

	Karşıyaka Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi ORTODONTİK TEDAVİ HASTA ÖN BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ	Doküman Kodu	HD.RB.04
		Yayın Tarihi	01.02.2018
		Revizyon Tarihi/No	00.00.2000/00
		S. No/S.Sayısı	1/1

Hasta Barkodu	Değerli hasta/hasta yakını, Merkezimizde sunulan ağız ve diş sağlığı hizmetleri kapsamında önerilen tedaviyi kabul edip etmemeye karar vermeden önce, yapılacak her türlü tedavi ve muayene işlemleri Tıbbi Deontoloji Tüzüğü 14. Madde uyarınca hasta izni ve onayına tabidir. Bu onam, size konulan tanı doğrultusunda uygulanacak tedavilerin olası riskleri ve yan etkileri (komplikasyon) hakkında sözlü ve yazılı olarak bilgilendirilmenizi sağlamak ve bunları bilerek muayene ve tedaviyi kabul ettiğinizi onaylamak için size imzalatılmaktadır. Hekimim, aşağıda bahsi geçen tedaviler için oluşabilecek ve aşağıdaki tabloda özetlenen muhtemel yan etkiler hakkında beni yazılı ve sözlü olarak da detaylı bir şekilde bilgilendirmiştir.
----------------------	---

Genel Bilgilendirmeler: ✓ Lokal anestezi uygulamalarında; tamamen uyuşma olmayabilir. Kanama, ağrı, şişlik, geçici his kaybı, alerjik reaksiyon bağlı (solunum durması, geçici yüz felci) meydana gelebilir. ✓ Tedavi ve işlemlerin tüm beklentilerimi karşılamayacağına dair bir garantinin olmadığını anladım. ✓ Tedavilerimin yapıldığı alanda mevcut tüm cihaz ve ekipmanların dezenfekte ve temiz olduğunu, kullanılacak aletlerin uygun şekilde paketlenmiş olarak hazır bulunduğunu onaylıyorum. ✓ Yapılan tedavi ile ilgili sorun yaşandığında kendi Ortodonti Uzmanına müracaat ediniz. Mesai saatleri dışında da 24 saat açık Nöbet Kliniğine başvurabilirsiniz. ✓ Tedavi randevularıma dişlerimi fırçalayarak geleceğim. Aksi takdirde hekimin randevu vermesini kabul ediyorum. ✓ SGK tarafından ortodontik tedavi bedellerinin ödemesi; ➤ Başlangıç aşaması (hastanın ortodontik tanı ve tedavi planlaması yapıldıktan sonra ortodontik tedaviye alınarak tedavi mekaniklerinin uygulanması) ➤ Tedavi aşaması (uygulanan mekanikler sonrasında planlanan sonuçların alınmaya başlandığı veya belirli bir aşamaya gelmesi) ➤ Pekiştirme aşaması (tedavinin tamamlanması) olmak üzere 3 (üç) aşamada yapılır. ✓ 18 yaşından büyük hastaların ve tedavisi devam ederken 18 yaşını doldurmaları durumunda kalan tedavi aşamalarını ücretlerini SGK ödemez, hastaların kendileri tarafından karşılanır. ✓ SUT eki EK-2/Ç-1'in 8. Maddesine “Ortodontik tedavide kullanılan braket ve ortodontik materyal hasta tarafından karşılanır” istinaden ortodontik tedavide kullanılacak olan malzemelerin hastaların kendileri tarafından temin edilmesi ve/veya bunlardan idarece karşılananların ise bedellerinin hastaneye ödenmesi gerekmektedir. Ortodontik materyallerini temin edip kliniğe teslim etmiş olan hastalar tedavilerini terk edecek olurlarsa ya da tedavi sonunda kalan malzemeleri varsa talep etmeleri halinde kendilerine iade edilecektir. Tedavinin seyri esnasında hastanın tedavi ihtiyacına göre ilave yeni malzemeler gerekirse hasta bu malzeme ya da malzemelerinde tedarik etmek/karşılamak zorundadır. ✓ Ortodontik tedavide ağız bakımı çok önemlidir. Dişlerinizin üzerine yapıştırılan braketler ve kullanılan diğer apareyler, dişler üzerinde gıda tutulumunu arttırdığından dolayı dişlerde çürüme ve diştaşı oluşumu hızlanmaktadır. Tedavi sırasında yeterli ve düzenli fırçalama yapılmadığında dişlerde çürük, kalıcı beyaz lekeler, dişetlerinde iltihaplar, dişeti büyümeleri ve kanamalar ile ağız kokusu oluşabilir. Bu nedenle dişler ana ve ara öğünlerden sonra düzenli olarak, tüm gıda artıklarının uzaklaştırıldığından emin olana kadar fırçalanmalıdır. Tedavi esnasında yetersiz ağız hijyenine bağlı oluşacak olumsuzluklardan hastanın kendisi (varsa velisi/vasisi) sorumludur. Veli/vasi hastanın diş fırçalaması ve tedaviye uymasını sağlamakla yükümlüdür. Uyarılara rağmen ağız hijyenini düzeltmeyen hastaların tedavilerine ortodonti uzman diş hekimi tarafından son verilecektir. ✓ Sabit tedavi boyunca hekiminiz sizden bir takım gıdalardan uzak durmanızı isteyebilir. Asidik gazlı içecekler (kola-gazoz-maden suyu) dişlere yapıştırılan parçaların kopmasına neden olur ve dişlerin çürütmesini kolaylaştırır. Erik, fındık, ceviz gibi sert yiyecekler ve sakız, hurma, lokum gibi yapışkan maddeler de braketlerin kırılmasına ve kopmasına yol açabilir. Ekmek, simit, elma, armut gibi yiyecekler ısırılarak değil lokma şeklinde koparılarak ya da kesilerek, zeytin ve kiraz gibi çekirdekli yiyecekler çekirdeği çıkartıldıktan sonra yenmelidir. Tedaviniz boyunca bu gibi gıdalardan uzak durmanız tedavinizin ve seanslarınızın uzamaması açısından çok önemlidir. ✓ Tedavi sırasında kopan braketler ve çıkan apareyleri hastanın yanında getirmesi gerekmektedir. Bu malzemeler kullanılabilecek durumda ise kullanılacaktır. Kullanılmayan malzemelerin yenisi gerekiyorsa bunları hasta kendisi (varsa velisi/vasisi) temin etmek zorundadır. ✓ Tedaviye karar verildikten sonra ilk olarak tanı amaçlı olarak ağız içi ve ağız dışı fotoğrafları, diş ve baş röntgenleri ve diş-çene ölçüleri gibi bazı kayıtlar alınacaktır. ✓ Tedavi ihtiyacına göre ağız içi ve /veya ağız dışı apareylerin takılması gerekebilecektir. Hastanın bu apareyleri doktorun tavsiye ettiği süre ve şekilde takması gerekmektedir. Ayrıca tedavi aşamalarında belgeleme amaçlı fotoğrafla tespit yapılacaktır. Doktorun tavsiye ettiği şekilde apareylerini kullanmayan hastaların tedavilerine ortodonti uzman diş hekimi tarafından son verilecektir. ✓ Herhangi bir nedenle (istifa, tayin, doğum izni vb.) ortodonti uzmanının merkezimizdeki görevinden ayrılması durumunda hastanemizde çalışan başka bir ortodonti uzmanı da yoksa hastanemizde sürdürülen tedaviniz devam ettirilemeyecektir. Bu durumda hastanemiz sizi/hastanızı ortodonti uzmanı çalışan başka bir resmi sağlık kurumuna sevk edecektir. Sevk edilen hastalar ise tamamen sevk edileceği sağlık kurumundaki tedavi, randevu ve sevk prosedürlerine tabi olacaktır. ✓ Ortodontik açıdan tıbbi durumunuzu, uygulanacak tedaviyi ve tedavinin olası risklerini öğrendikten sonra önerilen tıbbi işlemi kabul etme ya da etmeme hakkına sahipsiniz. Tedaviyi kabul etmiş olsanız bile ilerleyen dönemlerde, tıbbi yönden sakınca bulunmaması koşuluyla, tedaviden vazgeçme hakkına sahipsiniz. ✓ Kronik Hastalığım ☐ Var / ☐ Yok (Varsa Diş Hekimi tarafından HBYS Sistemine işlenecektir.)
--

ORTONDONTİ TEDAVİSİNDEN BEKLENEN FAYDALAR ✓ Daha iyi bir diş sağlığına ulaşmak ve ağız bölgesinin görünüşünü düzeltmek ✓ Estetik ve sağlıklı bir gülüş için diş ve yüz arasındaki uyumu ve dengeyi sağlamak
--

ORTONDONTİ TEDAVİSİNİN TEDAVİNİN OLASI RİSKLERİ ✓ Her türlü tıbbi müdahalede olduğu gibi ortodontik tedavinin de sınırları ve komplikasyonları vardır. Dişlerde kök boylarının kısılması (rezorpsiyon), dişlerde hareketlilik (mobilité), ağrı, dişeti dokularında büyüme ve diş çürükleri gibi durumlar gözlenebilir. Bu durumlar hastanın ağız hijyenine yeterli özeni göstermemesinden kaynaklanacağı gibi bireysel yatkınlık, dişlerin anatomik yapılarındaki olumsuzluklar ve apareylerin yanlış kullanımı ile de oluşabilir. ✓ Sabit tellerle tedavide ilk uygulamadan sonra ve kontrol randevularında aktivasyon yapıldığında dişlerde ağrı, ağız içerisindeki yumuşak dokularda (dil, yanak içi, dişeti) yaralar ve aftlar, dudaklarda kuruma meydana gelebilir. Tüm bu bulgular normaldir ve zaman içerisinde ağız içerisine yerleştirilen apareylere alışılacağından şikayetleri de azalacaktır. ✓ Ortodontik tedavi bittikten sonra elde edilen düzelmenin korunması için hastaya hareketli apareyler veya dişlerine sabitlenmiş teller takılması gerekmektedir. Bu apareyleri önerilen şekilde kullanmayan hastalarda diş ve çene ilişkilerinde oluşacak bozulmalardan hastanın kendisi (varsa velisi/vasisi) sorumludur. Dişlerin kapanışı hayat boyu bir değişim gösterme eğilimindedir. Bu sebepten dolayı pekiştirme apareylerinin ideal kullanılmasına rağmen tedavi bitiminden sonra tedavi sonuçlarında bir miktar geri dönüş oluşabilir.

ORTONDONTİ TEDAVİSİNİN TEDAVİ YAPILMAZSA: Estetik kaybı, konuşma ve beslenme fonksiyonlarında yetersizlikle karşılaşılabilir.
--

ORTONDONTİ TEDAVİSİNİN ALTERNATİFİ : İşlemin alternatiffi yoktur.
--

ORTONDONTİ TEDAVİSİNİN TEDAVİNİN TAHMİNİ SÜRESİ: ✓ Ortodontik tedavilerde bazı özel durumlar hariç ortalama randevu sıklığı 4-6 hafta da birdir. ✓ Ortodontik tedavi süresi malokluzyonun durumuna göre 1 ila 5 yıl arasında değişmektedir. ✓ Randevulara düzenli olarak gelmek tedavinin başarısında önemli bir etkidir. ✓ Askerlik, şehir dışı tayini ve şehir dışı okul, üniversite gibi nedenlerden dolayı hastalar randevularını aksatamaz ve randevularına düzenli gelmek zorundadırlar. ✓ Randevulara riayet edilmemesi ve hekimin bilgisi haricinde 3 aydan fazla bir süre randevularına gelmeyen hastaların tedavilerine ortodonti uzman diş hekimi tarafından son verilecektir.
--

Hasta/Veli/Vasi Tedavi Onay Durumu (18 yaşaltı için veli ve vasi imzalayacak)	Şahit (Hasta Metni Okuyamıyorsa)	Ortodonti Uzman Diş Hekimi
Adı Soyad:	Adı Soyad:	Yapılan aydınlatıcı açıklama sonrasında hastanın/velisinin/vasisinin ilave bir sorusu olmamıştır.
Tarih/Saat:/...../20.....	Tarih/Saat:/...../20.....	Kaşe
Yukarıdaki işlemlerin yapılmasını kabul ediyorum. Onam formun bir nüshasını elden aldım. El yazısı ile “Okudum, Anladım.” Yazınız.	İmza	/...../20..... Saat::..... İmza