شود و دندان به گرما و سرما و فشارحساس شود. چنانچه این حساسیت ادامه پیدا کند ممکنست نیاز به درمان اضافی از جمله درمان ریشه باشد.
- گاهی اوقات دندان زیر روکش دچار آبسه می شود که ممکن است نیاز به درمان ریشه ، جراحی انتهای ریشه و یا کشیدن دندان باشد.
- من میدانم که لبه روکش نزدیک خط لثه قراردارد و باعث می شود این ناحیه مستعد تحریک و التهاب لثه شود. نخ دندان و مسوک مناسب ، رژیم غذایی سالم و تمیز کردن منظم ناحیه جهت کنترل این مشکل ضروری است.
- روکش و بریج ممکن است دچار پریدگی و یا شکستگی شود. فاکتورهای مختلفی از جمله جویدن غذاهای خیلی سفت ، تغییر در نیرو های جویدن ، ضربه شدید به دهان و .... باعث این اتفاق می شوند.



سازمان تأمین اجتماعی

جمهوری اسلامی ایران



- ممکن است بعد از گذاشتن روکش / بریج بدلیل تفاوت‌های موجود بین دندان طبیعی و روکش‌ها ، احساس ناراحتی و یا حس غیر طبیعی در دهان داشته باشد . این مشکل به مرور زمان رفع شده و به آن عادت خواهد کرد.
- وجود روکش ممکن است باعث شود نحوه بر هم قرار گرفتن دندانها با هم تغییر کند و باعث درد در مفصل فکی شود. در این صورت ممکن است نیاز به تنظیم و تراش مختصر در سطح جونده روکش ، دندانهای مجاور و یا دندانهای فک مقابل باشد.
- من میدانم که زیبایی ظاهری روکش هیچوقت شبیه دندان طبیعی نخواهد بود . دندانپزشک در حین مراحل آماده سازی روکش ، ظاهر روکش را با من کنترل خواهد کرد و مورد تایید من نیز قرار خواهد گرفت.
- طول عمر روکش و بریج وابسته به فاکتورهای زیادی است از جمله : وضعیت کلی سلامت ، رعایت بهداشت دهان ، مراجعه منظم جهت چکاپ و کنترل ، رژیم غذایی مناسب .... . این فاکتورها میتوانند بر موفقیت و ماندگاری روکش / بریج اثر بگذارند و نمیتوان تخمين زد که روکش چند سال عمر خواهد کرد.
- به من در مورد درمانهای جایگزین بریج که شامل کاشت ایمپلنت و یا پروتزهای متحرک است توضیح داده شده است و به سوالات من درباره این درمانها پاسخ مناسب داده شده است.

اینجانب ..... با مطالعه موارد فوق ، رضایت خود را نسبت به درمان ..... اعلام داشته و  
دندانپزشک خود دکتر ..... را نسبت به درمان ذکر شده بری الذمه میدانم.

تاریخ و امضای بیمار