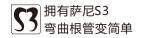


## 根管治疗(RCT)知情同意书



患者姓名:	性别·□男□ <i>士</i>	年龄·	岁 联系电话:
证件号码:		,	, which is
一、疾病介绍和治疗建议:			
		需要在	
根管治疗术是治疗各种原具	因引起的牙髓、根尖周演变,	保存牙齿、牙根的首	选方法, 也是国际公认的最有效的治疗
方法。该方法技术含量高、难	度大、操作复杂,就诊时间长	长,价格相对较高。因	牙齿根管受种族、年龄、全身状况、病
变程度等影响,有明显的个性.	差异,这些都给根管治疗术均	曾加了难度,影响治疗	中和治疗后的临床效果。
二、根管治疗潜在风险和注意	事项:		
医生告知我如下根管治疗	的注意事项及可能发生的一些	些风险, 有些不常见的	风险可能没有在此列出,具体的治疗方
式根据不同病人的情况有所不	同,医生告诉我可与我的医生	E讨论有关我治疗的具	体内容,如果我有特殊的问题可与我的
医生讨论。			
1.一般情况下,根管治疗力	·需多次诊治才能完成, 持续	时间较长。若患牙病?	损严重,如出现根尖周暗影、病症疑难。
则治疗次数和诊疗时间增加;	应按医嘱及时复诊,否则影响	向疗效和疗程;	
2.治疗费用按患牙根管数目	目而定,每次按诊治项目缴费	; 若需采用特殊器材	讨,治疗费用会相应提高;
3.为了治疗顺利进行,需引	F患牙上钻磨窝洞以达髓腔;	必要时需进行麻醉;	
4.为了保证疗效,通常应在	<b>主治疗前、中、后各照牙片一</b>	张甚至更多牙片,以表	帮助诊断;
	爵食物,以免引起封药脱落或		
	<b>青可能将对预定治疗方案做出</b>	调整,包括不能继续的	进行根管治疗、需行根尖外科手术、患力
拔除等;			
7.根管治疗可能发生和存在			
			同。常规根管治疗术中和术后可能会发
			神经,损伤牙齿,术后出血,术后患染,
			根充治疗不到位、器械分离甚至根管侧外
	6. 成治疗后仍难以痊愈。如患	. 牙疼痛甚至面部胛胀.	或其他并发症,轻者可口服抗生素观察,
重者应立即复诊;	· 叶宁	人数时儿从休止后	上 4 呵 阿 本
			或者吸烟史,妊娠期,以上这些风险可能
会加大,或者在术中术后出现。 <b>三、医生陈述:</b>	相天的病情加里或心脑血管意	息外, 甚至死亡。	
	要进行的治疗方式。 此次治疗	7 及治疗后可能发生的	并发症和风险、可能存在的其它治疗方
式等,并且解答了患者关于此			万 及 加
四、患者知情选择:	7C1E/1 #1/1E/C11/20		
1. 我已如实告诉我的医生	我的真实情况;		
	() 对 <u></u>		
			,血压:。
			的并发症和风险、禁忌症、注意事项、
可能存在的其它治疗方法并且	解答了我关于此次治疗的相关	关问题;	
3. 我理解治疗过程中如果	我不遵医嘱, 可能影响效果;		
4. 经慎重考虑, 我同意接	受本次治疗,在治疗中医生豆	丁以根据我的情况对预	定的方式做出调整;
5. 我理解我的治疗可能需	要多位医生共同进行;		
6. 我并未得到百分之百成	功的许诺;		
7. 我授权医师对治疗中切	除的病变器官、组织成标本进	t行处置,包括病理学	检查、细胞学检查和医疗废物处理等。
本人已阅读知情同意书的	全部内容,充分了解并清楚知	口晓该疾病的一切相关	信息,自愿接受治疗。
患者签名	<b></b> 签名日期_	年月日	_时分。
	意书,请其近亲属或授权的代		
			名日期年月日时分。
患者或其监护人签名	签名日期	年月日	_时分。
	mh / \		
	医院(诊所):		