

Consentement au port de la plaque occlusale équilibrée

Dr Jean-Luc Rhéaume
 Dre Alice Cloutier

Suite à la consultation avec le dentiste, le port d'une plaque occlusale m'a été recommandé. Les objectifs du port de cet appareil sont:

- > la répartition des pressions, pour réduire au minimum possible la pression sur vos articulations et vos dents.
- > la réduction des tensions musculaires.
- > la stabilisation de la dégénérescence des condyles (partie de la mâchoire qui s'articule avec la tête).

Je comprends que la santé de mes articulations peut être compromise par la présence possible:

- > de tensions musculaires
- > d'un état instable de la santé des condyles, et que cet état :
 - a été confirmé par une résonance magnétique
 - n'a pas été confirmé par une résonance magnétique
- > d'un état inflammatoire des articulations
- > d'un ménisque (coussin) déplacé dans la ou les articulations

Comme conséquence du port de la plaque occlusale équilibrée, je comprends que je pourrais percevoir des contacts dentaires différents en enlevant celle-ci et que cela est normal. Le relâchement des muscles et la diminution de l'inflammation vont permettre aux condyles de bien «s'asseoir» et la mâchoire se déplacera habituellement légèrement vers l'arrière.

Je comprends que ce phénomène pourrait aussi être causé par le fait que les dents de derrière aient tendance à sortir légèrement (éruption) en ayant moins de pression. Je comprends que cette différence de sensation pourrait me rendre inconfortable lors des moments où je ne porte pas la plaque.

Je comprends aussi que pour les mêmes raisons, je puisse avoir la sensation que les dents de devant ne se touchent plus comme avant, et que cela nécessite un soin correctif après report de la plaque. Ces corrections peuvent inclure:

- > l'équilibration dentaire
- > de l'orthodontie avec ou sans chirurgie orthognatique

Je comprends que dans le cas où un dommage au cou était présent, ce dommage pourrait être révélé et qu'une douleur au cou pourrait apparaître.

Je comprends que certaines conditions sont extrêmement complexes et trop avancées pour n'être gérées que par le port d'une plaque occlusale équilibrée et que cela serait révélé par l'impossibilité d'atteindre un niveau intéressant de la stabilité des articulations. Je comprends que d'autres solutions devraient alors être envisagées.

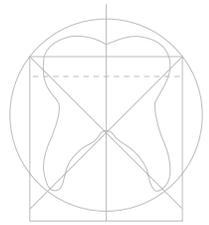
Je comprends que le fait de ne pas chercher à stabiliser la santé de mes articulations pourraient faire en sorte de laisser dégénérer la situation, même si je n'ai pas encore d'inconfort.

Je comprends que je dois respecter la prescription des rendez-vous d'ajustement et je comprends qu'il peut y avoir plusieurs rendez-vous d'ajustements. Le succès d'une plaque occlusale dépend de la précision de son ajustement. Puisque les muscles sont souvent tendus et/ou l'articulation est souvent enflammé, la mâchoire a tendance à modifier sa posture jusqu'à éventuellement devenir stable. Les réajustements de la plaque sont nécessaires pendant tout le processus à mesure des changements de posture de la mâchoire. Je comprends que si je décidais de ne pas terminer ce soin tel que recommandé, des conséquences d'inconfort et/ou de douleur et/ou de dégénérescence pourraient survenir. Il est important de se présenter à tous les rendez-vous d'ajustement prescrit.

J'accepte que l'usure prématurée et le bris de la plaque occlusale entraînera des frais pour le remplacement ou la réparation de celle-ci.

Je comprends qu'il est primordial d'avoir une hygiène dentaire impeccable en tout temps, incluant la soie dentaire et le brossage, afin de prévenir l'apparition de caries.





Consentement au port de la plaque occlusale équilibrée

[suite]

Je m'engage à communiquer sans délai avec la clinique s'il m'arrivait de ressentir tout problème, inquiétude, bris, perte ou inconfort avec la plaque occlusale.

ATTENTION:

Nous attirons ici votre attention sur un point très particulier. Plusieurs personnes ont tendance à avoir une «posture de langue» un peu avancée. C'est-à-dire que la langue, au lieu de se placer dans la «voûte» du palais, se positionne plutôt juste derrière les dents du haut. Cette posture est quelques fois «naturelle» à la personne, ou quelques fois cette posture arrive après le port de la plaque occlusale (dans ce cas, la personne utilise sa langue pour avoir la même sensation de confort sans la plaque qu'avec la plaque: la langue tente de servir de plaque) ou après un équilibrage.

Lorsqu'une personne adopte cette posture de langue, il se peut qu'elle se crée une séparation de ses dents d'en avant. Si cela arrive, un soin sera nécessaire pour corriger cette situation. Ce soin peut aller de simple port de gouttières, au soin d'orthodontie, et même dans quelques cas jusqu'à la chirurgie. Si vous faites partie de ces personnes, les soins qui pourraient être requis seront à vos frais.

On promet une occlusion équilibrée avec guidance canine. On ne peut prédire avec absolue certitude votre réaction à ce soin, dans son ensemble, ou individuellement sur les dents, muscles, articulation, cou, ou toute autre structure de votre corps.

Nos taux de succès sont élevés, mais les réactions individuelles peuvent varier, surtout si vous avez des sensibilités préalables, des défauts structurels, si vous êtes plus sensible que la moyenne, si vous réagissez plus que la moyenne, si vous vivez de l'inquiétude, de l'anxiété, du stress ou un état de dépression, ou toute autre forme de sur-réaction physique ou psychologique ou mentale.

Veillez noter que si le port de la plaque occlusale fait apparaître ou aggrave des signes et/ou symptômes de l'apnée du sommeil (ronflement, fatigue, etc.), il est important de nous en aviser immédiatement et d'aller consulter un médecin relativement à une possibilité d'apnée du sommeil.

Il nous arrive à l'occasion, parce que nous recevons des cas problème, de voir des patients qui sont «hors normes». Quelques fois cet aspect apparaît lors de l'examen, quelques fois il apparaît en cours de soin. *Hors norme* veut dire un patient qui a une réaction inattendue et/ou imprévisible au soin selon notre examen et les données recueillies, ou un cas qui nécessite un temps que nous considérons exagérément supérieur à la moyenne.

Dans ces cas, nous nous réservons le droit de soit :

- 1 facturer un montant excédentaire, à notre taux horaire en vigueur (vous êtes responsable de vous informer de ce taux auprès de notre personnel) au moment où nous décidons de catégoriser le cas/patient comme étant «hors norme»
- 2 ou à notre choix, d'arrêter le traitement en cours sans remboursement au patient des frais payés.

- Je consens aux soins, basés sur ma condition et les explications de Dr Rhéaume et son équipe.
- Je suis encouragé(e) à poser toutes les questions qui pourraient me venir en tête.
- J'ai lu et compris ce formulaire de consentement.
- J'ai lu et compris le rapport détaillé.
- J'ai posé mes questions et on y a répondu à ma satisfaction.

Date: / / ANNÉE

Nom du patient (en lettres moulées): _____

Signature du patient: _____

Signature du dentiste: _____