|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı/Soyadı: Tarih / Saat  TC Kimlik No: ../../…… … : …  Doğum Tarihi:  Adres:  Tel:     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **TEDAVİ UYGULANACAK DİŞ** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |  |  | 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 |  |  |  |   **TEŞHİS/PLANLANAN/ONAYLANAN TEDAVİ**  **UYGULANACAK CERRAHİ TEDAVİ**   * **Lokal Anestezi**   Tedaviler esnasında ağrı kontrolünü sağlamak için lokal anestezi uygulanmaktadır. Gerekli durumlarda öncelikle sprey şeklinde topikal anestezik madde ile dişeti veya yanağın iç kısmı uyuşturulur. *Anestezinden Beklenenler*: Enjektör ile anestezik madde enjekte edilerek diş ve bulunduğu bölge bir süreliğine hissizleştirilir. Yaklaşık 2-4 saat sonrası anesteziğin etkisi ortadan kalkacaktır. Lokal anestezi uygulanamadığı takdirde işlemler çok ağrılı olacağından yapılamaz veya daha komplike bir işlem olan sedasyon altında yapılabilir. *Olası Riskler*: Lokal anestezi uygulamasını takiben nadir de olsa hastada alerjik reaksiyonlar, his kaybı, kanama, geçici kas spazmları, geçici yüz felci görülebilmektedir. Bölgede anatomik farklılıklar veya akut enfeksiyonlar varsa anestezi başarısız olabilir. *Tedavi Sonrası Dikkat Edilmesi Gerekenler*: Lokal anestezi uygulanan bölge yaklaşık 2-4 saat boyunca hissiz olacaktır. Bu nedenle ısırmaya bağlı yanak içi ve dudakta yara oluşmaması için hissizlik geçene kadar yeme içme önerilmemektedir.   * **Dental İmplant**   Dental implantlar çağdaş diş hekimliğinin bir uygulaması olup, kök formuna benzer titanyumdan yapılmış implantlar çene kemiklerine yerleştirilmekte ve kaybedilen dişlerin yerleri tamamlanmak üzere protezler planlanmaktadır. İmplant tedavisine ait başarılar uzun dönem takipli bilimsel çalışmalarla ortaya konmuştur. Atravmatik cerrahi işlem ile yerleştirilen yeterli sayı, çap ve boya sahip implantlar, yeterli bir iyileşme süresi sonrasında uygun şartlara göre tasarlanan bir protezi başarı ile taşırlar.  Tedaviden Beklenenler: İmplantlar çene kemiği içerisine cerrahi olarak yerleştirilir. İmplant yerleştirilecek bölgede önce yumuşak doku üzerinde bir kesi yapılır. Kemik açığa çıkarılarak özel uçlarla implant yuvası hazırlanır. Daha sonra implant çivisi çene kemiğinde açılan bu yuvaya yerleştirilir, dişeti dikişlerle kapatılır. Genellikle 2–4 ay veya gerekli olduğu takdirde daha uzun süre iyileşmeye bırakılır. İyileşme döneminden sonra ikinci bir cerrahi işlem ile implantın üzeri açılır ve proteze destek olacak parçalar takılır. Bir sonraki aşama ise protez yapımıdır. Cerrahi öncesi kemiğin yükseklik, genişlik ve uygunluğunu tespit etmek için detaylı pek çok inceleme yapılmasına rağmen implantın yerleştirilmesi sırasında yetersiz veya düzensiz kemik şekliyle karşılaşılabilir. Böyle durumlarda kemik grefti uygulaması ve bazı ilave cerrahi işlemler gerekebilir. Kemik grefti veya ilave cerrahi işlemlerin uygulanması durumunda tahmin edilen tedavi süresi uzayabilir. İmplant tedavisinin başarısı pek çok faktöre bağlıdır. İmplant cerrahisi öncesi hastanın tüm periodontal tedavilerinin bitmiş olması ve hastanın iyi bir ağız bakımına sahip olması gerekir. Ayrıca implant tedavisinin başarısını azaltan hastaya ait bazı faktörler vardır. Bunlara örnek olarak