

# 抜歯手術 説明同意書

抜歯手術の希望予定日、又は実施日： 年 月 日 時

## 1. 抜歯希望の歯

部位（ ） 診断名（ ）

## 2. 予定している手術の名称と方法

普通抜歯術・難抜歯術・埋伏抜歯術

抜歯は歯の分割、歯根の切断、歯肉の切開や縫合、稀に骨の削去を行うこともあり、いわゆる小手術となるため、危険を伴うことがあります。

## 3. 予想される合併症や偶発症と危険性

抜歯後に疼痛、出血、感染、腫脹、発赤、神経症状（特に下顎臼歯部）、口角炎、歯の上顎洞への迷入、穿孔（特に上顎臼歯部の場合）、隣在歯への影響出現等の危険性などがあります。

## 4. 予定している手術により期待される効果

症状の原因を取り去ることで症状の消失。

あるいは今後、症状出現のなくなる可能性が見込まれます。

## 5. 受けない場合に予想される症状の推移

症状がある場合：腫れ、痛みなどの症状の繰り返しや増悪がみられる可能性があります。

症状がない場合：腫れ、痛みなどの症状が出現する可能性があります。

## 6. 可能な他の治療法

腫れや痛みなどの症状が出現した際には、投薬や消毒、原因歯の応急処置等にて対応しますが、これらは根治的な治療ではありません。

### — 注意事項 —

#### 1. 術前の注意

- 1) 必要に応じてエックス線写真を撮影しますので、妊娠の可能性のある方は申し出てください。
- 2) 必要に応じて血液検査・CT撮影など、他医療機関に依頼することがあります。
- 3) 抜歯は小手術ですから、手術当日は体調を整えて来院してください。  
睡眠不足、風邪、下痢、二日酔い、生理中、妊娠の可能性、授乳中、薬剤アレルギー、他から薬をもらっている、抜く歯が痛い、腫れているなどの場合は、その旨をお伝えください。

#### 2. 術中の注意

- 1) 局所麻酔によって、唇、頬、舌および歯茎がしびれます。
- 2) 場合により、歯肉を切開する、歯の周りの骨を削り、歯を小さく割って抜く、あるいは抜歯後に傷を縫合するなどを行うことがあります。
- 3) 血圧計、心電図などをつけ、測定しながら行うこともあります。

#### 3. 術後の注意

- 1) 麻酔のしびれが残りますので、手術後1～2時間の間は飲食を控えて頂きます。  
唇・舌・頬などを噛んでしまったり、やけどに注意が必要です。
- 2) 当日は止血が一番大事です。  
術後30分は必ず患部をガーゼにて圧迫して止血して頂きます。  
激しい運動、飲酒、うがいを避け、入浴はシャワー程度にして安静に過ごしてください。

- 3) 抜歯したところが落ち着くまでは、  
固い物、刺激の強い食べ物は避けてください。
- 4) 原則、抜歯後（消毒、抜糸のため）に来院が必要です。
- 5) 処方された抗菌薬や鎮痛薬などは医師の指示通りに内服して頂きますが、  
じん麻疹や胃痛などの薬の副作用が出た時は、服用をやめてご連絡ください。
- 6) 抜歯手術は様々な不快事項を併発することがあります。  
その多くは時間経過とともに軽減しますが、  
疑問がありましたら、担当医に伝えてください。

いかなる抜歯手術にも、必ずある程度の危険が含まれます。

ここでいう危険とは、期待していた成果が得られない場合や、  
軽度ないし致命的な合併症を併発することをさします。  
このようなことが起きる原因は前もって予期できることもありますが、  
全く予想できない偶発的なこともあります。  
手術の実施中に緊急処置を行う必要性が生じた場合には、適宜処置を致します。

従って患者さんは、抜歯手術を受けるにあたり、  
前もって十分に担当医師より説明を受け、理解されたうえで手術を受けることに  
同意して頂く必要があります。

尚、この同意は手術を行う前であれば、いつでも取り消すことができます。

私は、抜歯についての必要性とその治療内容、これに伴う危険性について  
担当医師より十分な説明を受け理解しました。つきましては、  
抜歯手術を実施すること、及びその治療に対する同意書に

年 月 日

同意します

同意しません

患者署名：

未成年者の場合 他

代諾者署名： (本人との関係 )

代諾者の緊急連絡先：TEL

〒171-0022 豊島区南池袋 1-16-20 んかりやビル 5階 TEL03-6914-2933

医療法人社団仁聖会 んかりや歯科デンタルケアスペース

理事長 忽滑谷 由紀彦

担当医