



INFORMED CONSENT

เอกสารรับทราบและยินยอมรับการรักษาทันตกรรมจัดฟัน

การจัดฟันมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้ป่วยมีการเรียงตัวของฟันและการสบฟันที่เหมาะสม ซึ่งอาจส่งผลให้มีลักษณะรูปหน้าที่ดีขึ้น ผลสำเร็จของการจัดฟันเกิดจากผู้ป่วยที่รับทราบรายละเอียดต่าง ๆ และให้ความร่วมมือที่ดีกับทันตแพทย์ผู้ให้การรักษา

ข้อจำกัดในการจัดฟัน

การจัดฟันมีข้อจำกัดบางประการและอาจมีความเสี่ยงในการเกิดอาการไม่พึงประสงค์บางประการได้ ซึ่งพบได้น้อยและไม่เป็นอันตรายร้ายแรง นอกจากนี้ในบางกรณีแม้การจัดฟันนั้นได้มีการวางแผนการรักษาอย่างละเอียดรอบคอบแล้วอาจไม่สามารถได้ผลการรักษาตรงตามแผนที่วางไว้อย่างสมบูรณ์ เนื่องจากสภาพในช่องปากของผู้ป่วยแต่ละรายมีความแตกต่างกัน และมีข้อจำกัดบางประการตามธรรมชาติของแต่ละบุคคล ซึ่งปัจจัยบางข้อไม่สามารถคาดคะเนได้ก่อนการรักษา

สิ่งที่ควรทราบก่อนการจัดฟัน

1. การเกิดฟันผุ เหงือกอักเสบ และการเกิดจุดต่างขาว (decalcification) บนผิวเคลือบฟัน อาจเกิดขึ้นได้ในกรณีที่ผู้ป่วยรับประทานอาหารที่มีน้ำตาลมากเกินไป และ/หรือไม่ได้ทำความสะอาดฟันอย่างถูกวิธีและอย่างสม่ำเสมอ ซึ่งปัญหานี้เกิดขึ้นได้แม้จะไม่ได้รับการจัดฟัน ดังนั้นผู้ป่วยจึงต้องดูแลรักษาความสะอาดฟันระหว่างการจัดฟันให้ได้เป็นอย่างดี เพื่อไม่ให้เกิดฟันผุและเหงือกอักเสบ และควรได้รับการตรวจฟันและซูดหินปูนอย่างสม่ำเสมออย่างน้อยทุก ๆ 6 เดือนในระหว่างการจัดฟัน
2. ในผู้ป่วยบางราย ปลายรากฟันบางซี่อาจสั้นลงบ้างเล็กน้อยขณะที่จัดฟัน โดยไม่มีผลกระทบต่อประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหารและการคงอยู่ของฟัน
3. ภายหลังจากการจัดฟันเสร็จแล้ว ฟันสามารถเคลื่อนไปจากตำแหน่งที่จัดไว้ได้ ซึ่งมักจะเกิดขึ้นได้เล็กน้อย การใส่ “เครื่องมือคงสภาพฟัน” (retainer) อย่างสม่ำเสมอและเป็นเวลานานเพียงพอสามารถลดการเคลื่อนกลับของฟันได้โดยธรรมชาติแล้วฟันมีการเคลื่อนตัวได้ตลอดชีวิตไม่ว่าจะเคยได้รับการจัดฟันหรือไม่ก็ตาม และสามารถเปลี่ยนแปลงไปสู่ตำแหน่งที่ไม่ต้องการได้จากหลายสาเหตุ เช่น การเจริญเติบโตของขากรรไกร การหายใจทางปาก เป็นต้น
4. ปัญหาเกี่ยวกับข้อต่อขากรรไกร เช่น ปวดที่ข้อต่อขากรรไกร ปวดศีรษะ หรือปวดภายในหู สามารถเกิดขึ้นได้บ้างซึ่งอาการเหล่านี้พบในคนทั่วไปที่ไม่ได้รับการจัดฟันในอัตราใกล้เคียงกับที่พบในผู้ป่วยจัดฟัน
5. ฟันซี่ที่เคยได้รับอุบัติเหตุมาก่อนหรือฟันที่เคยผุสึกมาก ๆ อาจมีอาการปรากฏขึ้นระหว่างจัดฟัน เช่น ปวดฟัน ฟันมีสีคล้ำ หรือมีรากฟันสั้นลงได้ (ในฟันที่เคยได้รับอุบัติเหตุ) และในบางซี่จำเป็นต้องรักษารากฟัน
6. เครื่องมือจัดฟันแบบติดแน่นอาจหลุดและผู้ป่วยกลืนลงไปด้วยความบังเอิญ ซึ่งจะออกจากร่างกายโดยการขับถ่าย นอกจากนี้เครื่องมือจัดฟันอาจทำให้เกิดการระคายเคืองหรือเกิดแผลบริเวณกระพุ้งแก้ม ลิ้น และริมฝีปากได้
7. หลังพบทันตแพทย์เพื่อปรับเครื่องมือจัดฟันในแต่ละครั้งมักจะทำให้เกิดอาการตึงหรือปวดฟันบ้าง โดยทั่วไปอาการตึงหรือปวดฟันจะค่อย ๆ ลดลงไปในภายใน 2-3 วันหลังจากการปรับเครื่องมือ

