

## CONSENT FOR ROOT CANAL TREATMENT (रूट कैनाल ट्रीटमेंट सहमति)

मरीज का नाम .....

मैं डॉ. .... एवं उनके सहयोगी डॉक्टर को इस दांत में RCT (रूट कैनाल ट्रीटमेंट) करने की अनुमति प्रदान करता / करती हूँ ।

डॉक्टर ने मुझे इस दांत में RCT करने के उद्देश्य को समझाया है । और उसके परिणाम भी समझाए हैं अगर नहीं किया गया तो भविष्य में दांत निकलवाने की परिस्थिति हो सकती है । मुझे इस पद्धति के लाभ एवं हानि बताया गया है मैंने भी ये समझ लिया है कि RCT का परिणाम शत प्रतिशत होता है फिर भी डॉक्टर ने इसकी कोई गारंटी / वारंटी नहीं दी है । डॉक्टर ने मुझे इस पद्धति में होने वाले जोखिमों के बारे में समझाया है जैसे कि :-

1. जड़ों का कड़ा होना था फिर जड़ों में वक्रता / मुड़ाव होने के वजह से पूरी तरह नसों में मसाला न भर पाना ।
2. संक्रमण जो आता जाता रहे जिसके कारण आगे दांत निकलवाने की नौबत आना ।
3. इलाज के दौरान या फिर बाद में दांत या जड़ का टूटना ।
4. रूट कैनाल ट्रीटमेंट के दौरान INSTRUMENT या पाइल का नस के अन्दर टूट जाना और उसको नहीं निकाल पाना ।
5. इलाज के दौरान दांत या जड़ में छेद हो जाना ।
6. सूज बरने के दौरान या उसके बाद होने वाली सूजन , नस पेशियों में जकड़न या कुछ देर तक या लंबे समय तक या जीभ, दांत , होठ , जबड़े का सूज रहना ।
7. पहले से हुई फिलिंग या कैप को मुफसाना
8. अन्य .....

इलाज के बाद भी कुछ ऐसी तकनीक इस्तेमाल करने की जरूरत पड़ सकती है जो कि ऊपर दिए हुए तकनीक से अलग हो , दुबारा इलाज या फिर SPECIALIST को रिफर करने की जरूरत हो सकती है । डॉक्टर के निर्णय के अनुसार और मुझे बताए गए विकल्पों के अनुसार और मेरी सहमति के बाद ही मैं डॉक्टर और उनके सहयोगी को इस इलाज की अनुमति देती / देता हूँ । की इलाज के दौरान दी गई दवाइयों , सूज करने की पद्धति से नोद , चक्कर या बेहोसी आ सकती है या फिर कुछ दवाइयों का मुझमें रियेक्शन हो सकता है जिसके कारण मुझे आगे मेडिकल इलाज की जरूरत पड़ सकती है मैं ये भी समझता / समझती हूँ की इलाज में दौरान शराब या नशा और दूसरी अन्य दवाईयां नहीं लेनी है ये सब हानियाँ कर सकती है । मुझे समझाया गया है की ज्यादा तेज दर्द की दवाईयां लेने के बाद गाड़ी चलाना या फिर भारी मशीनरी चलाना मना है जब तक मैं पूरी तरह से दवाईयां बंद नहीं कर देता / देती हूँ ।

मरीज का नाम .....

दिनांक .....

मरीज का हस्ताक्षर .....

मरीज के रिश्तेदार का हस्ताक्षर .....

रिश्ता .....