

Zgoda na sedację wziewną podtlenkiem azotu (dziecko)

Nazwisko i imię:	Data urodzenia:
Godzina ostatniego przyjmowania pokarmu:	Godzina ostatniego przyjmowania płynu:
Lekarz stomatolog informujący o zasadach sedacji:	

Oświadczam, że zostałam/em wyczerpująco i jasno poinformowana/y o zasadach sedacji wziewnej podtlenkiem azotu przez lekarza stomatologa wskazanego powyżej.

Oświadczenia przed zabiegiem

Oświadczenie / informacja	TAK	NIE
Spożywałam płyny lub posiłki co najmniej 2 godziny przed zabiegiem.	☐	☐
Stosuję leki zawierające kodeinę, tj. Tusipek, Paracetamol z kodeiną.	☐	☐

Oświadczam, że choruję / występuje u mnie

Oświadczenie / informacja	TAK	NIE
Przeziębienie.	☐	☐
Przerost migdałków gardłowych.	☐	☐
Niedrożność górnych dróg oddechowych.	☐	☐
Leczone choroby psychiczne.	☐	☐
Niesystematyczne przyjmowanie leków na cukrzycę, padaczkę, tarczycę, nadciśnienie lub choroby serca.	☐	☐
Stwardnienie rozsiane.	☐	☐
Porfiria.	☐	☐
Przyjmowanie środków odurzających.	☐	☐
Rozstrzenie oskrzelowe, rozedma płuc.	☐	☐

Deklaruję, że po zabiegu dziecko będzie pod moim nadzorem przez cały dzień.

Niniejszym, zgodnie z art. 32-35 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz art. 16-18 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, wyrażam zgodę na leczenie stomatologiczne w sedacji wziewnej podtlenkiem azotu przez lekarza stomatologa: _____ w Klinika Nowak, OrtoDentic Iga Nowak, ul. Dąbrowska 14, 97-200 Tomaszów Mazowiecki.

Data	Podpis i pieczęć lekarza stomatologa	Czytelny podpis pacjenta / rodzica / opiekuna prawnego

Informacja o sedacji wziewnej podtlenkiem azotu

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 zdolność koncentracji uwagi. Współpracuje z wykonującym zabieg. Zachowane są odruchy obronne i wydolność oddechowa. Bardzo szybko powraca do pełnej świadomości.

Podtlenek azotu („gaz rozweselający”) jest bezbarwnym, bezzapachowym gazem o lekko słodkawym smaku, używanym w trakcie leczenia stomatologicznego w celu uspokojenia oraz rozluźnienia zestresowanego pacjenta. Wdychany podtlenek azotu wywołuje uczucie euforii oraz odprężenia. W trakcie sedacji pacjent może odczuwać 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 przełykać, mówić oraz kaszleć, pozostaje przytomny i oddycha samodzielnie.

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.

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.
- Cięża.
- Brak chęci współpracy ze strony pacjenta.

Czas trwania zabiegu i minimalna liczba wizyt

Czas trwania zabiegu sedacji wziewnej podtlenkiem azotu jest uzależniony od czasu trwania właściwego leczenia i wynosi od 15 minut do około 1,5 godziny.

Minimalna liczba wizyt to jedna.

Negatywne następstwa i możliwe powikłania

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

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, mogą nie pamiętać samego zabiegu. 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 antylekowe 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.

Zachowanie w trakcie zabiegu

Maska zakładana 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.

Sposób 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 wydalone po okresie około 20 minut po zakończeniu leczenia.

Po sedacji pacjent pozostaje przez około 30 minut pod obserwacją lekarza w poczekalni. Po tym czasie nie ma przeciwwskazań do prowadzenia pojazdów mechanicznych oraz obsługi maszyn precyzyjnych.

Potwierdzenia i oświadczenia pacjenta / opiekuna prawnego

- 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.
- 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 ustny tor oddychania) sedacja wziewna podtlenkiem azotu może nie dać zamierzonego efektu terapeutycznego.
- Znam również 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 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 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz art. 16-18 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, wyrażam zgodę na leczenie stomatologiczne w sedacji wziewnej podtlenkiem azotu przez: w Klinika Nowak, OrtoDentic
Iga Nowak, ul. Dąbrowska 14, 97-200 Tomaszów Mazowiecki.

Data	Podpis i pieczęć lekarza stomatologa	Czytelny podpis pacjenta / rodzica / opiekuna prawnego