

SILVER DIAMINE FLUORIDE INFORMED CONSENT

Silver diamine fluoride (SDF) is an antibiotic liquid. While the use of SDF has been FDA approved to treat tooth sensitivity, we are using “off label” to help stop tooth decay.

Benefits of receiving SDF:

- SDF can help stop tooth decay
- SDF can postpone the need for traditional dental treatment (fillings, crowns, nerve therapy) and delay/possibly eliminate the need for sedation/general anesthesia to complete dental treatment

Risks related to SDF include, but are not limited to:

- **The decayed area of the tooth will stain black permanently.** Healthy tooth structure will not stain
- Tooth colored fillings and crowns may discolor if SDF is applied to them
- If SDF contacts the gums or skin, a brown or white stain may appear. This color change is harmless, but cannot be washed off. The discoloration will go away in 1-3 weeks.
- Metallic taste. This will go away quickly.
- Potential for progression of tooth decay requiring additional treatment (filling, crown, nerve therapy, or extraction)

Alternatives to SDF include, but are not limited to:

- No treatment
- Placement of fluoride varnish
- Restorative dental treatment (fillings, crowns, nerve therapy) with use of restraint, nitrous oxide, or general anesthesia

While SDF can treat the bacteria causing tooth decay, it will not restore the tooth structure that has already been effected by the disease process. You may still require restoration of the teeth (fillings, crowns, possible nerve treatment).

If you are seen at another dental office, please inform them that you have received SDF treatment.

I have been shown example pictures of what my teeth may look like after treatment _____

I understand that repeat application of SDF has been show to provide the best results _____

I understand that even with application of SDF, additional treatment may be recommended in the future _____

I understand that use of SDF is typically not covered by dental insurance and I will be responsible for payment _____

Any additional treatment (fillings, crowns, etc) are an additional, separate charge from SDF application. _____

I certify that I have read and fully understand this document. All of my questions have been answered.

Patient Name: _____ Date of Birth: _____

Parent/Legal Guardian Name: _____

Parent/Legal Guardian Signature: _____ Date: _____

FLUORURO DIAMINO DE PLATA. CONSENTIMIENTO INFORMADO

El fluoruro diamino de plata (SDF, por sus siglas en inglés) es un antibiótico líquido. Mientras que el uso del SDF ha sido aprobado por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) para tratar la sensibilidad dental, estamos haciendo un uso “extraoficial” para detener la caries dental.

Beneficios de recibir SDF:

- El SDF puede ayudar a detener la caries dental.
- El SDF puede postergar la necesidad de un tratamiento dental tradicional (empastes, coronas, tratamiento del nervio) y retrasar, posiblemente eliminar, la necesidad del uso de sedantes y anestesia general para completar el tratamiento dental.

Los riesgos relacionados con el SDF incluyen, entre otros:

- **El área del diente que tiene la caries quedará manchada de negro permanentemente.** La estructura del diente sano no se manchará.
- Los empastes dentales de color y las coronas pueden decolorarse si se les aplica SDF.
- Si el SDF entra en contacto con las encías o la piel, una mancha marrón o blanca puede aparecer. Este cambio de color no es perjudicial, pero no se puede lavar. Esta decoloración desaparecerá en 1-3 semanas.
- Sabor Metálico. Este desaparecerá rápidamente.
- Progresión potencial de la caries dental que requiere tratamiento adicional (empastes, coronas, tratamiento del nervio o extracción).

Las alternativas al SDF incluyen, entre otras:

- Ningún tratamiento.
- Colocación de un barniz de fluoruro.
- Tratamiento dental reconstituyente (empastes, coronas, tratamiento del nervio) con el uso de controladores del movimiento, protóxido de nitrógeno o anestesia general.

Si bien el SDF puede tratar la bacteria que causa la caries, no reconstituye la estructura que ya ha sido afectada por el proceso de la enfermedad. Es posible que todavía requiera reconstitución del diente (empastes, coronas, posible tratamiento del nervio).

Si usted es atendido en otro consultorio dental, por favor infórmeles que ha recibido un tratamiento con SDF.

Me han mostrado fotografías con ejemplos de cómo mi diente puede verse después del tratamiento _____

Comprendo que la aplicación repetida de SDF ha demostrado que proporciona los mejores resultados _____

Comprendo que incluso con la aplicación del SDF, tratamientos adicionales pueden ser recomendados en el futuro _____

Comprendo que el uso del SDF no está típicamente cubierto por el seguro dental y que seré responsable del pago de su aplicación _____

Cualquier tratamiento adicional (empastes, coronas, etc.) tiene un cargo adicional y separado de la aplicación del SDF _____

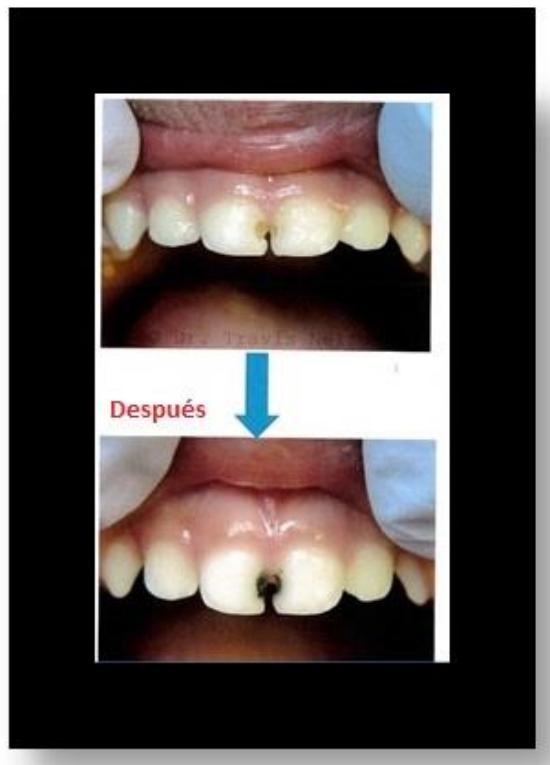
Yo certifico que he leído y comprendido completamente este documento. Todas mis preguntas han sido contestadas.

Nombre del paciente: _____ Fecha de nacimiento: _____

Nombre del padre/tutor legal: _____

Firma del padre/tutor legal: _____ Fecha: _____





MANCHA por el uso de SDF



Duffin, J Cal Dent Assoc 2012



Castillo et al, J Dent Res 2011