



KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
HAREKETLİ PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ
HASTA ONAM FORMU



Kodu: **HHD.FR.05.12**

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, astım ve herhangi bir ilaca karşı alerjisi bulunuyorsa, varsa kullandığı ilaçları hekimiyle 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 kullandığınız herhangi bir ilacın yapılacak olan tedaviyi engellemesi yada olumsuz olarak etkilemesi durumunda sizden ilgili hastalık ve ilaç kullanımı için ilgili doktorunuzdan konsültasyon istenebilir. 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

Tedaviler esasından ağır kontrolünü sağlamak amacıyla lokal anestezi uygulanmaktadır. Gerekli hallerde öncelikle topikal anestetik madde (sprey) ile dişeti veya yanağın iç kısmı uyuşturulur. Anesteziden beklenenler: Anestetik sıvı enjektör ile enjekte edilerek, diş ve bulunduğu bölge bir süreliğine hissizleştirilir. 2-4 saat sonrasında anestezinin etkisi ortadan kalkar. Anestezi yapılmazsa: Lokal anestezi uygulanmadığı durumda işlemler ya çok ağrılı olacağından yapılamamakta ya da daha komplike bir işlem/sedasyon altında yapılmaktadır. Olası riskler: Lokal anestezi uygulaması sonrası nadir de olsa hastada alerjik reaksiyonlar, his kaybı, kanama, geçici kas spazmları, geçici yüz felci görülebilir. Bölgede anatomik farklılıklar veya akut enfeksiyonlar varsa anestezi başarısız olabilir. Lokal anestezi uygulanan bölge yaklaşık 2-4 saat boyunca hissizdir. Bu nedenle ısırma yağı yanak içi ve dudakta yara oluşmaması için hissizlik geçene kadar yeme içme önerilmez. İşlemin alternatifi yoktur. Ortalama işlem süresi; 5 dakikadır.

Uygulanacak

Hareketli Bölümlü Protez

Hareketli protez bir veya birden çok dişin eksik olduğu durumlarda uygulanan, metal ve akrilik kısımları bulunan ve hastalar tarafından takılıp çıkarılabilen protez türüdür. Bölümlü protezde tutuculuk dişlere uygulanan kroşeler (metal kancalar), hassas metal bağlantılar veya implant üstü tutucular yoluyla sağlanır. Kroşeler özellikle ön bölgelerde dışarıdan görülebilir ve estetik sorun oluşturabilir. Hassas metal bağlantılar dışarıdan görülmezler ancak uygulanabilmesi için diş ve ağız yapınızın uygun olması ve bir kısım dişlerinizin kesilerek kaplanması gerekmektedir. Ayrıca yapımı ve tamiri daha maliyetlidir. Tedaviden Beklenenler: Diş eksikliğini tamamlamak, çiğneme işlevini yerine getirmeye sağlamak, ağız içindeki eksik dişlerin ve dokuların yerine konulmasıyla daha estetik bir görünüme elde etmek, konuşmayı düzeltmektir. Önerilen Tedavi Uygulanmazsa: Eksik dişler protezle tedavi edilmediğinde komşu dişler ve karşıt dişler çekim boşluğuna hareket eder, dişlerin kapanışı bozulur, çürükler, dişeti rahatsızlıkları ve çene kemiklerinde kayıp (erime) oluşur. Estetik ve konuşma bozulur. Uzun dönem dişsizlik sonucu oluşan dişlerdeki hareket ve devrilmeler, zamanla protez yapılmasını imkansız hale getirebilir. Çene ekleminden rahatsızlıklar ve dişlerde aşınmalar meydana gelebilir. Olası yan etki ve riskler: Protezinizin yapımı normal şartlarda 6-8 seans sürer. Ölçü veya laboratuvar işlemlerindeki hatalardan ve eğitim süreci içinde stajyer hekimler tarafından yapılan işlemlerde meydana gelebilecek aksaklıklardan dolayı seansların tekrarlanması gerekebilir. Protez sonrası vuruş, protezin metal parçalarında kopma, akrilik bölümlerinde kırılma, yapay dişlerin düşmesi, kırılması, doğal dişlerde ağrı, hassasiyet, hareketliliğinin artma, çürüme, kemik kaybı, kırılma veya aşınmalar görülebilir. Destek dişlerde meydana gelen sorunlar sonucu ilave tedaviler veya çekim gerekebilir. Özellikle ilk defa hareketli protez kullanan hastalarda protezlerin oynadığını hissetme, bulantı hissi ve konuşmada zorlanma daha sık görülebilir. Yemek yerken gıdaların yeterince çiğnenememesi, protezin altına yemek artıklarının kaçması, protezlerle doğal dişler arasına yemek artıklarının sıkışması görülebilir. Tükürük salgısında geçici bir artış görülebilir. Kullanıma ve zamana bağlı olarak protezin tutuculuğu azalabilir. Protezde kullanılan materyallere karşı bazı hastalarda alerjik belirtiler görülebilir. Tedavi sonrası dikkat edilmesi gerekenler: Protezleri hekimin önerileri doğrultusunda düzenli olarak temizlemek, protezleri her akşam çıkarmak ve takılmayan zamanlarda içi su dolu bir kapta muhafaza etmek gereklidir. Temizleme işlemlerinizi lavaboda giderine yakın tutarak temizlemek, protezin düşerek kırılma ihtimalini azaltacaktır. Protez temizliğinde farklı amaçlar için kullanılan temizlik maddelerinden (örneğin çamaşır suyu, deterjanlar) kaçınmak gerekir. Bu maddeler protezin yapısını bozar, genel sağlık açısından da son derece tehlikelidir. Hekiminiz temizleme amacıyla kullanılan maddelerin protezlerde neden olacağı bozulmalardan sorumlu değildir. Diş hekiminizin kontrolü olmadan protezde aşındırma, yapıştırma gibi işlemler kesinlikle yapılmamalıdır. Protezlerinizin yaklaşık dört-beş yılda bir yenilenmesi gerekebilir. Aksi halde değişen dokulara protezin uyumu bozulacak ve kullanım güçleşecektir. SGK protez ödemeleri için 4 senelik bir süre koymuştur. 4 senesi geçmiş bir protezin yenilenmesi gerekli olduğunda hasta protez ücretini yeniden ödemelidir.