8. การใช้เครื่องมือจัดฟันชนิดนอกช่องปาก เช่น Facemask ถ้าใช้โดยขาดความระมัดระวังอาจก่อให้เกิดอุบัติเหตุต่อใบหน้าได้ จึงห้ามใส่เครื่องมือจัดฟันชนิดนอกช่องปากในขณะที่เล่นกีฬา ห้ามใส่วิ่งเล่น เพราะอาจทำให้เกิดอันตรายได้

9. การจัดฟันเพื่อแก้ไขฟันซ้อนเกหรือฟันยื่นมักจะต้องถอนฟันบางซี่ หรือในการแก้ไขความไม่สมดุลของโครงสร้างขากรรไกรบนและล่างอาจต้องอาศัยการผ่าตัดขากรรไกรร่วมกับการจัดฟันด้วย

10. ระยะเวลาทั้งหมดที่ต้องใช้ในการจัดฟันนั้นอาจไม่สามารถกำหนดได้แน่นอน เนื่องจากมีการเจริญเติบโตของกระดูกขากรรไกรที่น้อยหรือมากกว่าปกติ การให้ความร่วมมือที่ไม่ดีพอ เช่น การไม่ใส่ยางดึงฟัน การรักษาความสะอาดฟันทำได้ไม่ดีเพียงพอ การทำเครื่องมือหลุด และการผิวนัดกับทันตแพทย์ ซึ่งมีผลให้ระยะเวลาในการรักษาเพิ่มขึ้น ความสำเร็จในการรักษาขึ้นกับความร่วมมือของผู้ป่วยเป็นสำคัญ หากผู้ป่วยไม่อยู่ในสภาพที่พร้อมรับการรักษา เช่น ผิวนัดบ่อยครั้ง ผู้ป่วยแปรงฟันได้ไม่สะอาดเพียงพอ ทันตแพทย์ขอสงวนสิทธิ์ให้ผู้ป่วยยุติการรักษารักษาและถอดเครื่องมือจัดฟันออก เพื่อป้องกันผลเสียต่อสุขภาพช่องปากของผู้ป่วย

11. เนื่องจากขนาดและรูปร่างของฟันในผู้ป่วยบางรายมีความแตกต่างกันอย่างมาก บางครั้งอาจเหลือช่องห่างเล็กน้อยหลังการจัดฟันได้ ดังนั้นเพื่อให้ได้ผลลัพธ์หลังการจัดฟันที่ดี อาจจำเป็นต้องใช้การบูรณะฟันเข้าช่วย เช่น การเสริมฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟันเพื่อเพิ่มขนาดฟัน การครอบฟัน การทำศัลยกรรมปริทันต์ (ตกแต่งเหงือก)

12. โรคประจำตัวบางอย่างและการใช้ยาบางอย่างเพื่อการรักษาอาจมีผลต่อการเคลื่อนฟัน ผู้ป่วยที่ใช้หรือเคยใช้ยากลุ่ม Bisphosphonates ในการรักษาโรคทางกระดูก เช่น กระดูกพรุน อาจมีผลทำให้การเคลื่อนฟันช้าลง ทำให้การรักษานานขึ้น และหากผลของยาทำให้ฟันไม่เคลื่อนที่ อาจต้องยุติการจัดฟันก่อนกำหนด ผู้ป่วยควรแจ้งให้ทันตแพทย์ทราบ

13. ในบางกรณีทันตแพทย์อาจแนะนำให้ใช้หมุดจัดฟันเพื่อเสริมหลักในการเคลื่อนฟัน ปัญหาที่อาจเกิดจากหมุด ได้แก่ การระคายเคืองเนื้อเยื่อในปาก หมุดหลวมหลุดหรือหักทำให้ต้องติดใหม่ ความเสี่ยงที่หมุดจะโดนรากฟัน เป็นต้น

เอกสารรับทราบและยินยอมรับการรักษาทางทันตกรรมจัดฟัน

ข้าพเจ้าได้รับทราบคำอธิบายและเข้าใจรายละเอียดเกี่ยวกับการรักษาที่จะได้รับ ผลการตรวจวินิจฉัย แนวทางการรักษา ทางเลือกในการรักษา และความเสี่ยงจากทันตแพทย์แล้ว โดยมีค่าใช้จ่ายรวมในการรักษาทางทันตกรรมจัดฟันทั้งสิ้นโดยประมาณ.....บาท (ไม่รวมค่าถ่ายภาพรังสีหรืองานทันตกรรมอื่น ๆ เช่น การขูดหินปูนหรือถอนฟัน)

ข้าพเจ้ายินยอมให้ทันตแพทย์และทีมงานถ่ายภาพใบหน้าและในช่องปาก ถ่ายภาพรังสีสอง/สามมิติ พิมพ์/สแกนฟัน รวมทั้งบันทึกข้อมูลอื่น ๆ ที่จำเป็นของข้าพเจ้า เพื่อใช้ในการวางแผนการรักษา ก่อน ระหว่าง และหลังการรักษา เพื่อให้การรักษามีผลสำเร็จและยินยอมให้ ทพ./ทพญ.เป็นผู้ให้การรักษาทางทันตกรรมจัดฟันให้แก่

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม สถานะ ผู้ป่วย
() ผู้ปกครอง (ระบุ).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้ป่วยอายุต่ำกว่า 18 ปีต้องมีผู้ปกครองให้ความยินยอมแผนการรักษาหรือการถอนฟันด้วย

ลงชื่อ..... ทันตแพทย์ผู้ให้การรักษา ลงชื่อ..... พยาน
() ()

วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....