

Докк Алекс

Визит к стоматологу:

как получить больше
за те же деньги



18+

Алекс Докк

**Визит к стоматологу: как
получить больше за те же деньги**

«ЛитРес: Самиздат»

2018

Докк А.

Визит к стоматологу: как получить больше за те же деньги /
А. Докк — «ЛитРес: Самиздат», 2018

В книге описываются распространённые ошибки пациентов при взаимодействии с врачом в процессе лечения зубов и показываются варианты действий, позволяющие их избежать. Опираясь на многолетний опыт работы как в коммерческой, так и некоммерческой медицине, автор раскрывает особенности работы с пациентами, о которых обычно не принято говорить. Особое внимание уделяется значению так называемого «человеческого фактора» как со стороны врача, так и со стороны пациента. Информация, изложенная в книге, позволит потенциальному пациенту уменьшить вероятность неудачного лечения и позволит сэкономить немалую часть средств.

Содержание

Мотивация.	6
Риски.	7
Конец ознакомительного фрагмента.	9

К сожалению, значительная часть людей страдает заболеваниями зубов или полости рта. Рано или поздно, почти каждому приходится идти к зубному врачу. Обычно первые встречи с доктором начинаются в раннем детстве, когда вас приводит показать, лечить, а может быть удалять зубки кто-нибудь из родителей. Основываясь на своём жизненном опыте, мама с папой ведут вас к своему хорошо знакомому врачу, который, с разной степенью успешности, занимается вашими зубами. Но, рано или поздно, вам приходится самим выбирать специалиста и организацию, где вы будете лечиться.

Являясь активно практикующим врачом более 20 лет, в какой-то момент я ясно понял, что пациентам не известен, а может и не понятен, ряд важных моментов, играющий в стоматологии значительную роль. Про них обычно не говорят в силу определённых этических и профессиональных причин. Однако, если их учитывать, то лечение зубов станет безопаснее, качественнее, надёжнее, и даже дешевле. И главный из этих моментов – человеческий фактор.

Я написал эту небольшую книжку для людей, совершенно далёких от медицины и от стоматологии, в частности, поэтому, по возможности старался обойтись без специфических терминов и усложнений. Она предназначена для умного, вдумчивого потенциального пациента и призвана помочь сделать правильный выбор специалиста и избежать досадных моментов и ненужных затрат в процессе лечения зубов. И поверьте, вложенные в её приобретение средства окупятся вами в десятки раз.

Авторские права: Александр Архангельский.

Мотивация.

Как правило почти всё, что мы делаем с желанием, получается, а то, что мы делаем «через силу» – не очень. Лечение зубов, к сожалению, никогда не было таким приятным, как массаж, например. Таким образом, у вас должны быть веские причины, чтобы пойти к дантисту. Возможно, где-то в зубном ряду стала забиваться пища, может быть в каком-то из зубов появилась необычная чувствительность, или стал замечен тёмный налёт на зубах. Иногда поводом для визита может оказаться сильная зубная боль. Кому-то покажется странным, но существует значительный процент людей, посещающих стоматолога через определённые промежутки времени в качестве профилактики («что бы чего не пропустить»).

На самом деле, любой изменённый в цвете участок на зубе может оказаться кариесом, и в начальной стадии, как правило, его можно вылечить быстро и практически безболезненно, иногда даже без анестезии. Если же дефект уже явно замечен, скорее всего это более сложное, дорогое и, довольно часто, более длительное лечение.

А чем опасна потеря зуба? После удаления хотя бы одного зуба «система идёт в разнос». И чем больше зубов отсутствует, тем быстрее. Неравномерная нагрузка на зубной ряд приводит к быстрому появлению сильного налёта и затем кариеса на поверхностях зубов, которые перестали полноценно жевать.

В любом случае, у вас должно быть желание прийти к врачу. Если его нет, посещение не удовлетворит вас даже на высокопрофессиональном платном приёме. Вылечив зуб с приблизительно одинаковым качеством два разных пациента могут испытывать совершенно противоположные чувства: один вылечил зуб и рад, поскольку он использовал часть своих средств на то, что ему действительно было нужно, а другой жалеет, что потратился на лечение зуба, который можно было просто удалить («их там много ещё!»).

Когда на приём приходит человек с сильно повреждённым, «тяжёлым» зубом, я как специалист всегда ищу пути, которые позволили бы спасти ситуацию. Если совершенно ясно, что зуб после лечения не «проходит» года, его нужно удалять. Но если есть хороший шанс надёжного лечения с ресурсом в несколько лет – с ним стоит работать. Как правило, работа с сильно повреждённым зубом может стоить пациенту около \$100 – 150 и примерно трёх, иногда четырёх посещений.

За годы работы мне приходилось многократно сталкиваться с разочарованием пациентов после успешного лечения. Действуя из лучших побуждений, в начале карьеры я старался убедить пациентов в необходимости спасения «тяжёлых» зубов и мне это удавалось, но в конце успешного лечения такие пациенты довольно часто говорили: – «Лучше бы я его удалил!».

Поэтому, не стоит обращаться к врачу по поводу лечения зубов, если вы сами себе не объяснили необходимость и важность этого. В противном случае вы потратите время и деньги и не будете удовлетворены результатом.