Uygulanacak

Tam Protez

Tam protez dişlerinin tümünü kaybetmiş hastalara yapılan hareketli protezlerdir. Bu protez tipinde alt ve üst damakların üzerine oturan pembe akrilik taban üzerine yerleştirilmiş dişler mevcuttur. Protezlerin tutuculuğu; çene kemiklerinin ve ağız içi dokularının durumuna, dilin büyüklüğüne, konumuna ve hastanın proteze göstereceği uyuma bağlıdır. Tedaviden Beklenenler: Diş eksikliğini tamamlamak, çiğneme işlevini yerine getirmeye sağlamak, ağız içindeki eksik dişlerin ve dokuların yerine konulmasıyla daha estetik bir görünüme elde etmek, konuşmayı düzeltmektir. Önerilen Tedavi Uygulanmazsa: Tam diş eksikliklerinde protez yapılmaması durumunda çene kemiklerinde kayıplar (erime) oluşabilir ve zamanla oluşan bu kayıplar yeni protez yapımını ve proteze uyumu oldukça zor hale getirebilir. Uzun dönem dişsizlik sonucu çene eklemelerinde bozukluklar oluşabilir. Hastada beslenme bozuklukları ve sindirim sistemi problemleri gelişebilir. Olası yan etki ve riskler: Protezinizin yapımı normal şartlarda 6-8 seans sürer. Ölçü veya laboratuvar işlemlerindeki hatalardan ve eğitim süreci içinde stajyer hekimler tarafından yapılan işlemlerde meydana gelebilecek aksaklıklardan dolayı seansların tekrarlanması gerekebilir. Daha önce hiç tam protez kullanmayan ya da uzun seneler aynı protezi kullanan hastalarda protezlere alışmada ve uyum göstermede zorluk sıklıkla gözlenir. Tam protez kullanımı, zamanla öğrenilen bir alışkanlıktır ve mutlak başarı garanti edilemez. Protezlerin "dişli prova" adı verilen randevu aşamasında hekim tarafından hastanın çene boyutları ve şekli, ten renginiz, yaşınız gibi özelliklerinizi de dikkate alınarak seçilen dişlerle protezin bitim öncesi halinin provası yapılır. Hastanın bu randevuya mümkünse bir yakınıyla birlikte gelmesi, birlikte karar vermesi ve varsa beklentilerini protez bitmeden önce açıklaması gerekir. Protez takıldıktan sonra dişlerle ilgili bir değişiklik yapmak mümkün değildir. Değişiklikler için protezin yenilenmesi gerekir ve yeni yapılacak protezlerin mali sorumluluğu hastaya ait olur. Tam protezler alt çenede tüm dişsiz alanları (kemik dokusunu), üst çenede ise dişsiz alanlar ile beraber tüm damağı kaplayacağından, tat almada ve konuşmada zorluk ile karşılaşılabilir. Bu durum zaman içinde düzellecektir. Dişeti dokusunda, özellikle kemik çıkıntısı olan bölgelerde, protezlerin basıncına dayanamama sonucu aşırı hassasiyet, ağrılı odaklar ve vuruşlar gelişebilir. Yeni protezlere alışma aşamasında aşırı bulantı refleksi, aşırı tükürük salgısı veya ağız kuruluğu olabilir. Nadir de olsa bazı kişilerde ağız dokularında, protez yapımında kullanılan maddelere karşı aşırı duyarlılık veya alerjik belirtiler görülebilir. Protezlerdeki yapay dişlerle çiğneme verimi, doğal dişlere