

# 소아환자의 치과치료 시 안내 사항

- 1. 치과치료의 특성상 날카로운 기구들이 많아 아이들이 다칠 수 있음을 미리 주의 드리며, 아이들의 치과치료 시 안전을 위해 모든 의료진이 최선을 다하겠습니다. 단, 개인의 과실 또는 고의, 부주의로 발생한 사고는 보상하지 않습니다. 따라서 보호자와 의료진의 각별한 주의가 필요합니다.
- 2. 안전한 시술을 위해 다양한 신체 속박 기구(파프스보드, 페디랩, 머리고정장치)와 치과 기구(개구기, 러버뎀, 클램프, 코, 입 마스크) 등을 불가피하게 사용을 사용하게 됩니다. 이와 관련하여 잇몸, 입술, 혀, 뺨, 피부 등 구강 주변조직에 자극, 멍, 발적과 같은 알러지 및 상처가 날 수 있습니다. 이는 최대한 조심하고 주의하나 아이가 치료 시 심하게 움직일 경우, 불가피하게 발생할 수 있음을 사전에 알려드립니다.
- 3. 어린아이일수록 치과치료 전 화장실을 미리 다녀오도록 합니다.
- 4. 치과치료 도중 마취제 및 약제와 관련되어 미리 예견할 수 없는 알러지, 두드러기, 혀나 입술 등 구강 주위 조직의 상처 등 합병증이 나타날 수 있습니다.
- 5. 치과 마취 후 주의사항은 별도로 안내해 드립니다. 반드시 숙지하시고 지켜셔야 합니다.
- 6. 치료에 필요한 기록을 위해 구강카메라 촬영 및 시술 과정 촬영, 방사선 촬영 등이 필요함을 알고 이에 동의합니다.
- 7. 예후가 안 좋은 치아의 경우, 치료 후에도 문제가 지속되거나 재발할 수 있으며, 그 경우 재치료나 발치를 할 수도 있습니다.
- 8. 처음에 구강 검진을 통해 설명한 치료 계획에서 치료 중 치아의 상태에 따라 치료 계획이 변경될 수 있으며, 이에 따라 치료비가 변동될 수도 있습니다. (수복치료 → 신경치료, 신경치료 → 발치 변경 가능성)
- 9. 환아가 치과치료 시 너무 힘들어하거나, 예상보다 치료시간이 너무 길어지는 경우, 심하게 울거나 움직이는 경우, 치료 계획의 변경 등으로 치료 시간이 연장되거나 기타 사유로 더 이상 치료를 지속하기 어려운 상황 시에는 치료를 중단하고 2~3회 나누어 치료할 수 있습니다. 또한 신경치료 시에는 반드시 최종 크라운 수복까지 마무리하여야 합니다. 그렇지 않을 경우 발생하는 합병증에 대해서는 본원에서는 책임을 지지 않습니다.
- 10. 보호자의 요청에 의해 치료가 중단된 경우에는 이로 인해 발생 가능한 합병증 및 예후 불량에 대해서는 본원에서는 책임지지 않음을 동의합니다.
- 11. 유치 앞니의 치료 시에는 충치의 정도, 수복 방식, 사용된 치과 재료에 따라 치료하지 않은 인접 치아와 모양, 색, 크기, 높이가 약간의 차이가 있을 수 있습니다.
- 12. 충치치료를 하였더라도 가정에서의 구강관리가 제대로 되지 않으면 충치가 재발할 수도 있음을 인지하였으며, 따라서 앞으로 구강관리 및 주기적인 정기검진을 성실히 하겠습니다.
- 13. 원활한 치과치료를 위해 치과의사가 소아환자와 대화로 하는 행동조절 및 행동조절기구(보호안전기구)의 사용, 수면유도가스 및 진정약물의 사용 시에는 보호자가 치과의사에 협조하며 가급적 환아와 대화를 삼가해 주시어 치과의사와 환아 간의 소통을 돕도록 따라줄 것임을 동의합니다.
- 14. 갑자기 얼굴을 돌리거나 체어에서 일어남, 손을 올리는 등(치과 의료진의 실수가 아닌, 아무리 주의를 해도 아이들의 치과치료 시 발생할 수 있는 돌발적인 움직임)에 의해 구강 내, 외에 상처가 날 수도 있음을 이해하고 동의합니다. 아이가 다치지 않도록 모든 의료진은 최선을 다하겠습니다.

