

**CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ POUR L'IMPLANT DENTAIRE
(RÉHABILITATION IMPLANTO-PORTÉE)**

Nom du patient : _____

Numéro de dossier : _____

Votre dentiste vous a suggéré un ou des implants pour remplacer une ou des dents manquantes (réhabilitation implanto-portée) Voici le traitement proposé :

- Couronne (s) sur implant (s)
- Pont fixe sur implants
- Prothèse (s) complète (s) fixe(s) sur implants
- Prothèse (s) complète (s) ou partielles amovible (s) sur implants
- Greffe osseuse allogène combinée

La réhabilitation implanto-portée comprend deux (2) phases distinctes :

- La phase chirurgicale (mise en place du ou des implants) et délai de guérison associé
- La phase prothétique (couronne (s), pont (s) ou prothèse (s)) suite à la guérison de l'implant. Cette phase peut inclure une temporisation pour créer un pourtour gingival esthétique autour de l'implant.

Les implants sont des composantes en titane qui sont placées au niveau de l'os des mâchoires. Bien qu'ayant un taux de succès très élevé (plus de 95%), le traitement peut comporter certaines complications à court ou à long terme et ce, malgré une planification adéquate avant la chirurgie (radiographies, scan, empreintes, photos, guide chirurgical, etc). Dans certains cas, des délais supplémentaires peuvent survenir en cours de traitement.

Risques et complications possibles :

- Enflure suite à la chirurgie
- Ecchymose sur la peau du visage (coloration bleue et jaune)
- Saignement dans les 24 à 48 premières heures
- Douleur secondaire à la chirurgie [généralement très bien contrôlée avec la médication prescrite par votre dentiste]
- Infection au site chirurgical

- Échec d'intégration; bien que ce risque soit faible (moins de 5%) un implant mal intégré doit être retiré. Après un délai approprié de guérison, un nouvel implant pourra être placé
- Risque d'endommager les racines des dents adjacentes lors de l'implantation
- Engourdissement ou perte de sensation (paresthésie) ou niveau de la lèvre, du menton ou de la langue si un implant est placé près d'un nerf important. La paresthésie est généralement temporaire; dans de rares situations elle peut être permanente.
- Fracture osseuse : peut survenir sur un os mince. Dans le cas d'une fracture légère, une greffe osseuse peut être indiquée. Si elle est majeure, une attelle devra être installée par un spécialiste (chirurgien maxillo-facial)
- Autre : _____

Les implants, malgré leur nature artificielle, doivent être entretenus comme des dents naturelles par le patient à la maison. Des nettoyages réguliers doivent être planifiés (aux 6 mois minimum, parfois même aux 4 mois) pour le détartrage des implants.

Le docteur _____ m'a expliqué les risques et avantages d'une réhabilitation implanto-portée. Des traitements alternatifs (_____) et leur (s) pronostic (s) respectif(s) m'ont été proposés. Je m'engage à effectuer le traitement en respectant l'ensemble des rendez-vous recommandés avant et après la procédure complète. Toutes mes questions ont été considérées et ont trouvé une réponse satisfaisante.

Signature patient

Signature dentiste

Date