

患者知情同意书

亲爱的患者(或患者监护人)：

您的临床医生将会尽力为您提供最佳的数字化正畸和隐形矫治服务。为了保证隐形矫治器能够达到矫治疗效,您有必要对矫治过程相关事项有一个正确的认识和理解。您的良好配合是决定矫治成功的关键,请详细阅读以下内容!

一、矫治要求

- 1.常见问题:仔细阅读隐形矫治器说明书,如有疑问请咨询您的临床医生。
- 2.佩戴须知:请在使用隐形矫治器之前,一定仔细阅读隐形矫治器说明书,从而对隐形矫治器的摘戴、清洗、保管等有充分了解。
- 3.关于佩戴时间:
 - a.每天需佩戴矫治器22小时以上,除进食、刷牙等必须摘除外,其它时间必须佩戴(颌位重建阶段必须佩戴矫治器进食)。因为只有您在佩戴隐形矫治器时,它才会发挥其矫治作用,保证佩戴足够的时间才能保证矫治效果。
 - b.请严格按照医嘱、按矫治器编号的先后顺序佩戴及更换矫治器。通常情况下,每副矫治器佩戴时间为2周。但如果每日佩戴时间少于22小时的话,则佩戴每副矫治器的时间延长1周。千万不可无顺序地混乱佩戴矫治器。
 - c.如不能按佩戴时间要求佩戴矫治器,则矫治周期将会延长,而且矫治效果难以保证,由此产生的后果将由患者承担。
- 4.不适症状:
 - a.佩戴矫治器时会有轻度异物感、唾液分泌增多、发音不适等。
 - b.初佩戴每副矫治器前期,牙齿可能出现轻微酸痛、松动、咀嚼力减弱等,属于正常矫正反应,一般在3、4天内会减轻或消失。如有其它严重不适,请尽快与临床医生联系。
- 5.矫治器留存:请务必保存好最近使用过的至少2副矫治器,按相应序号存放在包装盒内,以防止出现目前正在使用的矫治器不慎丢失、损坏或矫治器无法就位等情况时,佩戴前面序号的矫治器。
- 6.关于附件:
 - a.根据矫治需要,在不同时期会在您的某些牙齿表面临时粘一些树脂制作的小方块、与齿颜色相同或接近的附件,以协助牙齿的有效移动和固位,根据情况在适当的时候去除部分牙齿上的附件。这些附件和牙冠颜色相近的,外人很难看出来。
 - b.如果拒绝粘接附件可能会影响矫治效果。
- 7.关于调整:有些情况下,可能需要对已有矫治器的设计进行一些修改,或者可能再增加几副矫治器,在必

要情况下，医生不排除使用常规固定托槽矫治器为患者结束后续治疗。

8.关于复诊：

- a.请按医嘱定期复诊，一般为6~8周一次。若不按约复诊，将无法保证矫治效果。
- b.因事改期或延期治疗均应获得主诊医生的同意。
- c.对于连续超过3个月无故不复诊者将视为自动放弃治疗，由此产生的后果将由患者承担，医院不承担责任。

二、严格按医嘱戴用保持器

戴用保持器是维持正畸治疗效果的最基本的手段，在治疗结束后，必须严格遵医嘱戴用以巩固疗效，防止复发，一般需戴用1~2年，有的患者可能需要终生戴用保持器。不按要求戴用保持器而导致矫治后复发者后果自负。

三、其他注意事项

- 1.现代医学研究发现，正畸患者的颞下颌关节病发病率与普通人群的发病率没有显著差异，因此，正畸治疗既不会引起也不会阻止颞下颌关节病的发生。如果您治疗前就有颞下颌关节弹响、疼痛等症状，请向您的临床医生咨询。
- 2.有的患者矫治后有食物嵌塞问题，请患者引起注意。
- 3.为了获得良好稳定的矫治效果，矫治过程中可能需要配合使用其它辅助手段。
- 4.正畸治疗过程中可能出现非医生所能控制的不同程度的牙根吸收，严重时有牙齿脱落的风险。

四、关于矫治费用

正畸治疗费用是您对健康和美丽的投资，对于因患者原因导致矫治器损坏、丢失、更改矫治方案者，需另加费用；若不能按约付费，将作为自动放弃矫治处理，已付费用不得退还，由此产生的一切后果由患者自负。

签字即代表您已阅读并充分理解上述内容、自愿接受和配合治疗。

患者签名：_____

监护人签名：_____

日 期：_____

日 期：_____