



**KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
ORTODONTİK TEDAVİ
HASTA ONAM FORMU**



Kodu: HHD.FR.05.06

Yayın Tarihi: 01.11.2018

Revizyon Tarihi:

Revizyon No:

Sayfa No/Sayfa sayısı:1/1

Sayın hasta / vekili yasal temsilcisi;

Ortodontik tedavi daha iyi diş sağlığına ulaşmayı ve ağız bölgesinin görünüşünü düzeltmeyi hedefleyen bir tedavidir, güzel ve sağlıklı bir gülüş için diş ve yüz arasındaki uyumu ve dengeyi sağlamada ve ağız sağlığını iyileştirmede önemli bir rol oynar. Personelimizin amacı sizlere sağlıklı ve güzel dişler kazandırmaktır. Bu amaçla ulaşabilmek ancak hastanın kendi tedavisi konusunda yeterli bilgiye sahip olması ve hekimi ile işbirliği içerisinde tedavisine devam etmesi ile mümkündür. Tüm tıbbi girişimler gibi ortodontik tedavinin de olası riskleri ve komplikasyonları mevcuttur. Bu riskler oldukça nadir görüldükleri için ortodontik tedaviye engel olmasa da bütün hastaların olası riskleri ve alternatifleri değerlendirip tedaviye kendilerinin karar vermesi gerekir.

Tarafınıza uygulanacak ortodontik tedavi hakkında aşağıdaki açıklamaları okuyunuz.

BİLGİLENDİRME:

Ortodonti; dişler ve çenelerin uyum, büyüme ve gelişim bozukluklarının teşhis, tedavi, önleme ve durdurulması üzerinde çalışan, temel diş hekimliği eğitiminden sonra dört yıllık uzmanlık eğitimi gerektiren bir diş hekimliği uzmanlığı dalıdır. Ortodontik tedaviden beklenen dişlerdeki çarpışıklığın giderilmesi, çene kemiklerinin düzeltilmesi, sağlıklı çiğneme fonksiyonunun kazandırılması, dental estetiğin sağlanması, yüz estetiğinin iyileştirilmesidir. Hekiminiz yaptığı değerlendirmelerden sonra ortodontik tedavinizi herhangi bir diş çekmeden, bazı daimi veya süta dişlerinin çekimi ile veya büyük veya küçük cerrahi girişim, protez, dolgu ve benzeri restorasyon desteği ile yapmayı önerebilir. Bazı hastalarda ise sadece şikayetlerini önlemeye yönelik kısa süreli tedaviler önerilebilir. Anlatılan seçeneklerden hangisi seçilirse seçilsin hastalığın şiddetine bağlı olarak tedavinin süresi değişebilir. Tedavilerin toplam süresi hastadan hastaya da değişebilmektedir. Tedavi başında size verilecek tedavi süresi tahmini bir süre olup bazıları tedavi öncesinde tahmin edilemeyen birçok faktöre bağlıdır. Size anlatılan tedavi planında, tedavinin gidişatına, hastanın verdiği yanıt ve hekim ile işbirliğine göre değişiklikler olabilir. Bu durumda tedavinizin süresi değişebilir ve ek tedaviler gerekebilir. Böyle bir durumda bu değişiklikler konusunda doktorunuz sizi uyaracaktır. Tedavi planlı ve kurallarına uygun bir biçimde yapılsa bile, uygulamaların beklenen tüm sonuçlara ulaşması garanti edilemez. Çünkü seçilen tedavinin sınırları ve hastaya özgü kimi faktörler (örneğin genetik yapı; tedavi sonrası öngörülemeyen büyüme-gelişme; ağız ve diş dokularının ortodontik tedaviye verdiği yanıt vb.) söz konusudur.

Ortodontik Tedavi Sürecinde Dikkat Edilmesi Gereken Durumlar ve Olası Riskler

Tedavi sürecinde karşılaşılabilecek bazı sorunlar aşağıda sıralanmıştır. Bu sorunların üstesinden gelebilmek için tedavi kurallarına uyulması, randevulara düzenli olarak gelinmesi ve hekimle işbirliği içinde olunması önemlidir. Kan, kemik hastalıkları veya hormonal bozukluklar gibi tıbbi problemler ortodontik tedaviyi etkileyebilir. Sağlık durumunuzdaki herhangi bir değişikliğin hekiminize bildirilmesi gereklidir. Hastaların ortodontik tedavide kullanılan materyallerin bazılarında alerjisi olabilir. Bu durumda tedavi planında değişiklik yapılması veya tedavinin durdurulması gerekebilir. Tedavi sırasında dişlerin üzerine tutucu parçalar (braket) yapıştırılıp bunların içinden teller geçirilmektedir. Gerekli olduğunda çene kemiğine yerleştirilen destek amaçlı vidalar; çeneyi genişleten vidalı aygıtlar; metal yaylar, lastik zincirler vb. kullanılabilir. Bazen hasta tarafından takıp çıkarılması gereken ağız dışı aygıtların (enselik/yüz maskesi gibi aygıtlar) veya ağız içi/dışı lastik halkaların kullanılması gerekebilir. Bunların kullanımı ile ilgili talimatlara aynen uyulmalıdır. Bazı durumlarda ortodontik sorununun tedavi edilebilmesi için daimi dişlerin çekilmesi gerekebilir ve bu rutin bir uygulamadır. Çekimli Ortodontik Tedavi olarak adlandırılan bu yöntemde, hekiminizin tıbbi açıdan uygun gördüğü dişlerin çekilmesi söz konusudur. Diş çekimini takiben oluşan boşluklar, ortodontik tedavi ile kapatılır. Tedaviye başlamadan önce tüm dişler muayene ettirilmeli, varsa çürük dişler tedavi edilmeli, gereken dişlere kanal tedavisi yapılmalıdır. Tedavi sırasında yeterli fırçalanmayan dişlerde çürük, dişetlerinde ise iltihap, dişeti çekilmesi ve destek kemik kaybı oluşabilir. Ayrıca dişlerde asitli içeceklerin tüketimi ile artan, kalıcı mat beyaz lekeler gelişebilir. Bu problemler ortodontik tedavi görmeyen kişilerde de oluşabilir ama braket takılmış dişlerde daha da artar. Bu nedenle dişlerinizi her öğünden sonra düzenli olarak fırçalamalısınız. Ağız bakımını en iyi şekilde yapabilmek ve iyi bir ağız hijyenine sahip olabilmek için düzenli olarak bir diş hekimine gitmelisiniz. Dişlerin biçim-boyut-konumlarındaki çeşitlilik, küçük dişler, eksik dişler veya anormal konumlanmış dişler nedeniyle ideal tedavi sonucu ulaşamayabilir (ör. çekim boşluklarının tamamen kapatılmaması). Başarılı bir sonuç için estetik dolgular, kron-köprü restorasyonları veya dişeti tedavisi gibi destek tedaviler gerekebilir. Dişlerin boyutları arasındaki uyumsuzlukları gidermek için dişlerin mine dokularından aşındırma yapılması gerekebilir. Ortodontik tedavi sırasında bazı dişlerin köklerinde kısımla meydana gelebilir, bazen dişlerde sallanmaya neden olabilir. Kök kısımlarının tam sebebi ve hangi hastalarda olabileceği bilinmemektedir. Şiddetli kök boyu kısılması saptandıysa hekim ortodontik tedaviyi durdurabilir. Ortodontik aygıtların her uyumlanmasından sonra dişlerde geçici bir hassasiyet gelişebilir. Dişlerdeki metaller ve lastikler geçici yeme-konuşma-yutkunma güçlüğü yaratabilir. Yine bu aygıtlar dişetinde, dudakta, yanakta veya dilde yaralar oluşturabilir. Kimi zaman da braketlerin kopması, tellerin kırılması gibi istenmeyen durumlar meydana gelebilir. Bu sıkıntılar kolayca atlatılabilmek için hekimin talimatlarına mutlaka uyulmalıdır. Tedavi metal vidalar ve kemiğe tutturulan plaklar gibi geçici destek aygıtları gerektirebilir. Bu aygıtların da bazı riskleri söz konusudur. Vida veya plakların etrafındaki dokunun iltihaplanma olasılığı vardır. Bu aygıtlar yerleştirilirken diş kökü veya siniri hasar görebilir. Böyle bir durumda ilave tıbbi tedavi gerekebilir. Vida ve plakların hem yerleştirilmesi hem de çıkarılması sırasında lokal anestezi yapılmaktadır. Eğer geçmişte diş anesteziğinde herhangi bir sorunla karşılaşıldıysa hekime bu konuda bilgi verilmelidir. Tedavinin tamamlanması için gereken zaman tahmin edilenden fazla olabilir. Hastanın kafalık/enselik veya elastik gibi aygıtların kullanımındaki uyum güçlüğü, kötü ağız hijyeni, sürekli kırılan ortodontik aygıtlar ve kaçırılmış randevular gibi faktörler hem tedavi zamanını uzatabilir hem de tedavi sonucunun niteliğini olumsuz etkileyebilir. Dişlerde, ortodontik tedavinin bitiminden hemen sonra pozisyonlarını değiştirme ve tedavinin başındaki ilk konumuna geri dönme eğilimi söz konusudur. Tel tedavisi bittikten sonra ya dişlerin iç tarafına sabit olarak bir tel yapıştırılır ya da hastanın takıp çıkarabileceği bir plak kullanılır. Takıp çıkarılabilen plajın hekimin talimatlarına uygun olarak kullanılması tedavi sonucunun kalıcılığı açısından çok önemlidir.