diyabet, aşırı alkol tüketimi, sigara, bazı ruhsal bozukluklar, kan hastalıkları, bağışıklık sistemi bozuklukları, kortizon kullanımı ve radyasyon tedavisi verilebilir. Operasyon sonrası o bölgeye uygulanacak özenli ve uygun bakım, ağızdaki dişli bölgelerin fırçalanması, gargara yapılması ve doktorunuzun önerdiği tüm hijyen kurallarına uyulması tedavinin başarısı için çok ciddi bir önem taşır  Tedavi Yapılmazsa: İmplant destekli protezlere alternatif tedavi seçenekleri bulunabilir. Ancak, kaybedilmiş diş sayısı, kalan dişlerin tipi, yerleşimi ve sağlığı gibi değişken faktörler söz konusu olduğu için, her kişiye önerilecek uygun protez seçenekleri farklı olacaktır. Klasik yöntemlerle de eksik dişleriniz telafi edilebilir. Size uygun seçenekleri, avantaj ve dezavantajlarını doktorunuz anlatacaktır.  Olası riskler: Cerrahi işlem öncesinde yapılacak olan anesteziye bağlı alerjik ve toksik reaksiyonlar, geçici yüz felci gibi istenmeyen durumlar; dental implant yerleştirilmesi sonrasında ise ağrı, şişlik, morarma, kanama geçici ağız açma kısıtlılığı, çene ekleminin hasarı, kas spazmı, yavaş iyileşme, çene kırığı, implantın anatomik boşluklara kaçması, geçici ya da kalıcı uyuşukluk, implant ve ilave kemiğin kaybı veya reddedilmesi gibi komplikasyonlarla karşılaşılabilinir.  *Tedavi Sonrası Dikkat Edilmesi Gerekenler*: Hasta işlem bölgesine yerleştirilen tamponu 30dk boyunca ısırmalıdır. Tampon çıkarıldıktan sonra ilk gün sızıntı şeklinde kanama, şişlik, yüz ve boyun bölgesinde morarma olması normaldir. Bu süreçte hasta ağzını çalkalamamalı, tükürmemeli, pipetle meyve suyu vb. ürünler tüketmemelidir. Ağır efor gerektiren etkinliklerden uzak durmalı gerekirse gece yarı oturur pozisyonda yatmalıdır. İşlem bölgesine dışarıdan buz uygulanabilir. Hekimin belirttiği süre boyunca sıcak ve taneli besinler tüketilmemelidir. Yara bölgesinin temizliğine özen gösterilmelidir. Dikiş atıldıysa hekimin belirttiği süre zarfında dikişler alınmalıdır. Eğer işlem bölgesinde geç-  meyen veya gittikçe şiddetlenen ağrılar mevcutsa derhal hekiminize başvurun.   * **Greftleme**   Greftleme kelime anlamıyla eksik dokuyu telafi etmek/tamamlamaktır. Yaşa bağlı oluşan kemik erimesi ya da başka sebeplerle çeneler- den kemik kaybı olması durumunda, bu bölgelere protez yapılabilmesi ya da implant uygulanabilmesi için ya da implant uygulaması sırasında bölgeye greftleme işlemi yapılması gerekebilir. Ayrıca alveol ve damak yarıklarındaki defektlerin kapatılabilmesi amacıyla greftleme işlemine gereksinim duyulabilir. Kemik dokulara greftleme işlemi için alternatifler mevcuttur. Tedaviden Beklenenler: Hastanın uygun bir bölgesinden kendi kemiği alınıp bölgeye yerleştirilebilir. Yumuşak dokulara uygulanan cerrahi işlem sonrası dokulardaki kayıpları telafi etmek, gerginliği azaltmak veya dokuları proteze uygun hale getirmek için hastanın uygun bir bölgesinden ilgili yumuşak dokuyla uyumlu parça alınıp dikişle ve sıkı tamponla sabitlenir. İdeal greft hastanın kendisinden alınan greft olsa da insan veya hayvan kaynaklı kemik ya da sentetik olarak imal edilip çeşitli sterilizasyon yöntemlerine tabi tutulan doku dostu materyaller de tercih edilebilir. Tedavi Yapılmazsa: Tedavi yapılmaması durumunda size uygun ve sağlıklı bir protez işlemi yapılamayacaktır. Bölgedeki