Information avant un acte dentaire

FICHE À CONSERVER PAR LE PATIENT

> **Modèle indicatif à adapter, ne constitue pas un avis juridique.** À faire relire par votre assureur en responsabilité civile professionnelle ou votre conseil départemental de l'Ordre avant usage.

Cabinet du Dr ..... chirurgien-dentiste

Adresse et téléphone du cabinet .....

Nom du patient ..... Prénom .....

Date de naissance ..... Date de l'entretien .....

Le cas échéant, représentant légal (mineur, majeur protégé) .....

1. L'acte proposé

Acte ..... Dent(s) .....

2. Pourquoi cet acte

.....

.....

3. Ce que vous pouvez en attendre

.....

.....

4. Comment il se déroule

Anesthésie ..... Nombre de séances ..... Durée approximative .....

5. Les suites habituelles

.....

.....

6. Les risques

Tout acte, même bien réalisé, comporte des risques.

Risques fréquents .....

Risques graves, rares mais connus .....

Risques liés à votre situation (santé, traitements, tabac) .....

7. Les autres solutions possibles

.....

.....

Si vous ne faites rien ou si vous reportez .....

8. Avant et après l'acte

Consignes .....

En cas de problème, appelez le cabinet au .....

9. Le coût

Détaillé dans le devis remis le .....

Cette fiche complète les explications données oralement par votre chirurgien-dentiste. N'hésitez pas à lui poser toutes vos questions avant de décider.

Consentement éclairé

UN EXEMPLAIRE AU DOSSIER, UN AU PATIENT

Modèle indicatif à adapter, ne constitue pas un avis juridique. À faire relire par votre assureur en responsabilité civile professionnelle ou votre conseil départemental de l'Ordre avant usage.

Nom du patient ..... Prénom .....

Date de naissance ..... Praticien : Dr .....

Acte proposé ..... Dent(s) .....

Je soussigné(e) .....

déclare avoir reçu du Dr ..... le ....., au cours d'un entretien, des explications orales sur :

- l'acte proposé et les raisons pour lesquelles il m'est proposé ;
- ses bénéfices attendus, son déroulement et ses suites habituelles ;
- ses risques fréquents et ses risques graves, même rares, ainsi que ceux liés à ma situation ;
- les autres solutions possibles et les conséquences prévisibles d'un refus ou d'un report.

☐ J'ai reçu la fiche d'information correspondante et, le cas échéant, le devis.

☐ J'ai pu poser mes questions et les réponses m'ont paru claires.

☐ J'ai disposé d'un temps de réflexion avant de signer.

☐ Je sais que je peux retirer mon consentement à tout moment.

J'accepte l'acte décrit ci-dessus.

Points particuliers abordés lors de l'entretien

.....

.....

.....

Fait à ..... le ..... en deux exemplaires

Signature du patient (ou de son représentant légal)	Signature et cachet du praticien

Patient mineur : le consentement est donné par les titulaires de l'autorité parentale. Majeur protégé : selon la mesure de protection. Dans les deux cas, la personne concernée est associée à la décision selon sa maturité ou son discernement.

Paragraphes à ajouter selon l'acte

Modèle indicatif à adapter, ne constitue pas un avis juridique. Exemples de formulations courantes, à ajuster à votre protocole et à chaque patient.

Variante implant

L'acte : pose de …… implant(s) en position ……. Un implant est une racine artificielle placée dans l'os sous anesthésie locale. En général, la couronne est posée après une cicatrisation de plusieurs mois, le temps que l'os se soude à l'implant. Un examen radiologique, le plus souvent en 3D, est réalisé avant. Greffe osseuse ou comblement de sinus prévu : oui / non ; si oui : ……

Les suites habituelles : gonflement, douleur modérée, petit saignement, parfois un bleu sur la joue, pendant quelques jours.

Les risques : infection ; implant qui ne se soude pas à l'os et doit être retiré, puis éventuellement reposé plus tard ; à la mâchoire du bas, atteinte du nerf qui donne la sensibilité de la lèvre inférieure et du menton (engourdissement ou picotements, qui peuvent être temporaires ou, plus rarement, durables) ; à la mâchoire du haut, communication avec le sinus. À long terme, inflammation autour de l'implant (péri-implantite) pouvant conduire à sa perte, surtout sans hygiène rigoureuse ni contrôles réguliers. Le tabac et un diabète mal équilibré augmentent ces risques.

Les autres solutions : bridge (qui suppose de tailler les dents voisines), prothèse amovible, ou ne pas remplacer la dent (déplacement possible des dents voisines et perte d'os dans la zone).

Variante extraction (avulsion)

L'acte : extraction de la dent …… sous anesthésie locale. Il peut être nécessaire d'ouvrir la gencive, de retirer un peu d'os ou de couper la dent en plusieurs morceaux, puis de poser des points de suture.

Les suites habituelles : petit saignement pendant quelques heures, gonflement, douleur calmée par les antalgiques prescrits, pendant quelques jours.

Les risques : alvéolite (douleur vive quelques jours après, qui demande des soins) ; infection ; fracture de la racine, dont un fragment peut parfois être laissé en place si le retirer présente plus de risques ; dommage à une dent ou à une restauration voisine ; pour une dent du haut, communication avec le sinus.

Les autres solutions : conserver la dent avec un traitement (si c'est possible : ……), ou ne rien faire (conséquences : ……).

À ajouter pour une dent de sagesse

Ouverture de la bouche limitée pendant quelques jours. Diminution ou modification de la sensibilité de la lèvre inférieure du côté opéré, ou plus rarement de la langue, car des nerfs passent près de la dent. Ce trouble est le plus souvent temporaire (quelques jours à quelques semaines), la récupération peut parfois prendre un à deux ans, et il est très exceptionnellement définitif. Complications exceptionnelles : déplacement de la dent dans le sinus ou le plancher de la bouche, fracture de la mâchoire.

Si vous prenez un anticoagulant, un antiagrégant ou un traitement de l'os (par exemple pour l'ostéoporose ou un cancer), dites-le : des précautions particulières s'appliquent. Précisions : ……

Sources du cadre : Code de la santé publique, articles L. 1111-2, L. 1111-4 et R. 4127-236 ; HAS, « Délivrance de l'information à la personne sur son état de santé » (mai 2012) et « Avulsion des 3es molaires : indications, techniques et modalités » (mai 2019). Explications détaillées : minimo.sillapps.com/consentement-eclaire-dentaire/