

Zgoda na sedację wziewną podtlenkiem azotu

Nazwisko i imię:
Data urodzenia:, Wiek:, Waga:, Wzrost:,
Godzina ostatniego przyjmowania pokarmu:, Godzina ostatniego przyjmowania płynu:

Oświadczam, że zostałam(em) wyczerpująco i jasno poinformowana(y) o następujących zasadach sedacji wziewnej podtlenkiem azotu:

1. Celu i metodach wykonania zabiegu
2. Alternatywnych metodach leczenia
3. Następstwach odstąpienia od wykonania zabiegu
4. Wskazaniach i przeciwwskazaniach do wykonania zabiegu
5. Czasie trwania zabiegu i minimalnej ilości wizyt w celu osiągnięcia oczekiwanego efektu
6. Negatywnych następstwach i możliwych powikłaniach po wykonaniu zabiegu
7. Przewidywanych efektów zabiegu
8. Zachowaniu się w trakcie zabiegu
9. Sposobach postępowania po wykonaniu zabiegu

1.Cele i metody wykonania zabiegu

Sedacja jest definiowana jako stan ograniczonego poziomu świadomości wywołany metodami farmakologicznymi, który pozwala pacjentowi na zachowanie reakcji stosownych do fizycznych bodźców lub poleceń słownych. Pacjent w sedacji nie odczuwa lęku, mimo że ma ograniczoną orientację i zmniejszoną zdolności koncentracji uwagi, współpracuje z wykonującym zabieg. Zachowane są odruchy obronne i wydolność oddechowa. Bardzo szybko powraca do pełna świadomości. Podtlenek azotu ("gaz rozweselający") jest bezbarwnym, bezzapachowym gazem o lekko słodkawym smaku, który jest używany w trakcie leczenia stomatologicznego celem uspokojenia oraz rozluźnienia zestresowanego pacjenta. Wdychany podtlenek azotu wywołuje uczucie euforii oraz odprężenia. W trakcie sedacji pacjent może odczuwać także zawroty głowy, uderzenia gorąca oraz mrowienie głównie na skórze twarzy, rąk i stóp. W warunkach gabinetu stomatologicznego podtlenek azotu nie ma możliwości wywołania głębokiej narkozy lub snu – pacjent może swobodnie przelikać, mówić oraz kaszleć, a także pozostaje przytomny i oddycha samodzielnie.

2.Alternatywne metody leczenia

- Psychoterapia
- Metody medycyny naturalnej pozwalające na zmniejszenie odczuwania stresu i bólu tj. akupresura, refleksoterapia, aromaterapia.
- Sedacja farmakologiczna doustna – np. w formie tabletek lub syropów
- Znieczulenia miejscowe w formie zastrzyku
- Sedoanalgezyja dożylna – podanie silnych leków uspokajających i nasennych drogą dożylną
- Znieczulenie ogólne – pełna narkoza

3.Następstwa odstąpienia od wykonania zabiegu

W przypadku odstąpienia od zabiegu sedacji wziewnej podtlenkiem azotu oraz niezastosowania metody alternatywnej należy oczekiwać przy pacjentach nadpobudliwych nerwowo oraz z objawami dentofobii, nasilonych objawów pobudzenia oraz stresu związanego z leczeniem stomatologicznym.

4a.Wskazania do sedacji wziewnej podtlenkiem azotu

- Silny strach przed leczeniem stomatologicznym
- Nasilony odruch wymiotny
- Nadpobudliwość nerwowa
- Wszystkie zabiegi diagnostyczno - terapeutyczne z przewidywanymi nieprzyjemnymi odczuciami pacjenta

4b.Przeciwwskazania do sedacji wziewnej podtlenkiem azotu

- Nieżyt górnych dróg oddechowych – problemy z drożnością nosowego toru oddechowego (katar, zapalenie gardła, zapalenie ucha, zapalenie zatok obocznych nosa)
- Przerost migdałków i związany z tym ustny tor oddychania
- Spożycie posiłku bezpośrednio przed zabiegiem
- Choroby płuc (np. rozstrzenie oskrzelowe, rozedma płuc)
- Narkomania, choroba alkoholowa, psychozy
- Wrodzona wada serca
- Stwardnienie rozsiane, porfiria, miastenia gravis
- Ciąża
- Brak chęci współpracy ze strony pacjenta.

5.Czas trwania zabiegu i minimalna ilość wizyt w celu osiągnięcia oczekiwanego efektu

Czas trwania zabiegu sedacji wziewnej podtlenkiem azotu jest uzależniony od czasu trwania właściwego leczenia i wynosi od 15 minut do około 1,5h.
Minimalna ilość wizyt to jedna.

6.Negatywne następstwa i możliwe powikłania

- Nudności i wymioty – najczęściej w przypadku spożycia posiłku przed zabiegiem sedacji
- Zawroty głowy i zaburzenia równowagi

7. Przewidywane efekty zabiegu

Uspokojenie uzyskuje się wdychając podtlenek azotu za pomocą specjalnej maseczki zakładanej na nos. Po krótkim czasie odczuwane jest przyjemne oszołomienie, istotnie obniżony jest poziom lęku i dodatkowo występuje słabe działanie przeciwbólowe (wymagane jest dodatkowe znieczulenie miejscowe w celu osiągnięcia całkowitej bezbolesności zabiegu). Ze względu na szybkość pojawiania się i ustępowania sedacji wziewnej metoda jest bardzo szeroko stosowana na świecie. Nie pozwala na rozwinięcie się lęku do poziomu uniemożliwiającego kontynuowanie leczenia oraz wspomaga działanie środków miejscowo znieczulających. W trakcie sedacji pacjent często nie zdaje sobie sprawy z czynności wykonywanych w czasie zabiegu. Zdolności percepcyjne są znacząco osłabione. Często nie poznaje się igły i strzykawki. Pacjenci, u których wystąpiły halucynacje, w ogóle nie pamiętają samego zabiegu, co dla wielu jest bardzo pożądane. Halucynacje dotyczą głównie uczucia latania, pływania lub lewitowania w powietrzu, gdyż podtlenek azotu znieczulając całe ciało, znosi poczucie grawitacji. Przebywanie w stanie sedacji jest bardzo przyjemne. Działanie antylękowe sedacji wziewnej pod względem siły odpowiada działaniu sedacji doustnej (podanie doustnych leków uspokajających). Zastosowanie sedacji wziewnej umożliwia niejednokrotnie wyleczenie pacjenta z lęku, którego nabył w przeszłości.

8. Zachowanie się w trakcie zabiegu

- Maskę zakładaną na nos musi być szczelna i pozostawać na miejscu przez cały okres sedacji. **Nie wolno oddychać przez usta!!! Należy oddychać tylko i wyłącznie przez nos!**
- Nie wolno mówić w trakcie sedacji (podtlenek azotu jest usuwany przez usta co zmniejsza jego siłę działania)

9. Sposoby postępowania po wykonaniu zabiegu

Oddychanie czystym tlenem przez 5 minut po zakończeniu sedacji eliminuje 95% podtlenku azotu, który ulega wydaleniu przez płuca, a kolejne 5% jest wydalane po okresie około 20min po zakończeniu leczenia. W związku z tym po sedacji pacjent pozostaje przez około 30 min pod obserwacją lekarza w poczekalni. Po tym okresie czasu nie ma przeciwwskazań do prowadzenia pojazdów mechanicznych oraz obsługi maszyn precyzyjnych.

Powyższe zasady przeczytałem/-am i zrozumiałem/-am. Jednocześnie oświadczam, że miałem/-am nieskrępowaną możliwość zadawania pytań dotyczących planowanego leczenia, związanego z nim ryzyka i możliwości wystąpienia powikłań oraz, że uzyskałem/-am zrozumiałe dla mnie wyczerpujące odpowiedzi. Potwierdzam, że miałem/am sposobność przeczytania i pełnego zrozumienia terminologii i słów zawartych w Zgodzie na sedację wziewną podtlenkiem azotu oraz odnoszących się do niej wyjaśnień. Oświadczam także, że nie zataiłem/-am żadnych istotnych informacji o moim stanie zdrowia, przebiegu dotychczasowego leczenia czy przyjmowanych leków, będąc świadomym wynikających z tego faktu konsekwencji zdrowotnych. O wszelkich zmianach stanu mojego zdrowia zobowiązuję się powiadomić lekarza prowadzącego. Przyjmuję do wiadomości, że w/w informacje są danymi poufnymi. Zostałem/-am poinformowany/-a o tym, że w przypadku niedostatecznego, domowego utrzymywania higieny jamy ustnej może dojść do stanu zapalnego tkanek zębów oraz dziąsła i kości, a w konsekwencji utraty praz protetycznych. Zostałem/-am poinformowany/-a o niekorzystnym wpływie palenia tytoniu na ostateczny wynik leczenia stomatologicznego. Zobowiązuję się do przestrzegania zaleceń lekarskich oraz do zgłaszania się na kontrole w wyznaczonych terminach. Zostałem/-am poinformowany/-a o alternatywnych możliwościach leczenia, z zaniechaniem leczenia włącznie. Zostałem/-am poinformowany/-a o towarzyszącym ryzyku innych metod i konsekwencjach wynikających z zaniechania leczenia. Rozumiem, że tak jak w przypadku wszystkich procedur ogólnomedycznych i stomatologicznych, pozytywne efekty leczenia nie są zagwarantowane. Ponadto, sedacja wziewna podtlenkiem azotu jest podejmowana w celu usunięcia konkretnego problemu (stres i lęk pacjenta) i może nie wyeliminować innych ukrytych problemów. Sedacja wziewna podtlenkiem azotu nie zapewnia bezbolesności zabiegu stomatologicznego – wymagane jest dodatkowe znieczulenie miejscowe. W wyjątkowych sytuacjach (np. brak współpracy ze strony pacjenta lub np. ustny tor oddychania) sedacja wziewna podtlenkiem azotu może nie dać zamierzonego efektu terapeutycznego. Znam i akceptuję koszty związane z prowadzeniem leczenia w sedacji wziewnej podtlenkiem azotu. Zgodę wyrażam po podjęciu samodzielnej decyzji, na której podjęcie miałem/-am wystarczającą ilość czasu. Wyrażam też zgodę na wykonanie dokumentacji radiologicznej i fotograficznej. Wiem, że mogę odwołać zgodę na leczenie.

Niniejszym, zgodnie z art. 32–35 ustawy z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tekst jednolity Dz. U. z 2008 nr 136 poz. 857 z późniejszymi zmianami) oraz art. 16-18 ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. 2009r. Nr 52 poz. 417 z późn. zm.) wyrażam zgodę

na leczenie stomatologiczne w sedacji wziewnej podtlenkiem azotu przez

..... w GENESIS Centrum Medycznym

Data

Podpis i pieczęć lekarza stomatologa

Czytelny podpis Pacjenta
(Rodzica lub opiekuna)