- 15. 치과치료 시 아이가 겁이 많아서 너무 심하게 울거나 움직일 경우, 행동제어 및 주치의의 행동조절에 아이가 집중하도록 담당 주치의가 목소리를 크게 하거나 낮추는 음성 조절(Voice Control)과 아이의 울음소리를 줄이고 주치의의 말에 집중할 수 있도록 아이의 입을 살짝 가릴 수도 있음(HOME technic)을 이해하고 동의합니다. 아이들 겁주거나 무섭게 하거나 강압적인 행동은 절대 하지 않습니다. 정상적인 치과치료를 위한 소아의 행동을 조절하는 소아치과학 교과서에 있는 방법입니다. 만약, 이를 원치 않으시면 보호자께서 말씀해 주십시오. 이 경우 울거나 움직이는 아이를 치과 시술 시 다치지 않고 제대로 된 치료를 받게 하기 위해 진정진료나 신체 속박을 할 수 밖에 없습니다.
- 16. 의료진의 동의 없이는 진료실에 들어오지 않도록 협조 부탁드립니다. 이는 여러 안전사고 및 진료의 효율을 위함입니다. 보호자의 요청 시 언제든지 진료실로 들어오실 수 있으며 이때는 반드시 직원의 안내를 받으셔야 합니다.
- 17. 대기실 및 진료실 내부에서 치과 의료진이 없을 경우 발생한 안전사고는 보호자의 책임임을 이해하고 동의합니다. 특히 진료실 내부에 의료진이 부재 중인 경우, 진료를 받기 위해 보호자와 대기 중인 경우에는 더욱 아이들의 안전사고 예방을 위해 보호자의 각별한 주의를 부탁드립니다.
- 18. 두 명 이상의 아이가 내원할 시에는 가급적 한 명의 소아 환자당 한 명의 보호자가 동반하시기를 부탁드립니다. 만약 그렇지 못할 경우는 같이 내원한 다른 형제, 자매 아이들은 데스크 직원에게 보호를 받도록 요청해 주십시오.
- 19. 아이의 안전한 치과치료를 위해 보호자는 아이가 먹고 있는 약이나 수술 및 입원 경험, 진단 받은 병명, 장기간 치료 받고 있는 질환, 안치되지 않은 질환, 언어 발달이 느리거나 장애로 등록된 경우, 항생제 알러지와 같은 부작용 있는 약물은 반드시 의료진에게 치과치료 전에 미리 말씀해 주십시오. 미리 말씀하지 않으신 부분에 대해서는 의료진이 미리 대비할 수가 없습니다. 경우에 따라 본원에서 발급한 의뢰서를 아이가 다니는 병원의 담당 주치의의 소견을 받아 오셔야 합니다.
- 20. 구강 검사와 치료 계획, 꼭 필요한 치료 및 예방적인 치료에 대한 구분, 행동 조절에 대한 여러 가지 방법, 치료를 하지 않았을 경우에 대한 문제점 및 치료 후의 주의사항 및 치료 후의 합병증에 대해 담당 주치의의 자세한 설명을 듣고 이해하였습니다.
- 21. 우리 아이의 치과치료의 목적과 방법에 대해 충분히 이해했으며, 치과치료 시 여러 주의사항에 대해 반드시 협조하고 이행함을 동의하였습니다.

※ 항목별로 이해 되셨으면 □ 안에 v를 부탁드립니다.  
궁금한 점은 문의주세요. 긴 글 읽어주셔서 감사합니다.

\_\_\_\_\_ 치과의 모든 의료진은 아이가 편하고 안전하게 치과 트라우마가 생기지 않고 치과치료를 받을 수 있도록 최선을 다 할 것을 약속드립니다.

본인은 치료와 치료비에 관한 사항을 이해하였으며, 모든 치료 과정이 전적으로 어린이를 위한 것임을 이해하였습니다.

날짜 \_\_\_\_\_년 \_\_\_\_월 \_\_\_\_일  
어린이의 관계 \_\_\_\_\_ 보호자 \_\_\_\_\_서명

# 진정법을 이용한 치과치료 안내

## 진정법을 이용한 치과치료란?

저희 치과에서 시행되고 있는 진정법은 환아가 느낄 수 있는 심한 불안감이나 공포를 감소시켜 비교적 안정된 상태에서 순조롭게 치과치료를 시행할 수 있으며, 한 번에 많은 부위의 치료를 가능하게 하여 내원 횟수를 줄일 수 있고, 보다 양질의 치료를 받을 수 있다는 장점이 있습니다. 또한 아이들에게 가해지는 심리적인 스트레스를 줄일 수 있어 힘든 치료 후 일어날 수 있는 정신적 충격(예: 경기 등)을 감소시키고 치과치료에 대한 무서운 기억을 최소화하여 향후에도 받을 수 있는 치과치료에 대한 긍정적인 태도 변화를 일으킬 수 있습니다. 단, 약물에 대한 반응은 개인차가 있으며 사용되는 약물의 종류와 양, 약물을 복용하는 아이들의 신체상태에 따라 진정되는 정도는 가벼운 진정상태에서 수면에 이르기까지 다양하게 나타납니다. 따라서 진정 약물의 투약 이후에는 안전사고(넘어져서 다치거나 의자에서 떨어지는 것 등)를 방지하기 위해 반드시 아이들을 혼자서 움직이도록 방치하지 마십시오. 약물복용 후 자녀가 진정상태에 이르기까지는 약 30분~1시간 정도 소요되고 초기 흥분상태를 거쳐 진정되는데, 이때 초기 흥분에 의해 평소와는 달리 심하게 칭얼대거나 조금 난폭하게 행동할 수도 있습니다. 진정상태에 따라 많은 경우 수면에 이를 수도 있으나 이는 약간의 자극만으로도 쉽게 깰 수 있는 상태입니다.

치료 도중 발생할 수 있는 구토로 인한 기도 폐쇄 등의 응급 상황을 예방하기 위해서는 일정 시간의 공복상태가 필요합니다. 이는 다음에 알려드릴 진정치료 시 주의사항에 의거하여 잘 지켜져야 하며, 혹시라도 지켜지지 않은 경우 반드시 알려주십시오.

치료 후 어린이가 어느 정도 회복될 때까지는 보호자의 세심한 주의가 요구되며 충분한 휴식을 취할 수 있도록 하시고, 이후 주치의의 허가 하에 귀가하시기 바랍니다.

약물을 이용한 진정법은 치과치료비 이외에 별도의 일정 치료비가 부과되며 보다 만족스러운 결과를 얻기 위해 보호자 여러분의 적극적인 협조가 요구됩니다.

# 진정치료 전 주의사항

## □ 공복 유지

- 치료 중 발생하는 구토와 기타 합병증을 예방하기 위해 공복상태를 유지해야 합니다.
- 액체를 제외한 모든 음식류(우유, 오렌지주스 포함)는 치료 전날 밤 12시 이후부터 치료 당일까지 공복을 유지해야 합니다.
- 액체 : 치료 예정 5시간 전부터 금합니다.

## □ 복장

- 복장은 편안하게, 가벼운 옷을 입는 것이 좋습니다. 몸에 딱 맞는 청바지나 타이즈, 후드티나 플라티는 피하시고 면 재질의 바지와 라운드티로 입혀주시는 것이 좋습니다. 치료 중 땀을 많이 흘릴 경우를 대비해서 여분의 옷을 준비해 주세요.
- 약세사리 착용은 금지해 주세요. 손톱, 발톱 위의 매니큐어도 지우고 오셔야 합니다.
- 치료시간이 길기 때문에 진료 전에 미리 소변을 보도록 하는 것이 좋습니다. 어린 친구인 경우, 기저귀를 착용하는 것이 좋습니다.

## □ 전신상태

- 감기나 몸살, 비염이 심하거나 콧물이 심해서 코로 숨을 쉬기 어려운 경우, 38℃ 이상의 고열이 있는 경우, 천식이나 폐렴 등 호흡기 관련 질환이 있는 경우에는 진정법으로 치료받을 수 없습니다. 진료 예약 2일 전까지 미리 진정치료 예약을 변경하셔야 합니다.

## □ 약물 복용

- 만일 어린이가 복용 중인 약이 있다면 사전에 의료진에게 꼭 미리 말해 주세요.

## 진정치료 후 주의사항

- 귀가 : 치료 후에는 어린이가 회복될 때까지 원내에서 충분한 휴식을 취할 수 있도록 하시고, 교통편은 택시나 승용차를 이용하시는 것이 좋으며, 보호자가 자가운전을 할 경우에는 운전 중 어린이를 돌볼 수 있는 다른 보호자가 동반하셔야 합니다.
- 구토 가능성 : 치료 중 소량의 물을 삼켰거나 공복에 진정 약물의 복용으로 구토가 발생할 수 있습니다. 약간의 피가 섞여 나올 수 있으니 놀라지 마십시오. 아이가 잘 때는 구토 시 기도가 막힐 수 있으므로 자면서 귀가 시에는 엽거나 세워서 안지 마시고 목, 다리를 받치고 고개를 옆으로 돌린 상태로 귀가하는 것을 추천합니다. 진료 당일에는 엎드리지 말고 평평한 바닥에 바로 눕히고 고개는 옆으로 두어 아이가 깰 때까지 반드시 옆에 계시면서 토하는지 잘 지켜보아야 합니다. 만약 토하면 깨우거나 등을 쳐주어 토사물을 삼키지 않도록 해주십시오.
- 활동 제한 : 귀가 후에는 어린이를 깨우려 하지 마시고, 조용한 곳에서 충분히 휴식을 취할 수 있도록 하시는 것이 가장 좋습니다. 또한 어린이가 저녁 취침에 이르기까지는 주의 깊게 돌보도록 하셔야 합니다. 특히, 치료当日는 밖에서 놀지 않도록 합니다. 목욕이나 머리 감기는 하지 마세요. 아이가 어지러워 할 수도 있습니다.
- 치료 후의 식사 : 어린이가 충분히 회복된 후 순수한 물부터 섭취하게 하시고, 그 후부터는 주스나 뜨겁지 않고 부드러운 음식(죽, 스프, 이유식, 요거트 등)을 소량씩 섭취하도록 해주십시오.
- 체온의 변화 : 신경치료 시 치료 후 처음 24시간 동안은 체온이 상승할 수 있으나, 열이 나면 해열제를 복용시키고, 만약 38°C 이상의 고열이 지속된다면, 병원으로 연락하시기 바랍니다.
- 치과치료 시 국소마취가 되어 있어 치료 시작 후 2~3시간 마취가 지속되어 볼, 입, 혀를 씹을 수 있으니 아이를 잘 살펴주세요.
- 칫솔질은 피가 나도 평소와 같이 해야 합니다. 너무 세게는 하지 마시고 부드럽게 꼼꼼히 해야 합니다. 피가 나고 조금 아파도 반드시 해야 합니다. 특히 신경치료 후 치아를 씹은 곳에는 음식물이 끼면 잇몸이 잘 아물지 않고 오랫동안 붓고 피가 날 수 있습니다. 진료 후 오후부터 3~5일 정도는 아프거나 잇몸에서 피가 날 수 있습니다. 7일이 지나도 계속 잇몸에서 피가 나거나 아파하면 진료 예약 후 내원 하십시오. 또한 치실 사용도 꼭 하셔야 합니다.
- 3개월마다 반드시 정기 검진을 받아야 합니다.
- 귀가 후 어떤 문제가 발생할 경우 병원으로 즉시 연락하시어 필요한 조치를 받으시기 바랍니다.

## 치과마취 후 주의사항

- 마취한 부위의 입술, 혀, 볼 등 모든 부위가 약 3~4시간가량 감각이 없어, 씹지 않도록 세심한 주의가 필요합니다. 이 시간에는 식사나 간식과 같은 씹는 음식은 주지 마십시오. 물이나 음료 등을 마시는 것은 가능합니다. 특히 어린 아이의 경우 마취된 쪽의 감각이 이상해 손으로 잡아 뜯거나 볼, 혀 등을 잘 근질근 씹는 경우가 종종 있으니 보호자의 각별한 주의가 필요합니다.
- 마취한 부위를 씹거나 긁게 되면 매우 아프고 붓고 피도 나며 딱지가 지거나 하얗게 되기도 합니다. 입술, 혀 등 구강 내 상처는 대부분 흉터 없이 깨끗이 상처가 아물지만 볼과 같은 피부의 상처는 심한 경우 흉터가 남을 수도 있습니다. 감염이 되지 않도록 상처 부위를 따뜻한 식염수로 세척하고 청결을 유지해 주시고, 심하거나 감염 증상이 보일 시에는 바로 치과에 연락 후 방문해 주시기 바랍니다.



(마취 후 피부를 긁거나 입술, 혀를 깨문 사진)

- 직접 양육하지 않은 보호자인 경우에는 직접 양육하는 보호자에게 마취 후 주의사항을 반드시 전달해 주시기 바랍니다.

