

Consentimiento de manejo de comportamiento del paciente.

Proporcionamos atención profesional en nuestra oficina dental de la más alta calidad para el cuidado de cada hijo. Hay momentos en que el nerviosismo de un niño puede interferir con la capacidad de responder a las necesidades dentales del niño. Se harán todos los esfuerzos para obtener la cooperación y la confianza del niño a través del uso de técnicas de persuasión amigable, como Decir / Mostrar / Hacer, el refuerzo de palabras positivas, y control de voz. En ciertas circunstancias, es posible que tenga que utilizar métodos adicionales para animar a su hijo a participar, tales como:

- La inmovilización del paciente por el personal dental o de los padres:** El personal dental o el padre sujetará cuidadosamente las manos, la parte superior del cuerpo, o la cabeza del niño para estabilizar y así limitar el movimiento sobre la silla dental.
- La inmovilización médica / Tabla de inmovilización (Conocido en inglés como Pappoose Board):**
Este es un instrumento de inmovilización para limitar los movimientos imprevistos del niño para y así evitar lesiones y para que el dentista pueda proporcionar el tratamiento necesario. El niño se coloca cómodamente en la tabla de inmovilización pediátrica y se coloca en la silla dental.
- Óxido nitroso:**
La inhalación de óxido nitroso / oxígeno es una técnica segura y eficaz para reducir la ansiedad, y mejorar la comunicación entre el dentista y el paciente. Esto se conoce comúnmente como el "gas de la risa". Al utilizar este procedimiento el paciente se mantiene relajado y consciente durante el tratamiento. Por lo tanto, el niño no va a perder el conocimiento.

Todos estos métodos están aprobados por la AADP (Academia Americana de Dentistas Pediátricos)

Nota: Si usted tiene una pregunta con respecto a los métodos mencionados anteriormente, por favor, pregunte a cualquier miembro del personal dental inmediatamente para contestar su pregunta. Queremos que su hijo/hija tenga una experiencia dental agradable y al mismo tiempo asegurar que completamos cualquiera trabajo dental con la máxima seguridad posible para su niño/niña y para nuestro personal clínico.

Yo _____, (padre / tutor) de _____ reconozco que he leído y entendido las "Técnicas de manejo de comportamiento del paciente" y doy consentimiento para su uso. Todas mis preguntas han sido contestadas a mi satisfacción.

Paciente / Padre / Guardián

Relación con el paciente

Fecha