



Karşıyaka Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi

AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI TEDAVİLERİ HASTA ÖN BİLGİLENDİRME ve RIZA BELGESİ

Doküman Kodu	HD. RB.01
Yayın Tarihi	01.05.2012
Revizyon Tarihi/No	06.12.2023/07
S. No/S.Sayısı	1/1

Değerli hasta/hasta yakını, Merkezimizde sunulan ağız ve diş sağlığı hizmetleri kapsamında önerilen tedaviyi uygulamak Tıbbi Deontoloji Tüzüğü 14. Madde uyarınca hasta izni ve onayına tabiidir. Bu onam, size konulan tanı doğrultusunda uygulanacak tedavilerin olası riskleri ve yan etkileri (komplikasyon) hakkında sözlü ve yazılı olarak bilgilendirildiğinizi ve bunları bilerek muayene ve tedaviyi kabul ettiğinizi kayıt altına almak için size imzalatılmaktadır. Tedavimi yapacak hekime genel sağlığım, kullandığım ilaçlar ve özel durumlarım hakkında tam ve doğru bilgiler verdiğimi ifade ederim. Hekimim, aşağıda bahsi geçen tedaviler için oluşabilecek ve aşağıdaki tabloda özetlenen muhtemel yan etkiler hakkında beni yazılı ve sözlü olarak bilgilendirmiştir.

Genel Bilgilendirmeler:

- *Hasta tüm tedavi işlem öncesinde tok karnına, dişleri fırçalanmış olarak randevu günü ve saatine uygun olarak diş hekime başvurmaktadır.
- *Hasta, tedavi sonrası dikkat etmesi gereken hususlar ile ilgili olarak <https://karsiyakaadsm.saglik.gov.tr> web adresinden “**Hasta Bilgilendirme**” linkindeki bilgilendirme broşürlerimizi okuyabilir.
- * Diş veya panoramik röntgen çekilmesi durumunda, hamilelik ya da radyasyona karşı bir kişisel bir riskiniz varsa bu durumunuzu diş hekimine söyleyiniz.
- * Tedavinizle ilgili bir sorun ya da acil bir durum olduğunda, mesai saatlerinde klinik hekiminize, mesai saatleri dışında ise Nöbet Kliniğine başvurabilirsiniz.
- * **AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞINIZ İÇİN GÜNDE 2 DEFA DİŞ FIRÇALAYINIZ VE 6 AYDA BİR DİŞ HEKİME KONTROLE GELİNİZ.**
- * Kronik Hastalığınız ☐ Var ☐ Yok (Varsa Diş Hekimi tarafından DBYS Sistemine işlenecektir.)

HASTA BARKODU	Tedaviyi Gerçekleştiren Diş Hekimi	Hastanın Tedavi Onayı
	Hasta/hasta yakınına sözel olarak bilgilendirdim. Tedavi Tarih/Saati:/...../..... :.....	**Çocuk hasta, zihinsel engelli hasta ya da bilinici açık olmayan hasta için yasal temsilcisi vasi tarafından imzalanacaktır. Hasta/vasisi el yazısı ile (Adı, Soyadı, “Okudum, Anladım.”) yazıp imzalayacaktır.
	Hekim Kaşe -İmza	İmza

Tedaviden Beklenen Faydalar	Tedavinin Olası Risk ve Komplikasyonları	Tedavi Yapılmazsa	Alternatifi	Süresi	Çene/Diş Numarası
LOKAL ANESTEZİ İLAÇ UYGULAMA İŞLEMİ (İLAÇ KULLANIMI)					
☐ *Lokal anestezi ile tedavi sırasındaki ağrı engellemek *Ağrı hissetmeden tedavi yapmak *Tedavinin ağrısız konforlu şekilde tamamlanmasını sağlamak	☒ Anestezinin yapılması sırasında korku ve bayılma (senkop) ☒ Anestezi yapılan bölgede yanağını ısırma ya da çiğneme sırasında yanakta travmatik yaralanma ☒ Trismus denilen ağız açma güçlüğü (2-3 saat içinde düzelir) ☒ Anestezi yapılan bölgede ağrı, ödem ya da facial paralizi (geçici yüz felci) ☒ Anesteziye bağlı alerjik reaksiyon ☒ Kardiyovasküler reaksiyon ve hipertansiyon	*Ağrı ve aşırı hassasiyet	Tedavinin alternatifi yok	30 sn	
DİŞ TAŞI TEMİZLİĞİ (PERİODONTAL) UYGULAMA İŞLEMİ					
☐ *Diş eti kanamalarının giderilmesi *Ağız kokusunun giderilmesi *Diş etindeki renk ve şekil bozukluklarının giderilmesi	☒ Tedavi sonrası dişlerde soğuk-sıcak hassasiyeti ☒ Tedavi sonrası diş aralarında boşluk hissi gelişmesi ☒ Yoğun diş taşları mevcut olan diş sallanmalarını maskeler, tedavi sonrası sallanmalar daha net hissedilebilir. ☒ Tedavi sonrası ağız bakımı yetersizliğinde dolayı dişetinde enfeksiyon gelişmesi	Enfeksiyon ve diş eti çekilmesine bağlı diş kaybı	Tedavinin alternatifi yoktur.	Ort. 15 dk.	
DİŞ ÇEKİMİ (CERRAHİ MÜDAHALE) UYGULAMA İŞLEMİ					
☐ *Ağrı şikâyetlerin giderilmesi *Oluşabilecek enfeksiyonun engellenmesi *Protezin sağlam dişler üzerine yapılması	☒ Kalıcı diş kaybı ☒ Dişte ya da kemikte kırılma ☒ Uzun süreli kanama ve ağrı olması ☒ Ağız bakımına bağlı çekim bölgesinde enfeksiyon gelişmesi ☒ Geçici veya kalıcı his kaybı ☒ Artık kökün çıkarılamaması ☒ Çene ekleminin zedelenmesi ☒ Dil ya da yanak ısırılması ☒ Sinüs boşluğunun açılması ve dişin buraya kaçması ☒ Dave/elevatörün çekim sırasında ağız içi travmaya neden olması ☒ Diş çekimi yapılan komşu dişlerde mevcut restorasyonların (dolgu, protez vb.) zarar görmesi Yüksek devirle çalışan başlık ve frezin ağız içi travmaya neden olması ya da frezin yutulması	Mevcut ağrı şikâyetinin artarak devam etmesi, Dişte ya da vücutta enfeksiyon gelişmesi, Çiğneme kaybı ve ağız kokusu gelişmesi	Tedavinin alternatifi yoktur.	Ort. 30 dk	
DOLGU (TEDAVİ) / KANAL TEDAVİSİ (ENDODONTİ) UYGULAMA İŞLEMİ					
☐ *Ağrı şikâyetlerin giderilmesi *Çürümeyi durdurarak olası diş çekimini önlemek *Estetikliği ve çiğneme fonksiyonunun yeniden kazanılması *Estetik görünümün artırılması	☒ Dolgu düşmesi ve dolgunun yutulması ☒ Tedavi sonrası dişte soğuk sıcak hassasiyeti ve ağrı olması ☒ Tedavi sırasında diş sinirinin (pulpanın) açılması ☒ Kullanılan malzemelere karşı alerjik reaksiyon gelişmesi ☒ Tedavi sırasında yüksek devirle çalışan başlık ve frez yanak, dudak gibi ağız içi travmaya neden olması ya da frezin yutulması ☒ Kanal egesinin diş içinde kırılması ☒ Kanal tedavi sonrası diş ağrı ve hassasiyetin devam etmesi ☒ Diş kökü ve çevre dokularda enfeksiyonun devam etmesi nedeniyle dişin çekilmesi	Mevcut ağrı şikâyetinin artarak devam etmesi, Dişte/vücutta enfeksiyon gelişmesi, Çiğneme kaybı ve ağız kokusu gelişmesi İleri durumda dişin çekilmesi ile estetik bozulma	Dişin çekilmesi	Ort. 30 dk.	
HAREKETLİ (TAM/BÖLÜMLÜ) DİŞ PROTEZ UYGULAMA İŞLEMİ					
☐ *Kısmi ve tam diş kayıplarının neden olduğu çiğneme fonksiyonu, konuşma ve estetik sorunların giderilmesi *Seslerin tam olarak çıkarılması	☒ Protezin ağızda konuşmayı değiştirebilir ☒ Protez üzerindeki dişlerin düşmesi ☒ Protezin altında gıda artıklarının birikmesi ☒ Kanca gelen dişlerin zarar görmesi ☒ Çok etkili ısırma ve koparma yapılamaması ☒ Protezlerin ağız dokularında vuruklara bağlı ağrı ve acıya sebep olması ☒ Protezin kullanımı sırasında kırılması ☒ Proteze bağlı alerji gelişmesi	Çene eklemi problemleri, Çiğneme kaybına bağlı mide problemleri, Mevcut dişlerde boşluğa doğru kayma ve uzamalar	Farklı protez tipleri (diş implantı vb.) önerilebilir	Ort. 15 İş Günü	Üst Protez Alt Protez
SABİT DİŞ PROTEZ (VENNER KRON, ZİRKON) UYGULAMA İŞLEMİ					
☐ *Kısmi ve tam diş kayıplarının neden olduğu çiğneme fonksiyonu, konuşma ve estetik sorunların giderilmesi *Seslerin tam olarak çıkarılması	☒ Protezin ağza takılınca kadar diş kesimine bağlı dişlerde hassasiyet ☒ Tedavi sırasında sinirlerin (pulpa odasının) açılması ☒ Ağız içindeki dişlerle, protezin sonrasında renk farkı oluşması ☒ Protezi sabitlemek için sağlam dişlerin kesilmesi ve hassasiyet oluşması ☒ Çok etkili ısırma ve koparma yapılamaması ☒ Sabit Protez takıldıktan sonra bir müddet sıcak-soğuk hassasiyetinin olması	Çene eklemi problemleri, Çiğneme kaybına bağlı mide problemleri, Mevcut dişlerde boşluğa doğru kayma ve uzamalar	Farklı protez tipleri (diş implantı vb.) önerilebilir	Ort. 15 İş Günü	
MEVCUT DİŞ KRON-KÖPRÜ SÖKÜMÜ UYGULAMA İŞLEMİ					
☐ *Görülemeyen diş çürüğü vb problemlerin saptanması *Dolgu, kanal tedavisi, diş çekimi, dişeti tedavisi vb.) sağlıklı bir şekilde yapılabilmesi *Mevcut protezi yenileme	☒ Çıkarılması işlemi esnasında, dikkatli olursa da protezde kırık ya da çatlak meydana gelmesi ☒ Söküm sırasında uygulanan kuvvet veya basınca bağlı olarak, mevcut dişlerde kırık ya da çatlak oluşması ☒ Köprüyü tutan dişlerin kemik desteğini kaybetmesi vb. nedenlerle, söküm işlemi sırasında dişleriniz gömülü olduğu kemikten kısmen ya da tamamen çıkabilir.	Dişlerde ağrı, şişme, dişetlerinde tedavisi zor problemler, dişeti çekilmesi gibi sonuçlar oluşabilir.	İşlemin alternatifi yoktur.	Ort. 15 dk.	