## 불소도포 후 주의사항

- 물은 바로 섭취 가능하지만 가급적이면 섭취하지 않는 것이 좋습니다.
- 음식물 섭취는 한 시간 뒤에 가능합니다.
- 딱딱하고 끈적이는 음식, 알코올 함유제품(가글액 등), 뜨거운 음식은 오늘 하루는 먹지 않는 것이 좋습니다.
- 불소도포를 시행한 당일은 양치질과 치실을 하지 않고 음식물을 먹은 후에는 물로만 입을 헹구어 줍니다.

## 치아홈메우기(실런트) 후 주의사항

치아홈메우기(실런트)는 충치의 발생 가능성을 낮출 수 있으나 양치질이 제대로 되지 않으면 충치가 생길 수 있습니다. 따라서 철저한 양치질과 정기검진이 필요합니다.

※ 끈적끈적한 음식(캐러멜, 젤 등), 딱딱한 음식(얼음, 사탕)을 깨물어 먹을 경우, 실런트가 탈락되거나 깨질 수 있습니다. 이 경우 2년 내에는 기본 진료비로 재도포가 가능합니다.

## 레진수복 후 주의사항

- 레진 치료를 해도 양치질을 제대로 하지 않으면 레진 주변에 충치가 생길 수 있습니다.
- 딱딱한 음식(얼음, 사탕)을 깨물어 먹는 경우, 레진이 탈락되거나 깨질 수 있어 주의가 필요합니다.
- 충치가 깊은 경우, 레진 치료 후에 당분간은 시린 증상이 나타날 수 있습니다. 대부분 시린 증상은 점차 완화되지만 심하게 시리거나 장기간 시릴 경우 치과에 방문하셔야 합니다.



## 크라उन 수복 후 주의사항

- 치료 후 3~5일간은 저작 시 불편해 하거나 아파할 수 있으며, 잇몸에서 피가 날 수 있습니다. 약간 아프거나 피가 나더라도 칫솔질을 더욱 열심히 해야 합니다. 음식물 찌꺼기가 크라운 주변에 남아있으면 잇몸이 붓고 피가 나는 증상이 오래 지속될 수 있습니다. 만약 일주일도 지나도 증상이 계속되면 내원해주세요.
- 크라운 치료를 받은 치아는 충치의 정도에 따라 불가피하게 인접 치아보다 약간 높이 차이가 나거나 치아 사이가 조금 벌어져 있는 경우가 있을 수 있습니다. 대부분 정상으로 돌아오며 사용하는 데 문제가 없으니 걱정하지 않으셔도 됩니다.
- 치아를 씹은 후에는 젓이나 캐러멜 등 점착성이 있는 음식은 가급적 삼가는 편이 좋습니다. 만약 씹은 크라운이 빠지거나 헐거워지면 버리지 마시고, 빠진 크라운을 갖고 내원하시면 다시 사용할 수 있습니다.

## 치수치료 후 주의사항

- 마취가 풀린 뒤 크고 작은 통증이 있을 수 있습니다. 보통 통증은 개선되지만 염증이 심했던 치아의 경우 일주일 이상 통증이 있을 수 있습니다.
- 통증이 심한 경우, 소아용 진통제를 복용하십시오.
- 염증이 심한 치아를 신경치료 한 경우에는 염증이 사라지지 않거나 재발할 수 있습니다. 이런 경우, 재치료를 하거나 발치를 할 수도 있습니다. 정기검진을 통한 점검이 필요합니다.

