

# 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，请仔细阅读以下内容！

## 一、矫治要求

1. 常见问题：仔细阅读‘患者问答手册’，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的使用说明，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 20 小时以上，除进食、刷牙等必须摘除外，其它时间必须佩戴。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 20 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，医院不承担任何责任。

## 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。

## 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：\_\_\_\_\_