

ООО «Центр цифровой рентгенодиагностики Сальвадор»

ПАМЯТКА ПОСЛЕ УСТАНОВКИ ФОРМИРОВАТЕЛЯ ДЕСНЫ

Этот документ свидетельствует о том, что мне в соответствии со ст.ст. 19-23 Федерального закона N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" сообщена вся необходимая информация о моем лечении и рекомендации по уходу.

Прочтите настоящие инструкции. Следование им позволит снизить дискомфорт и вероятность развития осложнений.

Рекомендации:

1. Не греть область операции, не повреждать и самостоятельно не снимать швы.
2. Для предотвращения развития воспалительных процессов назначена противовоспалительная терапия (полоскание полости рта антисептиком)
3. Воздержаться от приема пищи и полоскания рта в течение 3-4 часов после имплантации.
4. Щадящая диета в течение 3 суток после имплантации: жидкая и мягкая пища, жевать на противоположной стороне.
5. Не использовать согревающие компрессы
6. Соблюдать гигиену полости рта, чистить зубы мягкой зубной щеткой не травмируя десну вокруг формирователя до ее заживления.
7. После окончания действия анестезии, в случае появления боли – принять обезболивающий препарат, назначенный врачом.
8. Снятие швов (если ранее были наложены) через __ дней.
9. Нагрузка на имплантат возможна через ____ дней.
10. При повышении температуры тела, ухудшении общего состояния, появлении покраснения кожи в месте операции, выраженного отека, болей, кровотечения, неприятного запаха – немедленно обратиться к врачу.

Подпись пациента: _____/

_____ (ФИО полностью)

Врач _____/_____/ (ФИО врача)

(подпись врача)

Дата «__» __ 20__ г.