## 발치 / 외과 수술 후 주의사항

- 발치한 부위는 거즈를 단단하게 10~20분 정도 물고 있어야 합니다.
- 1~2일 정도는 발치 및 외과 수술한 부위에서 피가 날 수 있으며, 피와 침은 뱉지 말고 삼키도록 합니다.
- 외과 수술 후, 2~3일이 지나도 피가 멈추지 않는다면 치과로 연락을 주시고 내원하여 주시기 바랍니다.
- 발치 및 외과 수술한 당일에는 무리한 육체적 활동이나 운동을 하지 않고 휴식을 취하도록 해주십시오.
- 2~3일 정도는 뜨거운 음식, 매운 음식 등 자극성 있는 음식을 피해주십시오.
- 발치 및 외과 수술한 부위를 손이나, 혀 등으로 만지면 감염이 될 수 있으니 만지지 않도록 합니다.
- 양치질을 평소와 같이 꼼꼼하게 해야 합니다. 하지만 발치 및 외과 수술한 부위를 너무 세게 양치질을 하지는 마십시오.
- 외과 수술 후 상처 회복을 위해 장착한 장치는 식사 시간을 제외한 모든 시간에 장착해야 하며 식사 후에는 흐르는 물에 깨끗이 세척하고 양치 후 끼우도록 합니다.
- 외과 수술 다음 날에는 수술 부위의 소독과 상태의 확인을 위해 치과에 내원해야 합니다. 또한 봉합한 부위는 청결하게 유지해야 하며 7일 뒤에 봉합사를 제거하기 위해 치과에 내원해야 합니다.
- 처방된 약이 있다면 지시된 사항에 따라 복용해야 합니다.
- 발치 및 수술 부위가 심하게 붓거나 아프거나 고열이 발생하면 반드시 치과로 연락을 주시기 바랍니다.

## 공간유지 장치 장착 후 주의사항

- 장치를 처음 낀 며칠간은 불편할 수 있습니다.
- 음식 섭취 후 양치질이나 입안을 자주 헹구어 청결하게 합니다.
- 끈적이거나 질긴 음식(캐러멜, 오징어 등)은 장치가 빠질 수 있으니 가급적 섭취를 금합니다.
- 장치를 혀, 손가락으로 자주 만지거나 밀어내는 경우 장치가 탈락, 파손될 수 있습니다.
- 장치의 분실, 탈락, 파손 시 재비용이 발생할 수 있으니 장치가 빠진 경우나 흔들리는 경우 바로 치과에 오셔야 합니다.
- 장치는 장착 후 \_\_\_\_개월까지 수리 및 교체가 가능합니다.
- 장치를 제거할 때까지는 꼭 정기검진을 오셔야 합니다.

## 교정치료 동의서

‘나(담당의사 \_\_\_\_\_)’는 치과의사의 윤리에 어긋나거나 학문적으로 입증되지 아니한 치료는 행하지 않을 것을 약속하며, 교정치료에 대한 설명을 끝냅니다.

치과의사 면허번호 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 치과 의사 \_\_\_\_\_

‘나(환자 또는 보호자)’는 치과의사인 \_\_\_\_\_에게 현재의 상태와 앞으로의 치료계획, 교정치료 시 발생 가능한 문제점들에 대해 충분히 설명을 들었으며 가지고 있는 궁금증에 대해서도 충분한 답변을 들었습니다.

치료 비용에 대해서도 설명을 충분히 들었으며 이제 시작하는 교정치료는 전적으로 환자를 위한 것으로 이해하며, 불가항력 또는 교정치료에 대한 비협조로 인하여 초래되는 결과에 대해서는 이의를 제기하지 않을 것을 약속합니다.

\_\_\_\_\_년 \_\_\_\_\_월 \_\_\_\_\_일

환자(또는 보호자)의 성명 \_\_\_\_\_

## 교정치료 시 사진촬영 및 사진사용 동의서

교정치료는 장기간 진행되며 치료과정의 평가 및 보다 나은 치료결과를 얻기 위한 자료로 구강 내(입안, 치아), 안모(얼굴)사진, 엑스레이 사진을 주기적으로 촬영하게 됩니다.

이에 환자분들에게 아래와 같이 사진촬영에 대한 허락을 얻고자 합니다.

‘나(환자 또는 보호자)’는 \_\_\_\_\_치과에서 교정치료를 받는 중 치료의 목적으로 촬영되는 안모 및 구강 내 사진에 대해 다음을 허락합니다.

1. 주치의 혹은 주치의의 지시를 받은 자만이 사진촬영을 할 수 있다.
2. 촬영된 사진은 주치의의 판단에 따라 치의학 연구, 치의학 발전에 필요한 경우 논문 및 연구자료, 강연 및 강의자료, 치의학 서적 등에 익명과 개인식별이 불가능한 상태를 조건으로 사용할 수 있다.
3. 촬영된 사진은 \_\_\_\_\_치과 게시물, 홍보물에 익명과 개인식별 불가능한 상태를 조건으로 사용할 수 있다.
4. 허락된 용도 이외의 사용은 불가능하다.

