



TRUDENT CLINICS COURONNES & BRIDGES

CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ AU TRAITEMENT

DE COURONNES ET DE BRIDGES

J'ai été averti et je comprends que le traitement de problèmes dentaires qui nécessitent la pose de couronnes et/ou de bridges fixes comporte certains risques et peut entraîner des résultats négatifs, y compris la possibilité d'un échec. Même lorsque le traitement des problèmes nécessitant des couronnes et des bridges et la fabrication de ces derniers sont effectués avec le plus grand soin et la plus grande rigueur, il n'existe aucune garantie quant aux résultats escomptés ou à la durée de vie de la couronne et/ou du bridge fixe. J'accepte de faire face aux risques associés aux couronnes et/ou aux bridges fixes, qui comprennent, sans s'y limiter, les éléments suivants :

1. Réduction de la structure dentaire

Pour remplacer des dents cariées ou touchées par un choc, il est d'abord nécessaire de modifier la ou les dents existantes pour permettre à la pose des couronnes (capuchons) et/ou des bridges. La préparation dentaire sera réalisée de la manière la plus prudente possible, mais je comprends que normalement, au moins une partie de la structure de ma dent existante sera retirée.

2. Engourdissement après le recours à l'anesthésie

La préparation des dents en vue de la pose de couronnes ou de bridges implique souvent l'utilisation d'anesthésiques. En raison de l'injection ou de l'utilisation de l'anesthésie, il peut se produire parfois un gonflement, une sensibilité des muscles de la mâchoire ou même un engourdissement de la langue, des lèvres, des dents, des mâchoires et/ou des tissus du visage, qui est en général passager ; mais dans de rares cas, cet engourdissement peut être permanent.

3. Sensibilité dentaire

Il arrive souvent qu'après la préparation des dents pour la pose d'une couronne ou d'un bridge, les dents souffrent d'une sensibilité légère ou sévère. Cette sensibilité peut durer seulement pendant une courte période ou pendant une période beaucoup plus longue. Si elle perdure, veuillez-nous en informer pour que nous puissions identifier la source de la sensibilité et chercher à y remédier.

4. Les dents porteuses de couronnes ou de bridges peuvent nécessiter un canal radiculaire. Après la pose d'une couronne, les dents risquent de souffrir d'une affection appelée "pulpite" ou "dégénérescence pulpaire". La ou les dents peuvent avoir subi un choc à la suite d'un accident, ou elle(s) peut(vent) avoir été touchée(s) par une carie profonde, une préparation poussée de la couronne ou du bridge, ou par d'autres causes. Il peut s'avérer nécessaire de procéder à un canal radiculaire sur les dents touchées. Si les dents continuent à être sensibles sur une longue période après la pose d'une couronne, un canal radiculaire peut alors être nécessaire. Il peut arriver que la ou les dents s'abîment ou ne se cicatrisent pas, ce qui nécessite un canal radiculaire, une procédure chirurgicale ou éventuellement une extraction.

5. Ruptures

Les couronnes et les bridges sont susceptibles de s'ébrécher ou de se casser. Cette situation est due à de nombreux facteurs, tels que la mastication de matériaux trop durs, une modification des forces de mastication, des chocs violents au niveau de la bouche, etc. Ces causes peuvent provoquer des fissures indétectables au niveau des couronnes, mais les couronnes/bridges eux-mêmes peuvent se briser plus tard. La rupture ou l'écaillage liés à des matériaux ou à une fabrication défectueuse sont assez rares. Si cela se produit, il a généralement lieu peu après la pose.



TRUDENT CLINICS

E S T D 2 0 2 2

1

6. Sensation de malaise ou sentiment inhabituel

Les couronnes et les bridges étant artificiels, la sensation qu'ils donnent est différente de celle des dents naturelles. Dans la plupart des cas, les patients s'habituent à cette sensation avec le temps. Dans de rares cas, douleurs musculaires ou sensibilité de l'articulation temporo-mandibulaire (ATM) peuvent persister pour des périodes indéterminées, après la pose de la prothèse.

7. Esthétique ou apparence

Les patients bénéficient de la possibilité d'observer l'apparence des couronnes ou des bridges lorsqu'ils sont en place, avant le cimentage définitif. Tout en étant satisfaisant, ce fait est généralement reconnu par une inscription dans le dossier du patient, avec les initiales de ce dernier.

8. La longévité des couronnes et des bridges

De nombreuses facteurs influencent la durée de vie des couronnes et des bridges. Ces facteurs comprennent certains des éléments mentionnés dans les paragraphes précédents, y compris l'état de santé général du patient, l'hygiène bucco-dentaire, les contrôles dentaires de routine et le régime alimentaire. De ce fait, aucune garantie ne peut être fournie ou supposée être fournie quant à la longévité des couronnes ou des bridges.

Il relève de la responsabilité du patient de consulter le dentiste en cas de problème excessif ou inattendu. Le patient est tenu de suivre avec diligence toutes les instructions, y compris la fixation de tous les rendez-vous et la présence à ceux-ci. La non-présentation au rendez-vous de cimentation peut conduire à l'échec de l'adaptation de la couronne ou du bridge, ce qui peut donner lieu à des frais supplémentaires.

CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ AU TRAITEMENT

Par les présents,

J'ai eu la chance de poser des questions sur la nature et l'objectif du traitement de couronnes / bridges, et

J'ai reçu des réponses satisfaisantes. J'accepte de mon plein gré tous les risques, y compris ceux mentionnés ci-dessus et, le cas échéant, le risque de dommages significatifs, pouvant être associés à toute phase de ce traitement, et ce dans l'espoir d'obtenir les résultats souhaités, qui peuvent ou non être atteints. Par la signature de ce document, je donne librement mon consentement à permettre et à autoriser



Dr.

et/ou ses associés à effectuer tout traitement nécessaire et/ou recommandé à mon état dentaire, y compris la prescription et l'administration de tous médicaments et/ou anesthésiques jugés nécessaires à mon traitement.

N° de dent(s).

Signature du patient / représentant autorisé juridiquement

Date

Nom en lettres moulées si signé au nom du patient

Parenté

MERCI

D'AVOIR CHOISI TRUDENT CLINICS!

TrUSmile Team