defektin onarımı sağlanamayacaktır. Olası Riskler: Kemik greftleme işleminde birtakım komplikasyonlar mevcuttur. Bunlar; greftin rezorbsiyonu (erime), enfeksiyon, ağrı, şişlik, nekroz (doku ölümü) dur. Hastanın kendisinden alınan kemik grefti sonrası, doku alınan bölgede rutin cerrahi komplikasyonlar gelişebilir. Verici sahada kanama, ağrı, hassasiyet, enfeksiyon; alıcı sahada ise ağrı, şişlik, kanama, enfeksiyon, greftin tutmaması, greftte büzülme, kıllanma (deri greftlerinde) oluşabilecek komplikasyonlardır. Tedavi Sonrası Dikkat Edilmesi Gerekenler: Hasta işlem bölgesine yerleştirilen tamponu 30dk boyunca ısırmalıdır. Tampon çıkarıldıktan sonra ilk gün sızıntı şeklinde kanama, şişlik, yüz ve boyun bölgesinde morarma olması normaldir. Bu süreçte hasta ağzını çalkalamamalı, tükürmemeli, pipet kullanmamalıdır. Ağır efor gerektiren etkinliklerden uzak durmalı, gerekirse gece yarı oturur pozisyonda yatmalıdır. İşlem bölgesine dışarıdan buz uygulanabilir. Hekimin belirttiği süre boyunca sıcak ve taneli besinler tüketilmemelidir. Yara bölgesinin temizliğine özen gösterilmelidir. Dikiş atıldıysa hekimin belirttiği süre zarfında dikişler alınmalıdır. Eğer işlem bölgesinde geçmeyen veya gittikçe şiddetlenen ağrılar mevcutsa derhal hekiminize başvurmanız gerekir.   * **Maksiller Sinüs Cerrahisi**   Sinüsler kafatasındaki mukozayla kaplı, hava dolu boşluklardır. Üst çenede yer alan sinüse maksiller sinüs denir. Maksiler sinüs patolojilerinin çıkarılması, sinüse diş veya kök kaçması ve implant için sinüs lifting operasyonları bölgede uygulanan cerrahi uygulamalardır. Tedaviden Beklenenler: Maksiller sinüs üst çene azı dişleriyle yakın komşuluktadır. Bu dişlerin kaybıyla sinüs sarkar ve ağız boşluğuna yaklaşır. Dişsiz boşluğa implant gereksinimi olduğunda sinüs cerrahi olarak açılıp mukozası bir miktar itilir, elde edilen boşluğa kemik grefti doldurulup sinüs tekrar eski konumuna getirilmiş olunur. Bölgede gereken cerrahi işlem yapıldıktan sonra, yara bakımı tavsiyeleri verilir. Hastaya antibiyotik, gargara, analjeziğe ek olarak dekonjestan (sinüs mukoza reaksiyonlarını minimuma indiren ilaç) kullandırılır. Tedavi Yapılmazsa: Tedavi edilmemesi durumunda oluşan ya da var olan açıklık daimî duruma dönüşür. Diş çekimi sonrasında ya da başka sebeplerle sinüs boşluğu ağız boşluğu ile ilişkili hale geçebilir. Yenilen yemekler ve içilen sıvılar burun bölgesinden geri gelebilir. Sinüs lifting gerçekleştirilmezse dişsiz boşluk başka protetik yöntemlerle restore edilebilir. Olası Riskler: Operasyon sırasında boşluk içinde bulunan yumuşak doku (mukoza) yırtılabilir. Hekiminizin kararına göre işlem ertelenebilir ya da devam edilebilir. İşlem sonrasında nadir de olsa greft ve buna bağlı olarak implant kayıpları görülebilir. Hastanın yedikleri içtikleri burun boşluğundan geri çıkabilir. Açıklığın kapatılması için açıklığın boyutuna bağlı olarak bir operasyon gerekebilir, ya da girişimsel olmayan yöntemlerle tedavi edilmesi denenebilir. Diş çekimi sırasında sinüs boşluğuna diş kökü kaçabilir ve çıkartılması gerekebilir. Ameliyat sonrasında 2-3 gün süren sinüs bölgesinden ya da burundan gelen sızıntı şeklinde kanamalar olabilir. Cerrahi işlem sonrasında işlem yapılan bölgede 2-3 gün ya da daha uzun süren şişlik, hematom (kanamaya bağlı renk değişimi), ağrı, ağız açmada kısıtlılık ve göz etrafında morluklar görülebilir. Bu durum 1hafta-10 gün içinde kendiliğinden geçecektir. Tedavi Sonrası Dikkat Edilmesi Gerekenler: Hasta işlem bölgesine yerleştirilen tamponu 30dk boyunca ısırmalıdır. Tampon çıkarıldıktan sonra ilk gün sızıntı şeklinde kanama, şişlik, yüz ve boyun bölgesinde morarma olması normaldir. Bu süreçte hasta ağzını çalkalamamalı, tükürmemeli, pipet kullanmamalıdır. Sinüs cerrahisi sonrası bakım çok önemlidir. Bu bölgede basınca sebep olacak hareketlerden kaçınılmalıdır. Sümkürmek, hapşırmak veya bu bölgeye basınç uygulamaktan kaçınılmalıdır.  **BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU**  **1.** İlgili doktordan konulan tıbbi teşhis ve mevcut durumla ilgili detaylı bilgi aldım ve bu durumu anladım.  **2.** Doktorlar uygulanacak olan cerrahi işlem ile ilgili yararları anlattılar ve anlatılan işlemin yararlarını anladım.  **3.** Doktorlarım tarafından anlatılan ameliyata ilişkin risklerin tamamını dinledim ve anladım.  **4.** Tıbbi durumum, tedavi ve riskleri ile alternatif tedaviler hakkındaki sorularımı doktorumla tartıştım, sorularım ve düşüncelerime tatmin olduğum cevaplar aldım.  **5.** Cerrahinin gerekliliklerini tam olarak yerine getirebilmek için ameliyat öncesindeki bulguların yanında ve daha önemli olarak ameliyattaki bulgulara dayanılarak ameliyat öncesi yazılı ve sözlü olarak anlatılandan daha geniş cerrahi girişim yapılma zorunluluğu oluşabileceği ve bende daha fazla sekel kalabileceği belirtildi.  **6.** Ameliyat esnasında gerektiğinde kan verilmesini kabul ediyorum.  **7.** Ameliyat sırasında organ ve dokuların çıkarılabileceği, bunların analiz amaçlı bir süre saklanacağı ve sonrasında hastane tarafından atılacağı konusunda bilgilendirildim.  **8.** Ameliyat sırasında hayati tehdit edici olaylar gelişebileceği konusunda doktorum tarafından bilgilendirildim.  **9.** Ameliyat sırasında fotoğraf ve video görüntülerinin alınabileceği ve bunların daha sonra sağlık çalışanlarının eğitiminde kullanılabileceğini biliyorum.  **10.** Ameliyatın durumunun daha iyiye ya da daha kötüye götürebileceğine dair hiçbir garantinin olmadığını anladım.  **11.** Ameliyat sırasında veya sonrasında ya da anestezi sırasında önceden bilinemeyen durumların ortaya çıkması halinde yukarıda anlatılanların dışında işlemlerin gerekebileceğini anladım. Bu durumda yukarıda adı geçen doktor ve asistanlarının gerekebilecek uygulamalara karar vermeleri ve yapmalarını ve ayrıca onların uygun göreceği ilgili dallardaki uzmanların cerrahi girişime katılmalarını onaylıyorum.  Yukarıdaki bilgilerin hepsini okudum ve bu bilgilerden başka birçok sözlü bilgi verildi.  TARAFIMA YAPILAN SÖZLÜ VE YAZILI AÇIKLAMALARDAN TATMİN OLDUĞUMU BELİRTİRİM. YAPILACAK OLAN TEDAVİ VEYA AMELİYATA, DAHA SONRA ÇIKABİLECEK DURUMLARDA YAPILACAK TÜM TEDAVİLERE, YUKARIDA LİSTENENEN MADDELERE VE AYNI ZAMANDA BANA YAPILAN SÖZLÜ ve YAZILI AÇIKLAMALARA KENDİMDE OLARAK VE İRADEMLE ONAY VERİYORUM VE BEN BU TEDAVİYİ İSTİYORUM.  LÜTFEN AŞAĞIDAKİ BOŞLUĞA “Bu Onam Formunu, Okudum, Anladım ve Onaylıyorum” YAZARAK İMZALAYINIZ.  **Hastanın Adı Soyadı: İmza**:     |  |  | | --- | --- | | HAZIRLAYAN  ...../....../.........  Adı Soyadı/Unvanı  İmza | ONAYLAYAN  ...../....../.........  Adı Soyadı/Unvanı  İmza | |