\_\_\_\_\_년 \_\_\_\_\_월 \_\_\_\_\_일

환자(환자가 미성년인 경우 보호자)의 성명 \_\_\_\_\_

# 진정법을 이용한 치과치료동의서

- 1. 진정법(sedation)의 목적과 방법에 대해 설명을 들었고 이해하였습니다.
- 2. 진정법 시 아이들의 전신적, 개별적인 상태에 따라 진정이 되는 정도는 가벼운 진정상태에서 수면까지 다양하게 나타날 수 있음을 이해하였습니다. (약물 투여 후 초기 흥분상태를 거치고 진정상태가 되는 아이들도 있습니다.)
- 3. 진정법 도중 마취와 같은 강한 자극에는 아이가 잠깐 깨거나 울 수도 있음을 이해하였습니다.
- 4. 진정법을 사용한 치과치료 시 보호자께서는 진료실에 동반하실 수 없음을 이해하였고 동의하였습니다. (진정치료 전 아이가 진정된 상태는 보여드립니다.)
- 5. 안전한 시술을 위해 다양한 신체 속박 기구(파프스보드, 페디렙, 머리고정장치)와 치과 기구(개구기, 러버덤, 클램프, 코, 입 마스크) 등을 불가피하게 사용을 사용하게 됩니다. 이와 관련되어 잇몸, 입술, 혀, 뺨, 피부 등 구강 주변조직에 자극, 멍, 발적과 같은 알러지 및 상처가 날 수 있습니다. 이는 최대한 조심하고 주의하나 아이가 치료 시 심하게 움직일 경우, 불가피하게 발생할 수 있음을 사전에 알려드립니다.
- 6. 진정법 도중 진정 약물, 마취제 및 치료와 관련되어 나타날 수 있는 구토, 어지럼, 미열, 알러지, 두드러기, 혀 입술 등 구강 내, 외의 상처 등과 같은 합병증이 발생할 수 있음에 대해 설명을 듣고 이해하였습니다.
- 7. 진정법 시술은 국가에서 인정한 의료보험이 적용되는 합법적인 의료 시술입니다. 하지만 시술 전 금식등과 같은 여러 주의사항을 지키지 않았거나, 환자의 전신질환이나 복용 중인 약물, 호흡의 문제가 있는 경우, 이를 시술 전에 미리 의료진에게 알리지 않은 경우에는 시술 시 구토 및 호흡 저하 등 환자에게 큰 위험을 초래할 수도 있음을 인지하였으며 반드시 미리 고지해야 함을 이해하였습니다. 이를 시술 전에 의료진에게 미리 알리지 않은 경우에 발생하는 합병증 및 문제에 대해서는 본원은 책임지지 않습니다.
- 8. \_\_\_\_\_ 치과는 진정법 시 소아환자에게 허가받지 않은 약제나 약물을 사용하지 않으며 과용량을 투여하지 않습니다.
- 9. 진정법을 이용한 치과치료 시 주의사항에 대해 충분히 설명을 들었으며 보호자는 반드시 협조하고 이행함을 동의합니다.
- 10. 치료에 필요한 기록을 위해 구강카메라 촬영 및 시술 과정 촬영, 방사선 촬영 등이 필요함을 알고 이에 대해 동의합니다.
- 11. 예후가 안 좋은 치아의 경우, 치료 후에도 문제가 지속되거나 재발할 수 있음을 이해하였으며 그 경우 재치료나 발치 하기도 될 수 있음을 이해하였습니다.
- 12. 처음에 구강 검진을 통해 설명한 치료 계획에서 치료 중 치아의 상태에 따라 치료 계획이 변경될 수 있으며, 이에 따라 치료비가 변동될 수도 있습니다. (수복치료 → 신경치료, 신경치료 → 발치로 변경 가능성)
- 13. 환아가 치과치료 시 너무 힘들어하거나, 예상보다 치료시간이 너무 길어지는 경우, 심하게 울거나 움직이는 경

우, 치료계획의 변경 등으로 치료 시간이 연장되거나 기타 사유로 더 이상 치료를 지속하기 어려운 상황 시 치료를 중단하고 2~3회 나누어 치료할 수 있습니다. 또한 신경치료 시에는 반드시 최종 크라운 수복까지 마무리하여야 합니다. 그렇지 않을 경우에 생기는 합병증에 대해서는 본원에서는 책임을 지지 않습니다.

14. 웃음가스를 이용한 진정 치료 시에는 환아가 웃음가스를 적절하게 흡입할 수 있어야 진정효과가 나타나게 됩니다. 따라서 구호흡 성향이 강하거나 너무 어린 아이들의 경우, 진정 효과가 낮게 나타날 수도 있습니다. 간혹 심하게 울거나 입으로만 숨을 쉬려고 하는 아이들의 경우 웃음가스를 코로 흡입하는 것을 유도하기 위해 의료진의 손 등으로 입을 가볍게 가릴 수 있으며 신체 위해를 가하거나 속박의 목적이 아님을 이해하였습니다.

15. 보호자의 요청에 의해 치료가 중단된 경우에는 이로 인해 발생 가능한 합병증 및 예후 불량에 대해서는 본원에서는 책임지지 않음을 동의합니다.

16. 진정법 예약금에 관한 규정에 대해 설명을 듣고 동의하였습니다. 소중한 우리 아이의 치아건강을 위해 부득이한 상황이 아니시면 예약 날짜를 지켜주시기 바랍니다.

17. 원활한 치과치료를 위해 치과의사가 소아환자와 대화로 하는 행동조절 및 행동조절기구(보호안전기구)의 사용, 진정가스 및 진정약물의 사용 시에는 보호자가 치과의사에 협조하며 가급적 환아와 대화를 삼가해 주시어 치과의사와 환아 간의 소통을 돕도록 따라줄 것임을 동의합니다.

18. 갑자기 얼굴을 돌리거나 체어에서 일어남, 손을 올리는 등(치과 의료진의 실수가 아닌, 아무리 주의를 해도 아이들의 치과치료 시 발생할 수 있는 돌발적인 움직임)에 의해 구강 내, 외에 상처가 날 수도 있음을 이해하고 동의합니다. 아이가 다치지 않도록 모든 의료진은 최선을 다 하겠습니다.

19. 별도로 드린 진정법 주의사항을 읽어 보았습니다.

※ 항목별로 상담자의 설명에 이해 되셨으면 에 v를 부탁드립니다. 긴 글 읽어 주셔서 감사합니다.

\_\_\_\_\_ 치과의 모든 의료진은 아이가 편안하고 안전하게 치과 트라우마가 생기지 않고 치과치료를 받을 수 있도록 최선을 다할 것을 약속드립니다.

본인은 약물을 이용한 진정법에 대해 충분한 설명을 들은 뒤 치과치료를 위한 약물을 진정법의 사용에 동의합니다. 또한 상기 모든 항목에 대해 충분한 설명을 듣고 이해하였으며 이에 따를 것을 동의합니다.

날짜 \_\_\_\_\_년 \_\_\_\_\_월 \_\_\_\_\_일  
어린이와의 관계 \_\_\_\_\_ 보호자 \_\_\_\_\_ 서명

# 외과 수술 동의서

- 1. 외과 수술의 목적과 방법에 대해 설명을 들었고 이해하였습니다.
- 2. 국소마취 후 부작용이 발생할 수 있습니다. 또한 국소마취 후 주의사항을 반드시 준수해야 합니다.
- 3. 외과 수술은 부작용과 합병증이 있을 수 있습니다. 수술 후 부종, 동통이 발생할 수 있으며 수술의 정도와 상태에 따라 그 정도는 개인마다 다양합니다.
- 4. 수술 부위에 멍이나 상처가 생길 수 있으며 출혈이 발생할 수 있습니다. 또한 감염이 발생할 수도 있으니 주의사항을 잘 준수해야 합니다.
- 5. 과잉치 및 유착치, 매복치, 만곡치 등과 같은 난발치 수술의 경우에는 수술시간이 예상보다 길어지거나 주요 구조물과 인접한 경우 그대로 아물도록 할 수 있습니다.
- 6. 소아의 외과 수술 시에는 행동 조절 및 수술 시, 환자의 안전과 원활한 수술을 위해 신체 속박이나, 의식하 진정법 또는 전신마취를 시행할 수도 있습니다.
- 7. 소아의 외과 수술 시에는 사전에 환자의 전신상태 및 질환, 복용하고 있는 약물에 대해 의료진에게 미리 알려야 합니다.
- 8. 본인은 치료와 관련된 주의사항 및 합병증에 대하여 충분한 설명을 들었으며 외과 수술에 동의합니다.

※ 항목별로 상담자의 설명에 이해하셨으면  안에 v를 부탁드립니다.

날짜 \_\_\_\_\_년 \_\_\_\_\_월 \_\_\_\_\_일  
어린이의 관계 \_\_\_\_\_ 보호자 \_\_\_\_\_ 서명