göre düşüktür ve bazı gıdalar zor çiğnenebilir, ayrıca yaşlanma ve protezlerin destekleyen kemiklerin kaybı ve erimesi çiğnemeyi ve protezlerin ağızda tutulmasını güçleştirir. Özellikle alt çenede yemek yeme sırasında protez altına gıdalar kaçabilir. Bundan başka, özellikle dişler çekildikten sonra ilk aylar iyileşme aşaması devam eder ve damaklar değişir. Bu arada protezler yapıldıysa, iyileşme tamamlandıktan sonra protezler gevşer. Bu durumda astarlama veya besleme işleminin yapılması gerekebilir. Protezlerin yapısında kullanılan maddeler kusurlu olmasından dolayı oluşan aşırı sert gıdaların çiğnenmesi, hekimin önerdiği çiğneme kurallarına uymama, protezin elden düşürülmesi gibi nedenlerle protezler çatlayabilir veya kırılabilir. Protezler bu durumda tamir edilir bazen de yeniden yapılması gerekir. Tam protezler yapılırsa gereği bazı mikroorganizmaların ve mantarların tutunmasına neden olur. Protez temizliğinde kullanılacak malzemeler ve protezin nasıl temizleneceği konularında mutlaka hekiminize danışınız. Tedavi Sonrası Dikkat Edilmesi Gerekenler: Protezleri hekimin önerileri doğrultusunda düzenli olarak temizlemek, protezleri her akşam çıkarmak ve takılmayan zamanlarda içi su dolu bir kapta muhafaza etmek. Temizleme işlemlerinizi su dolu bir kap üzerinde yapmak ya da lavaboda giderine yakın tutarak temizlemek, protezin düşerek kırılma ihtimalini azaltacaktır. Protez temizliğinde farklı amaçlar için kullanılan temizlik maddelerinden (örneğin çamaşır suyu, bulaşık ve çamaşır deterjanları) kaçınmak. Bu maddeler protezin yapısını bozar, genel sağlık açısından da son derece tehlikelidir. Hekiminiz temizleme amacıyla kullanılan maddelerin protezlerde neden olacağı bozulmalardan sorumlu değildir. Diş hekiminizin kontrolü olmadan protezde aşındırma, yapıştırma gibi işlemleri kesinlikle yapılmamalıdır. Protezle ilgili problemlerinizi mutlaka hekiminize başvurun. Unutmayınız ki protezlerin de bir ömrü vardır. Protezlerinizin yaklaşık dört-beş yılda bir yenilenmesi gerekebilir. Aksi halde değişen dokulara protezin uyumu bozulacak ve kullanım güçleşecektir. SGK protez ödemeleri için 4 senelik bir süre koymuştur. 4 senesi geçmiş bir protezin yenilenmesi gerekli olduğunda hasta protez ücretini yeniden ödemelidir.

Uygulanacak

ONAY

Yukarıda yazılı ve ağız planında işaretli protetik işlemlerin,

Öğretim elemanları tarafından veya öğretim elemanı denetiminde stajyer diş hekimleri tarafından yapılmasına onay veriyorum. Kimlik bilgilerimin gizli tutularak anamnez bilgilerimin, fotoğraflarımın, tıbbi sonuçlarımın (radyografiler, laboratuvar sonuçları vb.) teşhis, bilimsel, eğitim veya araştırma amaçlı kullanılabileceğini 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.

(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: