

MUDr. Lucia Opletalová, Halasovo nám.6a, Brno-Lesná,721133991, TRAM 7,9 www.zubarbrno.cz
Termín rezervujeme pouze po zaplacení zálohy.

Záloha zůstává, pokud termín měníte více než 24 hodin předem, jinak propadá.

Informovaný souhlas se stomatologickým ošetřením v analgosedaci

Byl/a jsem seznámen/a s možností ošetření mého dítěte v analgosedaci.

Účelem analgosedace je zajistit klidný průběh výkonu u nespolupracujícího dítěte a následnou amnézii – dítě si výkon nepamatuje (80% případů) a nenese si nepříjemný zážitek z ošetření. Ošetříme maximálně 3 zuby.

Plánovaný průběh ošetření:

Dítě přichází NALAČNO, doprovod se NASNÍDÁ! Zuby ráno vyčištěné.

Oba mají pohodlné oblečení, dítě event. něco na převlečení.

Půl hodiny před výkonem (v 7:30, 8:30 nebo 9:30) po zvážení hmotnosti, podáme dítěti Midazolam, tj. lék na zklidnění, určený k sedaci. Poté anesteziolog podá další lék do nosu. V případě nutnosti dáme během ošetření i místní znecitlivění – lokální anestezii. Následně provedeme dohodnutý výkon (plomba, korunka nebo vytržení zubu), jedná se o **nadstandartní ošetření**.

Do ordinace vstupuje pouze jeden rodič a to ten, který byl poučen při objednávání termínu.

Byl/a jsem seznámena s **výhodami** ošetření v analgosedaci:

- dítě si výkon nepamatuje
- je možné dítě ošetřit

Byl/a jsem seznámena s **nevýhodami** ošetření v analgosedaci:

- delší doba zotavení – cca dvě hodiny
- pokud dítě není nalačno, výkon nelze provést – riziko zvracení a vdechnutí zvratků (pokud si nejste jisti, že ráno dítě nic nesnědlo, záloha propadá)
- další možné nežádoucí účinky po výkonu: nevolnost, zvracení
- **rodič musí být schopen a ochoten při ošetření pomoci.**

Byl/a jsem poučen/a o nutnosti dodržení základních pokynů a v zájmu dítěte dodržíím všechna tato doporučení.

Prohlašuji, že jsem lékaři sdělil/a všechny mě známé údaje o dítěti, které by mohly komplikovat klidný průběh ošetření (alergie, užívané léky, celková onemocnění).

Beru na vědomí, že **po provedení analgosedace bude dítě minimálně 2 hodiny pod dozorem v mé přítomnosti**, než bude propuštěno do domácí péče v doprovodu další dospělé osoby.

JMÉNO DÍTĚTE

PODPIS: