



**KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
ENDODONTİK DİŞ TEDAVİSİ
HASTA ONAM FORMU**



Kodu: **HHD.FR.05.07**

Yayın Tarihi: **01.11.2018**

Revizyon Tarihi:

Revizyon No:

Sayfa No/Sayfa sayısı: **1/1**

Sayın hasta / vekili yasal temsilcisi;

Tedaviye başlamadan önce hastaların sistemik rahatsızlıklarını (kalp, şeker ve kan hastalığı, tansiyon, guatr, epilepsi vb.), bulaşıcı bir hastalığı (hepatit, aids gibi), kemoterapi ve radyoterapi görüyorsa, hamile veya hamilelik şüphesi varsa, astım ve herhangi bir ilaca karşı alerjisi bulunuyorsa, varsa kullandığı ilaçları hekimimize paylaşması hem kendi güvenliği hem de hekim için önemlidir. Kullanılacak dental materyallerin alerjik reaksiyonlara neden olabileceği unutulmamalıdır. Sizde mevcut olan bir sistemik hastalık durumunda yada bir hastalığa bağlı olarak kullandığımız herhangi bir ilacın yapılacak olan tedaviyi engellemesi yada olumsuz olarak etkilemesi durumunda sizden ilgili hastalık ve ilaç kullanımı için ilgili doktorunuzdan konsültasyon istenebilir. Endodontik tedavinin kaç seansta tamamlanacağı dişin durumuna göre belirlenmektedir. Tedavi bir veya birkaç seansta tamamlanabilir ve seanslar arasında ilgili dişe geçici dolgu yapılacaktır. Her aşamada elde edilen bilgiler sizinle paylaşılacak ve sağlıklı bir ağız yapısına sahip olmanız için gerekli önlemler konusunda bilgilendirileceksiniz. Kliniğimizde uygulanacak tedaviler hakkında aşağıdaki açıklamaları okuyunuz.

BİLGİLENDİRME:

Lokal Anestezi

İnsan vücudunda his iletimi yapan sinirlerin, belirli bir bölgesinin, anestezi maddeleri (lidokain, mepivikain vb.) geçici süre iletim yapılmasının engellenmesidir. Diş hekimliğinde kullanılan lokal anestezi sonucu oluşan his kaybı süresi; kullanılan anestezi maddesi, anestezinin uygulandığı bölgeye ve kişinin anatomik yapısına göre, 1-4 saat arasında değişiklik gösterir. İşlemin amacı: Yapılacak olan girişimler sırasında işlem yapılacak bölgeyi uyutarak ağrıyı engellemek ve dolayısıyla hastanın ağrı hissetmeden tedavilerini yapmaktır. Olası yan etki ve riskler: Hamilelik, herhangi bir sistemik hastalık veya alerjik bir durum varsa muhakkak işlemi yapacak doktorunuza söyleyiniz. Aşırı derecede alkol kullanımı anestezinin etkisini azaltabilir. Korku, heyecan ya da ağrıya bağlı olarak gelişen senkop (bayılma) diye adlandırılan geçici bilinç kaybı oluşabilir. Trismus denilen ağız açmada güçlük oluşabilir, bu durum 2-3 hafta içerisinde kendiliğinden düzelir. Anestezi yapılırken ağrı ya da ödem oluşabilir. İğnenin yapıldığı yerde (1 haftaya kadar) ağrı oluşabilir. Anestezi yapılan bölgeye komşu sinirlerin etkilenmesinden dolayı geçici yüz felci, geçici şaşılık, geçici körlük, kas zayıflığı, yutkunma güçlüğü, kulak memesi burun ve dil uyuşukluğu, şişlik veya yüzde renk değişikliği gibi yan etkiler oluşabilir. Bunlar anestezinin etkisi geçince tamamen düzelir. Hasta anestezi bölgeyi kaşır, ısırır, ya da çiğnerse kendi kendine yara oluşturabilir. Anestezi bazen istenilen uyuşmayı sağlayamayabilir ve bu durumda tekrarlanması gerekebilir. Çok nadir olmakla birlikte vücuttaki tüm doku ve organları etkileyen şiddetli alerjik reaksiyon görülebilir. İşlemin alternatifi yoktur. Ortalama işlem süresi; 5 dakikadır.

Uygulanacak

Diş Kanal Tedavisi / Kanal Tedavisi Yenileme

Dişlerde mevcut bulunan çürükler, gerekli ise lokal anestezi ile frezler ve/veya el aletleri kullanılarak tamamen temizlenir, pulpa dokusu (dişin damar ve sinir içeren kısmı) endodontik aletler yardımıyla tamamen çıkarılır (kanal tedavisi) ve dişte mevcut bulunan kanallara pansuman solüsyonları ile gerekli görülen sayıda pansuman yapılır. Daimi dişin kanalları, diş ile ilgili semptomlar ortadan kalktığı anda kanal dolgu maddeleri ile doldurulur. Kanal tedavisi yenileme işlemlerinde ise daha önce yapılan kanal dolgusu sökülerek aynı işlemler tekrar edilir. Kanal dolgusu tamamlandıktan sonra uygun dolgu maddesi (kompozit veya amalgam) ya da kronlar ile restorasyon yapılır. İşlemin amacı: Ağrı mevcut ise giderilmesi, dişteki enfeksiyonun tedavi edilmesi, fonksiyonunun devam ettirilmesi amaçlanmaktadır. Önerilen tedavi uygulanmazsa: Diş dokularındaki kayıp devam eder, diş kökleri etrafındaki kemikte harabiyet ve apse (şişlik) oluşumu gözlenebilir, dişin çekimi gerekebilir. Olası riskler: Ağız hijyeninin iyi olmaması, verilen randevuların aksatılması ve hekimin tedaviyle ilgili öneri ve uyarılarına uyulmaması gibi nedenlerle başarılı sonuçlar elde edilemeyebilir. Endodontik tedavi süresince sert ve yumuşak dokularda yaranalma, çene ekleminden çıkması, tedavide kullanılan aletlerin yutulması ya da soluk borusuna kaçması, kron ve kök perforasyonları, kök kanalında alet kırılmaları, kanal aletlerinin, yıkama solüsyonlarının ya da dolgu materyallerinin kök ucundan dışarıya taşması gibi komplikasyonlar yaşanabilir. Ayrıca endodontik tedavi sonrasında ağrı, şişlik gibi komplikasyonlar görülebilir. Endodontik tedavinin herhangi bir sebeple başarısız olması ya da yapılmasının uygun olmadığına karar verilmesi durumunda tedavi süreci içerisinde ya da tedavi tamamlandıktan sonra dişin çekimi ya da çeşitli cerrahi işlemlerin uygulanmasına karar verilebilir. Herhangi bir komplikasyon ya da başarısızlık gerçekleşmesi durumunda bile tedaviden sonra, özellikle dişin üzerine basarken, 1 hafta süreyle ağrı olabilir. Bu ağrının yavaş yavaş azalarak kaybolması beklenmektedir. Tedavi sonrası dikkat edilmesi gerekenler: Anestezi etkisi (uyuşukluk) geçtikten sonra yemek yenilebilir. Sızlama ve hassasiyet olabilir. Geçici dolgu uygulandığında, dolgunun kırılması ve düşmesi durumunda hasta kliniğe tekrar başvurmalıdır. Hastalar, hekimin belirlediği aralıklarla düzenli olarak klinik ve radyografik değerlendirme için verilen randevulara gelmelidir. Alternatif tedavi yoktur, kanal tedavisini kabul etmeyen hastalarda çekim işlemi gerçekleştirilir.

Uygulanacak

Acil Dental Travma Tedavileri

Travmaya maruz kalan dişlerin yapılan klinik ve radyografik muayenesi sonucunda, kırık dişler geçici ya da kalıcı olarak restore edilir. Kırık diş parçaları mevcut ise diş kendi parçaları ile restore edilebilir, sallanan veya yer değiştiren dişler tel ve/veya adeziv rezin materyal yardımıyla, 2 hafta-4 ay arasında değişen süreyle diğer dişlere sabitlenebilir, yerinden çıkan dişler uygun koşullar sağlanıyorsa yerine yerleştirilebilir. İlk başvuru zamanında veya daha sonraki kontrol seanslarında travmaya uğrayan dişler canlılığını kaybetmişse kanal tedavisi yapılabilir veya dişlerin çekilmesi gerekebilir. Hastanın ağzı ve diş durumunun takibini sağlamak amacıyla tedavi öncesi ve sonrası fotoğrafları alınabilir. Hekim gerekli gördüğünde tetanoz aşısının yenilenmesini önerir. İşlemin amacı: İlgili dişlerin canlılığının korunması, sallanan dişlerin sabitlenmesi ve yerinde kalması, ağrı mevcut ise giderilmesi, süt dişlerinde meydana gelen travmalarda alttaki daimi dişlerin korunması amaçlanmaktadır. Uygulanacak olan tedavinin başarısı; hekime geç başvurulması, dişin ağız dışında kalma süresi ve getirilme şekli, ağız hijyeninin iyi/kötü olmasından direkt olarak etkilenmektedir. Önerilen tedavi uygulanmazsa: Diş ve çevre dokularda meydana gelen yıkım devam eder, dişin çekilmesi gerekli olabilir, süt dişlerinde meydana gelen travmalar sonucu alttaki daimi diş normalden farklı sürebilir veya süremeyebilir. Olası riskler: Travma olgularında uzun süreli takip önemli olup, sonraki zamanlarda meydana gelebilecek problemleri önlemek amacıyla hekimin önerisi doğrultusunda yapılacak kontrol seanslarına düzenli olarak gelinmesi tedavinin sonuçlarını etkilemektedir. Diş ve çevre dokularını iyileştirme potansiyeline, kliniğe başvurma zamanına, travma olgusunun şiddetine ve hastanın ağzı bakımına bağlı nedenlerle uygulanan tedavilerde değişiklik yapılması gerekebilir. Dişte ağrı, şişlik, renk değişimi benzeri problemler meydana gelirse kontrol seansından önce kliniğe başvurulması gerekebilir. Diş ve çevre dokular tedaviye olumlu cevap vermediğinde dişin çekimi gerekebilir. Tedavi sonrası dikkat edilmesi gerekenler: Anestezi etkisi (uyuşukluk) geçtikten sonra yemek yenilebilir. Hasta 1 hafta boyunca yumuşak diyet ile beslenmeli, travmaya uğrayan dişler ile sert gıdalar tüketmemelidir. Hasta travmaya uğrayan dişleri dahil olmak üzere tüm dişlerini yumuşak bir fırça ile düzenli olarak fırçalamalı, travma bölgesinin temiz tutulmasına önem vermelidir. Hastaya verilen antibiyotik, ağrı kesici ve gargaraların hekimin önerdiği şekilde düzenli olarak kullanılması gerekmektedir.

Uygulanacak

Post-Core Uygulaması

Diş yapısında dolgu materyallerinin tutunamayacağı kadar fazla miktarda madde kaybı meydana gelmişse ve sadece güncel dolgu prosedürleriyle dişe sağlamlığının kazandırılmayacağı düşünüldüğünde, prefabrik metal post veya fiber esaslı bir materyalle dişin ve dolguların güçlendirilmesi işlemidir. Tedaviden beklenenler: Dolgunun dişin tutunmasının ve dişin güçlendirilmesinin sağlanması, dişin fonksiyonunun ve gerekli estetiğin kazandırılmasıdır. Önerilen tedavi uygulanmazsa: Diş dokusunun kaybı devam eder, diş yapısı zayıflar, diş kırılabilir, dişte ağrı oluşabilir, dişin çekimi gerekebilir. Olası riskler: Yapılan restorasyon, hastanın ağzı bakımı iyi olmadığında ve aşırı kuvvetler uygulandığında dayanıksız olabilir. Bu durumlarda tedavi başarısız olabilir. Tedavi sonrası dikkat edilmesi gerekenler: Anestezi etkisi geçtikten sonra yemek yenilebilir. Dişte belirli bir süre sızlama görülebilir. Hasta tedavi edilen dişini aşırı kuvvetlerden korumalıdır. Kırılma ve hassasiyet oluşması halinde hekime başvurulmalıdır.

Uygulanacak

Diş Beyazlatma

Herhangi bir nedenle normal rengini değiştirmiş dişlere beyazlatıcı ajan uygulanarak dişlerin daha beyaz ve normal rengine gelmesi sağlanarak hastanın estetik beklentileri giderilmeye çalışılır. Olası riskler: Dişteki renklenen çok şiddetli olması durumunda tedaviye çok geç cevap alınabilir veya hiç cevap alınmayabilir. Beyazlatma işlemi başarılı olsa bile, ilerleyen dönemde hastanın diyetine ve alışkanlıklarına bağlı (çay, kahve, sigara tüketimi gibi) diş rengi tekrar eski haline dönebilir. Tedavi esnasında hastada hassasiyet şikayetleri olabilir. Tedavi esnasında ajanın yumuşak dokularla teması sonucunda dokularda ağrı ve hassasiyet, geçici renk değişikliği meydana gelebilir. Devital dişlerde uygulanan beyazlatmada servikal rezorbsiyon (dişin boyun kısmında erime) gibi patolojiler meydana gelebilir, bu durumda gerekli görülen tedavi uygulanır. Tedavi sonrası dikkat edilmesi gerekenler: Tedavi sonrası kısa bir süre hassasiyet şikayetleri devam edebilir, hasta bu esnada doktorunun önerilerini dikkat etmelidir. Ağız bakımına özen gösterilmelidir.

Uygulanacak

ONAY

Yukarıda yazılı ve ağız planında işaretli endodontik işlemlerin, Öğretim elemanları tarafından veya öğretim elemanı denetiminde stajyer diş hekimleri tarafından yapılmasına onay veriyorum. Kimlik bilgilerimin gizli tutularak anamnez bilgilerimin, fotoğraflarımın, tetkik sonuçlarımın (radyografiler, laboratuvar sonuçları vb.) teşhis, bilimsel, eğitim veya araştırma amaçlı kullanılabilirliğini 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 hakkımı bilerek doktorum tarafından yapılacak muayene ve tedavileri kabul ediyorum ve onaylıyorum.

(LÜTFEN AŞAĞIDAKİ BOŞLUĞA 'Bu Onam Formunu, Okudum ve Anladım' YAZARAK İMZALAYINIZ)

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

İşlem Yapılacak Bölge:																	
		55	54	53	52	51		61	62	63	64	65					
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28		
		48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
				85	84	83	82	81		71	72	73	74	75			

NOTLAR:

Acil Durum Varlığında Temasa Geçilecek Kişi:

Telefon: