ŽK 13
PATVIRTINTA
VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų filialo Žalgirio klinikos direktoriaus
2024-09-03 įsakymu Nr. 05-05

INFORMACIJA PACIENTUI APIE ORTODONTINIO GYDYMO GALIMYBES IR RIZIKĄ

Gerų ortodontinio gydymo rezultatų galima pasiekti tik tada, kai pacientas yra išsamiai informuotas apie jam atliekamą gydymą ir bendradarbiauja su gydytoju. Jūs turite žinoti, kad ortodontinis gydymas turi kai kurių apribojimų. Prieš pradėdami gydytis, turėsite juos apsvarstyti. Ortodontinio gydymo planas niekada nėra vienas. Nepamirškite, kad ortodontinių anomalijų galima ir negydyti.

Dantų kariesas, dėmės emalio paviršiuje (dekalcifikacija), dantenų uždegimas gydant nenuimamasis ortodontiniais aparatais (pvz. breketais) atsiranda tada, kai pacientas nevalo dantų pakankamai gerai bei naudoja per daug cukraus turinčio maisto. Ortodontinio gydymo metu taip pat reiktų riboti saldintų gėrimų vartojimą. Minėtos problemos iškyla visiems žmonėms, nebūtinai ortodontijos pacientams, kurių burnos higiena yra bloga. Ortodontinio gydymo metu reikia naudoti fluoro turinčią dantų pastą, skalavimo skysčius, be įprasto dantų šepetėlio – keletą specialių.

Prieš ortodontinį gydymą traumuotiems arba turintiems labai dideles plombas dantims gali reikėti endodontinio gydymo. Kartais tik ortodontinio gydymo metu yra nustatoma, kad tam tikrų dantų pulpa yra pažeista arba negyvybinga. Kai kurių pacientų dantų šaknys ortodontinio gydymo metu gali sutrumpėti (šaknų rezorbcija). Maži šaknų ilgio pokyčiai didesnės reikšmės neturi, tačiau kartais tai sutrumpina dantų ilgaamžiškumą. Dėl šaknų rezorbcijos anksti nuimti ortodontinius aparatus tenka labai retai.

Nuėmus breketus, pacientai turi nešioti reteinerius, nes dantys yra linkę keisti savo padėtis po gydymo. Dažniausiai dantų padėčių pasikeitimai įvyksta apatinių kandžių srityje. To reikėtų tikėtis. Netinkama liežuvio, rijimo, kvėpavimo funkcija po gydymo gali keisti viršutinių dantų santykį su apatiniais. Reteineriai dažniausiai yra dėvimi vienerius metus visą laiką, vėliau naktimis iki visiško augimo pabaigos.

Kartais nenumatytas žandikaulių augimas gali apriboti mūsų galimybes siekiant trokštamų rezultatų. Esant neproporcingam augimui, santykis tarp abiejų žandikaulių bei dantų pasikeičia, tada reikia atitinkamo gydymo ortodontiniais aparatais arba net operacijos.

Augimo disharmonija yra biologinis procesas, kurį ortodontas ne visada gali kontroliuoti. Esti rizika, kad gali atsirasti apatinio žandikaulio–smilkinio sąnario problemų po ortodontinio gydymo arba jo metu (ypač paauglystės periodu). Jei gydymo metu atsiranda sąnario skausmas, traškesys, išsižiojimo sutrikimai, reikia nedelsiant kreiptis į gydytoją ortodontą.

Pacientai, nešiojantys išorinio tempimo aparatus, veido kaukes, gali susižeisti, netinkamai įdėdami ar išimdami aparatą bei nelaimingų atsitikimų metu. Nešiojant tokius aparatus negalima sportuoti, žaisti judrių žaidimų, be gydytojo ortodonto leidimo dėvint aparatą išeiti iš namų. Būtinai vykdyti visas naudojimosi minėtais aparatais instrukcijas.

Pacientai privalo: lankytis pas ortodontą nustatytu režimu, praleidę gydytojo paskirtą laiką neturi teisės savarankiškai tęsti gydymą. Sulūžus aparatui, jam nesilaikant burnoje, atsiradus gleivinės nuospaudoms, dantenų uždegimui būtina kreiptis į gydytoją ortodontą anksčiau nei nustatyta.

Jei pacientas nesilaiko burnos higienos gydytojas gali nutraukti gydymą jo nebaigus.

Kartais ortodontas negali iš karto tiksliai nustatyti pilnos gydymo trukmės. Ji gali sutrumpėti arba pailgėti. Per didelis arba nepakankamas žandikaulių augimas, kaulų anatominė sandara, aparatų lūžimai ir kiti faktoriai gali ilginti gydymo laiką. Blogas paciento bendradarbiavimas bei burnos ertmės higienos nesilaikymas – trumpinti. Visi šie faktoriai kartu įtakoja gydymo rezultatų kokybę.

Ortodonto nuomone, šiam pacientui ortodontinio gydymo nauda viršys galimą riziką Jeigu jūs dar turite klausimų gydytojui ortodontui apie būsimą gydymą ar kažko nesuprantate prašykite išsamesnio paaiškinimo.

Aš leidžiu gydymo klinikinius duomenis panaudoti mokslinėms publikacijoms ir tyrimams.
Aš perskaičiau ir suprantu kas išdėstyta šiame paaiškinime. Gydytojas ortodontas aiškiai ir išsamiai atsakė į visus mano klausimus. Gydymą pradėti sutinku.

....
(Paciento vardas, pavardė) (Paciento tėvų, globėjų vardas, pavardė, parašas)

....
(Gydytojas ortodontas) (Data)