Kliniğimizde Tedavi Görmek İsteyen Hastaların Uyması Gereken Başlıca Kurallar

Tedavi için gereken malzemeleri hasta kendisi karşılayacaktır. Klinik kayıtları alındıktan sonra tedaviyi bırakan hastaların ödemisi oldukları ücretler iade edilmez. Randevu saati dışında gelen hastaya bakılmayacaktır. Önemli mazeretler nedeniyle randevu değişikliği istendiğinde bu isteğin randevu tarihinden en az 1 gün önce telefonla bildirilmesi gerekmektedir. Ağız bakımına dikkat etmeyen, sık sık tellerini braketlerini kopartan, apareyini kıran, hekiminin tavsiyelerine uymayan, randevularına düzenli gelmeyen hastaların tedavisine son verilir. 18 yaşından küçük hastalarda hasta uymu ile ilgili tüm sorumluluk veliye aittir. Veli hastanın diş fırçalaması ve tedaviye uymasını sağlamakla yükümlüdür. Tedavi süresince kırılan ve kaybolan apareylerin yenilenme ücreti, kopan braketlerin ücreti ve yapıştırma ücreti hastadan tahsil edilecektir. Herhangi bir mazeretle doktoruna bildirmeksizin üst üste 3 ay tedavisine gelmeyen hastaların tedavileri sona ermiş sayılacaktır. Ücretli hastaların ödeyeceği ücret SGK tarafından belirlenmektedir, hasta tedaviye başladıktan sonra ücretlerde yapılacak değişiklikler bir sonraki ödemesine yansıtılmak zorundadır.

Ortodontik Kayıt Aktarımı

Ortodontik tedavi sırasında teşhis ve tedavi amacı ile hastalarımızdan fotoğraf, radyograf ve diş modelleri gibi kayıtlar almamız yasal zorunluluğumuzdur. T.C. Sağlık Bakanlığı Hasta Hakları Yönetmeliği'ne göre hastalarımızdan alınan kişisel bilgiler ve kayıtlar korunması gereken kişisel veri özelliğindedir. Bu kayıtlar rızanız olmadan siz ve tedavinizi yürüten hekimden başka bir kişi, personel veya kuruma verilmemektedir. Hastalarımız istediği takdirde kendi kayıtlarını görme ve kopyasını alma hakkına sahiptir. Hastanemiz bir eğitim ve araştırma hastanesi olduğundan, kayıtlarımız bilimsel amaçlarla bilimsel faaliyet ve yayınlarda kullanılabilir. Bu kayıtların kişisel bilgilerden arındırılarak bilimsel amaçla kullanılabilmesi için hasta veya velisi tarafından onay verilmesi gerekmektedir.

Yapılan değerlendirme sonucunda hekiminiz tarafından aşağıdaki tedavi yöntemine karar verilmiştir:

Alternatif Tedavi:

Yukarıda açıklanan konuların herhangi birisi hakkında hekiminize soru sorabilir ve daha ayrıntılı açıklama isteyebilirsiniz. Kararınızı verdiğinizde lütfen aşağı kısımdaki bilgileri doldurarak imzalayınız.

ONAY

Yukarıda yazılı ortodontik işlemlerin,

Öğretim elemanları tarafından veya öğretim elemanları denetiminde asistan diş hekimleri tarafından yapılmasına onay veriyorum. Kimlik bilgilerimin gizli tutularak anamnez bilgilerimin, fotoğraflarımın, tetkik sonuçlarımın (röntgen, laboratuvar sonuçları vb.) teşhis, bilimsel, eğitim veya araştırma amaçlı kullanılacağını kabul ediyorum. Yukarıda yazılanları okuduğumu, doktoruma genel durumumla ilgili doğru bilgiler verdiğimi, komplikasyonlar hakkında sözlü ve yazılı aydınlatıldığımı, bunları göz önünde bulundurarak tedaviyi durdurma veya reddetme hakkım olduğunu bilerek doktorum tarafından yapılacak muayene ve tedavileri kabul ediyorum ve onaylıyorum.

ÖNERİLEN TEDAVİYİ KABUL EDİYORSANIZ 'Bu Onam Formunu, Okudum ve Anladım, Tedaviyi Kabul Ediyorum' YAZARAK İMZALAYINIZ.

ÖNERİLEN TEDAVİYİ KABUL ETMİYORSANIZ 'Bu Onam Formunu, Okudum ve Anladım, Tedaviyi Kabul Etmiyorum' YAZARAK İMZALAYINIZ.

	Adı Soyadı	İmza	Tarih ve Saat
Hasta/Hastanın Yasal Temsilcisi-Yakınlık Derecesi		/...../20..... : :
Bilgilendirmeyi Yapan Hekim		/...../20..... : :
Tercüman (Kullanılması Halinde)		/...../20..... : :

NOTLAR:

Acil Durum Varlığında Temasa Geçilecek Kişi:

Telefon: