

Настоящее информированное добровольное согласие разработано во исполнение Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – «**Закон 323-ФЗ**»). Этот документ содержит необходимую для меня информацию с тем, чтобы я ознакомился (ознакомилась) с предлагаемым медицинским вмешательством и мог (могла) либо отказаться от него, либо дать свое согласие на проведение данного вмешательства.

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА
НА ПРИМЕНЕНИЕ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ
(АППЛИКАЦИОННОЙ, ИНФИЛЬТРАЦИОННОЙ, ПРОВОДНИКОВОЙ)**

Я _____
Ф.И.О. взрослого пациента

Этот раздел заполняется только на лиц, не достигших 15 лет, или недееспособных граждан. Дееспособному пациенту, достигшему 15 лет, НЕ заполнять этот раздел.

Я, _____,
являясь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) ребенка или лица, признанного недееспособным:

(Ф.И.О. ребенка или недееспособного гражданина полностью, год рождения)

даю информированное добровольное согласие на следующее медицинское вмешательство: применение местной анестезии.

Я получил(а) от врача всю интересующую меня информацию о предполагаемом медицинском вмешательстве. Мне разъяснено врачом и понятно следующее:

1. Местная анестезия имеет своей целью обезболить медицинские манипуляции и направлено на профилактику вероятных осложнений во время лечения, их своевременное выявление и сведение к минимуму их последствий.
2. Местная анестезия будет применяться врачом в соответствии с «Клиническими рекомендациями (протоколами лечения)», утвержденными Постановлениями Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России», а также иными клиническими рекомендациями и методиками, действующими в Российской Федерации.

Местная анестезия приводит к временной потере болевой, тактильной и температурной чувствительности в области обезболивания, а также к временному ощущению (появлению) припухлости в данной области. Местная инъекционная анестезия проводится в области выполняемой манипуляции и предусматривает одну или несколько инъекций с использованием одноразовых игл и карпул. Длительность эффекта может варьироваться от 15 минут до нескольких часов в зависимости от вида анестетика и индивидуальной восприимчивости организма и проявляется в потере чувствительности в области обезболивания и временном ощущении припухлости. Препарат для анестезии будет подобран врачом с учетом моего аллергологического анамнеза и наличия сопутствующей патологии. Я получил(а) подробные объяснения по поводу моего заболевания, диагноза и предварительного плана лечения. Я информирован(а), что в ряде конкретных случаев медицинское вмешательство без анестезии невозможно. Последствиями отказа от местной инъекционной анестезии могут быть: невозможность выполнения медицинской манипуляции, прогрессирование заболевания, развитие инфекционных осложнений, появление болевых ощущений, а также обострение системных заболеваний организма.

3. Я понимаю, что местная анестезия является вмешательством в биологический организм и не может иметь стопроцентной гарантии на успех, даже при идеальном выполнении всех клинических и технологических этапов. Я осознаю, что местная инъекционная анестезия связана с риском для здоровья. Меня поставили в известность, что современные анестетики, применяемые с использованием одноразовых игл и карпул, редко вызывают осложнения, однако при наличии опасений, рекомендуется провести предварительные пробы на совместимость. Я понимаю, что во время анестезии или после нее могут появляться непредвиденные ранее неблагоприятные обстоятельства, а также возникнуть следующие осложнения: 1) Со стороны центральной нервной системы: головная боль, нарушение сознания вплоть до его потери, нарушение дыхания вплоть до его остановки, мышечный тремор, непроизвольное подергивание мышц, иногда переходящие в судороги. Повреждение нерва (вплоть до развития паралича). 2) Со стороны пищеварительной системы: тошнота, рвота, диарея. Приём пищи возможен только после восстановления чувствительности. 3) Со стороны сердечно-сосудистой системы: снижение и повышение артериального давления, брадикардия или тахикардия, угнетение сердечно – сосудистой деятельности, что в крайнем проявлении может привести к коллапсу, шоку и остановке сердца, что может угрожать жизни пациента. Местноанестезирующие средства могут усиливать и удлинять действие сосудосуживающих лекарственных средств. 4) Аллергические реакции: отёк или воспаление в месте инъекции и других областях – покраснение кожи, зуд, конъюнктивит, ринит, ангионевротический отек различной степени выраженности (включая отек верхней и/или нижней губ, щек, отеком голосовых связок с ощущением "комка в горле" и затруднениями глотания, крапивница, затруднение дыхания.) Любые из этих проявлений могут прогрессировать и вызвать анафилактический шок. Так же в анестетиках часто содержатся сульфиты, которые могут усилить острые аллергические реакции, такие как бронхоспазм, анафилактическую реакцию у пациентов с бронхиальной астмой и повышенной чувствительности к сульфитам. 5) Местные реакции: отечность или воспаление слизистой оболочки в месте инъекции. Появление зон ишемии в месте введения, вплоть до развития некроза тканей – при случайном внутрисосудистом введении. Травматизации нервных окончаний и сосудов, проявляющиеся потерей чувствительности, невритами, невралгиями и постинъекционными гематомами. 6) Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами: в специальных тестах не было выявлено отчетливого влияния местных анестетиков в стоматологии на концентрацию внимания и быстроту двигательных реакций. Однако, беспокойство перед приёмом и стресс, связанный с вмешательством, могут оказывать влияние на эффективность деятельности. В период лечения необходимо соблюдать осторожность при вождении автотранспорта и

Врач: _____ **Дата:** « _____ » _____ 20 _____ г. **Подпись:** _____ / _____ /

[illegible]