

# Formulaire de consentement

**Nom du Patient(e):** \_\_\_\_\_

**Dossier:** \_\_\_\_\_

**Descriptif du traitement: Implant Dentaire pour : #**

**Quels sont les implants ?**

Les implants diffèrent des autres remplacements en ce qu'ils sont fusionnés à l'os de la mâchoire. Bien qu'il existe des différences importantes, elles fonctionnent davantage comme vos dents naturelles. Ils peuvent être utilisés comme remplacement d'une seule dent ou pour le remplacement de plusieurs dents comme implants sur les ponts fixes, pour les prothèses amovibles partielles et complètes.

Les implants sont posés chirurgicalement. Généralement sous anesthésie locale. La deuxième phase survient trois à huit mois plus tard. Les implants sont ensuite évalués pour la cicatrisation et l'intégration réussie avec l'os. Si l'implant s'est intégré avec succès, un cap est placé dans l'implant, s'étendant à travers le tissu gingival dans la bouche. Dans la phase prothétique finale, un manchon métallique est vissé dans l'implant pour ancrer la couronne, le pont ou la prothèse.

**Alternatives aux implants :**

Les alternatives au remplacement de l'implant peuvent être un pont fixe, des prothèses amovibles partielles et complètes. Les dents infectées avec des racines saines et un support osseux peuvent être traitées par

**Le pronostic est :**

Bien:     Moyen:     Défavorable:  \_\_\_\_\_

thérapie endodontique (traitement de canal) et restaurées avec une couronne. Le non-remplacement des dents manquantes entraînera généralement un mouvement des dents, entraînant une morsure affaissée, dont la correction peut être difficile et coûteuse.

**Risques liés à l'implant dentaire :**

Les risques chirurgicaux incluent, mais ne sont pas limités à : infection post-chirurgicale

- Saignement, gonflement, douleur.
- Décoloration du visage.
- Perforation sinusale ou nasale.
- Blessures à l'ATM, spasmes, fracture osseuse, engourdissement (paresthésie) de la lèvre, du menton et de la langue, généralement temporaire, mais qui peut parfois être permanent.

Les risques prothétiques incluent, mais ne sont pas limités à :  
intégration infructueuse de l'implant à l'os.  
Fracture des composants de l'implant. Si une intervention chirurgicale distincte est nécessaire pour retirer un implant défaillant ou si un remplacement est nécessaire en raison de modifications des exigences prothétiques, des frais supplémentaires peuvent être facturés

Je comprends parfaitement la nature et les limites de ce traitement ainsi que les difficultés qui y sont liées. Je comprends que même si le pronostic semble bon au départ, il est toujours possible qu'une des complications citées ci-dessus surviennent. Je comprends que je devrai suivre les instructions post-opératoires données après chaque phase, je comprends également que la garantie de l'implant est d'un an jusqu'à ce que la phase de cicatrisation et de prothèse soit terminée, et il est de ma responsabilité d'assurer un bon entretien et de venir pour un examen d'hygiène et débridement régulièrement.

Signature du patient(e): \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_