По этой же причине напрасно «тащить» к доктору своих детей или близких. Человек должен прийти к доктору сам. В противном случае, от лечения может быть мало толку.

ВАЖНО! Исключение могут составлять так называемые «острые» состояния (отёк мягких тканей, сильные боли), тут в любом случае, нужно обращаться к врачу!

Риски.

Когда вы что-то делаете, вы всегда рискуете. Если вы выходите из дома, вы рискуете упасть, оступившись на ступеньках, если вы едете в метро, всегда есть вероятность, что карманник украдёт у вас блокнот из заднего кармана, приняв его за бумажник. В некоторых ситуациях риск больше, в некоторых меньше.

В первый же год моей стоматологической практики со мной произошла тревожная история. В одно из моих дежурств, в субботу, ко мне обратилась заведующая терапевтическим отделением, с просьбой удалить зуб на нижней челюсти молодому человеку 22 лет, который проходил лечение в стационаре, у него был тяжёлый порок сердца. Поговорив с ней по телефону, я понял, что случай непростой и даже если бы парень был совершенно здоров, удаление было бы сложным и болезненным. Анестезию в то время делали препаратом «Лидокаин», он, конечно, был мощнее чем «Новокаин», но всё равно действовал не очень долго и давал не очень сильную «заморозку». Кроме того, он мог оказывать воздействие на сердечно-сосудистую систему.

Заведующая терапевтическим отделением, была матерью моего покойного друга, который трагически погиб за год до описываемых событий. Она очень нервничала и настаивала, что бы я пришёл к её пациенту. Ещё не приняв для себя окончательного решения, я собрал укладку со щипцами, анестетиком, стерильными тампонами и отправился в отделение терапии, которое находилось в соседнем здании.

Пациент оказался очень нервным молодым человеком крайне нездорового вида, заметно непропорционального телосложения и с чрезвычайно бледным цветом кожи. Осмотрев его, я понял, что есть два пути помочь ему: более правильный, более безопасный, но более сложный и длительный – лечить, а быстрый и рискованный – удалять. И пациент, и заведующая отделением в один голос настаивали, что бы я удалил зуб, поскольку не осознавали тяжести ситуации. Психологическое давление было сильным. До сих пор удивляюсь, как мне хватило сил отказать им. Я настоял, что бы молодой человек поднялся ко мне в кабинет, где я поставил ему на зуб мышьяковистую пасту, которую предполагалось убрать через два дня. Это означало, что в ближайшие часы зуб перестанет его беспокоить, а продолжит лечение можно будет через пару дней, либо, если он не продолжит лечение, зуб придётся удалять в пределах полугода, но тогда удаление будет уже менее проблемным.

У нас не было договорённости, что молодой человек продолжит лечение именно у меня, поэтому я особо не вспоминал об этом случае. Однако, как я совершенно случайно потом узнал, чуть больше, чем через неделю парень внезапно умер – сказался тяжёлый порок сердца. Я совершенно уверен, что он вполне мог умереть ещё раньше: в моём кресле во время тяжёлого удаления зуба. Если бы мне не хватило твёрдости, и я бы пошёл навстречу ему и матери моего покойного друга, начало моей карьеры началось бы с гибели пациента в моём кабинете.

Конечно, ситуация, произошедшая со мной много-много лет назад не рядовая и очень драматичная, но на приём часто приходят пациенты с различными заболеваниями и с разным состоянием здоровья. Важно понимать, что ваше общее состояние может влиять на выбор варианта лечения. В некотором роде, если у пациента есть тяжёлое заболевание это «связывает руки» врачу. Например, если у вас гипертония или недавно перенесённый инсульт, скорее всего врач выберет менее мощный, но более безопасный анестетик, который, возможно, не позволит провести обработку зуба в такой степени, как этого хотелось бы, но позволит избежать возможных осложнений.

Довольно давно, моя приятельница и врач, который занимался моими зубами в одном лице, обратилась ко мне по поводу лечения коренного зуба на нижней челюсти. Я сделал анестезию, поставил пломбу, всё прошло хорошо. Однако, спустя примерно пару лет приятель-

ница попросила меня провести работу с каналами этого зуба. Ей казалось, что в дальнейшем, в силу особенностей прикуса, он будет разрушаться и, в перспективе она планировала поставить на него металлокерамическую коронку. Поскольку зуб её не беспокоил, а работа с каналами мне представлялась проблемной, я отговаривал её, но она настояла на лечении. Работа с каналами оказалась не такой удачной, как я и предполагал, и года через четыре, сделав снимок, мы обнаружили изменение костной ткани в области верхушек корней. Зуб был перелечен, но опять не удачно, теперь она планировала его удалить. Я думаю, что, если бы после первой постановки пломбы зуб оставили «как есть», с ним всё было бы хорошо.

Где бы вы ни лечили свои зубки, никогда и никто не сможет гарантировать вам 100% успех лечения зубов, кем бы он ни был и сколько бы денег вы ему не заплатили. Любое вмешательство несёт в себе определённые риски. Важно понимать, что чем больше объём работы, тем больше риск возможных осложнений, поэтому хороший врач постарается ограничиться малым вмешательством, если это возможно. Обычно это требует большей точности работы и осмотрительности, что присутствует далеко не у всех врачей.

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.