



# Chương Trình Sức Khỏe Nha Khoa Trường Học

## Biểu Mẫu Chấp Thuận và Thông Tin Bổ Sung về SDF

### Silver Diamine Fluoride (SDF) là gì?

SDF là một chất lỏng có thể được áp dụng trên răng để ngăn ngừa sâu răng. Hoạt chất này có sẵn để ngăn ngừa mà không cần sử dụng kim hoặc máy khoan, vì vậy SDF có thể là một lựa chọn tốt cho những người dân Vermont gặp khó khăn trong việc tiếp cận dịch vụ chăm sóc sức khỏe răng miệng. Vì các lỗ sâu răng bằng SDF có thể không thay thế vì trám răng thì nên xuyên vào răng như bình thường trong tương lai.

### Cách bôi SDF lên răng của con tôi?

- Chuyên viên y sinh răng miệng sẽ làm khô răng của con quý vị.
- Hết bôi SDF cho lỗ sâu răng vài giây rồi chờ khô trong một phút.
- Lưu ý rằng SDFs chuyển màu tối sẫm sang màu đen. Xem hình ảnh bên dưới.
- Con quý vị có thể cảm thấy lo lắng trong môi trường nha khoa vì vậy sẽ cần sự trấn an nhanh chóng.
- Nếu SDF tiếp xúc vào da và/hoặc mắt, các bộ phận đó có thể bị nhuộm màu tối.
- Nếu SDF bôi trên răng có thể trám màu răng, có thể xảy ra như trám răng nhuộm màu.

### Vui lòng thông báo cho chuyên gia vệ sinh răng miệng nếu con quý vị có bất kỳ tình trạng nào sau đây:

- Đau vùng miệng cho các kim loại khác
- Loét miệng và đau
- Bất kỳ phản ứng bất thường nào trên da

### Sau khi bôi thuốc:

- Con quý vị không nên ăn uống trong thời gian còn lại của ngày.
- Các tác dụng phụ liên quan đến việc bôi thuốc không bao gồm tất cả các tác dụng phụ được báo cáo bởi nhà sản xuất thuốc. Nếu quý vị nhận thấy các tác dụng phụ khác không liên quan, vui lòng liên hệ với nhà sản xuất thuốc.
- Nếu con quý vị không có nhà sản xuất thuốc, chuyên gia vệ sinh răng miệng sẽ giúp quý vị tìm một phòng khám nha khoa mà con quý vị có thể tiếp cận dịch vụ nha khoa toàn diện, liên tục.
- Nếu trẻ bị SDF nên tránh tiếp xúc trong vòng sáu tháng tiếp theo con quý vị chỉ cần tiếp cận nha khoa.

### Răng đã được điều trị bằng SDF:

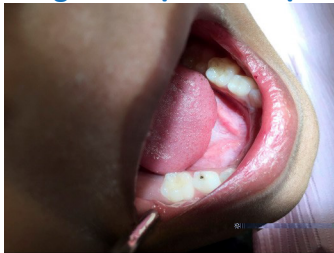


Photo Credit: Dr Jeanette MacLean



Photo Credit: Dr Jeanette MacLean

Tôi, \_\_\_\_\_, đã chấp thuận và hiểu cách điều trị. Vì các điều trị, bao gồm các rủi ro và lợi ích, đã được giải thích thỏa đáng cho tôi và tôi đã có câu hỏi. Tôi hiểu rằng không có cam kết pháp lý nào từ việc điều trị này thành công. Tôi nghĩ rằng chuyên viên y sinh nha khoa các bạn là người tốt nhất cho tôi.

Ngày: \_\_\_\_\_ Ch. Ký của Bệnh Nhân: \_\_\_\_\_

Ch. Ký của Ph. Huynh, Ng. Giám Hộ hoặc Ng. Người Di N. Pháp Lý của Bệnh Nhân (nếu có): \_\_\_\_\_

Ch. Ký của người làm chứng: \_\_\_\_\_

Sách phụ thu này có giá trị cho đến khi các phụ huynh hoặc người giám hộ chấp thuận thu hồi.