



ANKARA YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
SABİT PROTEZ BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Doküman Kodu HHD.RB.18	Yayın Tarihi 25.12.2024	Revizyon Tarihi	Revizyon No 00	Sayfa Sayısı 1 / 2
---------------------------	----------------------------	-----------------	-------------------	-----------------------

Sayın Hasta / Kanuni temsilcisi;

Bu RIZA (Onam) formunun amacı; tedaviniz için uygulanacak tüm işlemler/uygulamalar sırasında, karşılaşılması muhtemel yan etkiler hakkında yazılı ve sözlü olarak bilgilendirilmenizi sağlamak, bunları bilerek muayene ve tedaviyi kabul ettiğinizi belgelemek, sizden onay ve imza almaktır. Tıbbi tedavinin yararlarını ve olası risklerini öğrendikten sonra yapılacak işleme rıza göstermek veya göstermemek yine kendi kararınıza bağlıdır. Tedaviye başlamadan önce, geçirmiş olduğunuz sistemik (kalp, tansiyon, şeker, böbrek, epilepsi, guatr vb)/ bulaşıcı hastalıklar (hepatit, aids) hakkında ve kemoterapi ve radyoterapi alıp almadığınız, alerjik reaksiyon gösterip göstermediğiniz konularında hekiminizi bilgilendirmeniz önem arz etmektedir. Sizde mevcut bir sistemik hastalık varlığında ya da kullandığınız ilacın yapılacak tedaviyi olumsuz etkilemesi halinde doktorunuzdan konsültasyon istenebilir. Sağlıklı bir ağız yapısına sahip olmanız için gerekli önlemler konusunda tedavinin her aşamasında bilgiler sizinle paylaşılacaktır.

İşlemin tanımı; Sabit protezler madde kaybına uğramış dişlerin restorasyonu için veya bir veya birden fazla dişin kaybı durumunda oluşan boşlukları doldurmak için doğal dişlerden destek alınarak yapılan protezlerdir. Sabit protez yapılabilmesi için destek dişlerin yeterli sayıda ve sayıda olması gerekir. Destek dişler belirli miktarda küçültülür. Küçültülen dişler üzerine metalden ve/veya porselenden oluşan yapılar hazırlanır. Köprü protezi yapmak için bu yapılara eksik dişlerinizin yerini alacak olan yapay dişler tutturulur. Sabit protez yapımına destek dişin küçültülmesi ile başlanır. Küçültülen destek dişlerin ölçüsünün alınması işleminden sonra seanslara provalar ile devam edilir. Tamamlanan protezler destek dişler üzerine yapıştırılır.

Tedaviniz sırasında ağrı ve acı hissedilmesini engellemek için lokal (belli bölgenin uyuşturulması) veya rejonel (sinir dokusunun blok halinde uyuşturulmasına) anestezi gerekebilir. Eğer anestezi uygulanmazsa tedavi sırasında hasta ağrı duyabilirsiniz ve tedavi yapılamayabilir. Anestezinin etkisi 1-4 saat sürebilir. Anestezi sonucu fasiyal paralizi (geçici yüz felci), amfizem (yüzde şişlik), hematoma (yüzde kızarma, morarma) gibi komplikasyonlar oluşabilir. Uyuşukluğa bağlı dudak, yanak ve dil ısırmalarına bağlı travmatik yaralanmalar olabilir. Bazen alt dudakta ve dilde anesteziye bağlı olarak geçici ya da kalıcı uyuşukluk oluşabilir. Anestezi sonucunda nadiren alerjik reaksiyon (anafilaktik şok) oluşabilmektedir. Bu durumda acil müdahale edilmesi gerekmektedir. Bunun için hastanın herhangi maddeye alerjisi olup olmadığını (penisilin alerjisi vb.) tedaviye başlamadan önce ve hekimine söylemesi gerekmektedir. Lokal anestezi yapıldıktan sonra belli bir süre yeme içme ve çiğneme yapılmaması önerilir.

İşlemin kim tarafından ve nerede uygulanacağı; Tedaviniz diş hekimi tarafından, diş kliniğinde, steril malzemeler ile protetik kurallara uygun şekilde yapılır. Protezinizin yapımına başlamadan önce SGK tarafından belirlenen katkı payını ödemeniz gerekir.

İşlemden beklenen faydalar ve alternatif tedavi yöntemleri; Kron/Köprü protezleri ile mevcut dişlerde oluşan bütünlük kaybının yeniden sağlanması ve kısmi diş eksikliğinin giderilmesi sağlanır. Sabit protezlerin alternatifi implant veya destek dişlerin yetersizliği durumunda hareketli protezler olabilir.

Olası yan etkiler, sorunlar, riskler ve Komplikasyonlar; Eksik olan dişlerin yakınındaki komşu dişler belli seviyede küçültülür. Küçültülen dişlerde hassasiyet ve ağrı olabilir. Sabit protezlerin komşu dişler üzerine yapıştırıldığı ilk günlerde süresi kişiden kişiye göre değişen sızlama şikayeti duyulabilir.

İşlemin Tahmini süresi ve seanslar; Sabit protezlerin yapım süresi yaklaşık 15-20 iş günüdür. İşlem ölçü alınması, metal prova, dentin prova ve bitim olmak üzere dört seansta tamamlanır. Hekiminizin gerekli gördüğü durumlarda aşamalar tekrar edilebilir.

İşlemin Uygulanmaması Durumunda Karşılaşılabilecek Sorunlar; Eksik diş varlığı ağız ve diş sağlığı üzerinde etkilidir. Eksik dişlerden dolayı diyeti ve kemik dokularda tahribat meydana gelebilir. Dişlerde eksik dişlerin olduğu yere doğru eğilmeler veya uzamalar oluşarak destek dişlerin kaybıyla sonuçlanabilir.

Yaşam Tarzı Önerileri, Tavsiyeler; Proteze başladıktan sonra verilen randevulara uyulmazsa yapılan dişler uyumsuzluk gösterir. Protezlerin yeniden yapımı ve ilave ücret ödemesi gerekebilir.

Yukarıda yazılanları okuduğumu, doktoruma genel durumumla ilgili doğru bilgiler verdiğimi, komplikasyonlar hakkında sözlü ve yazılı aydınlatıldığımı beyan ederek; tedaviyi durdurma veya reddetme hakkım olduğunu, verilen randevulara aksatmadan gelmesinin, hekimin tedavi ile ilgili öneri ve uygulamalarına uyulmasının tedavi sonuçlarını doğrudan etkileyebileceğini bilerek doktorum tarafından yapılacak muayene ve tedavileri kabul ediyorum ve onaylıyorum.

Hasta / Hasta Yakını Adı Soyadı : (Lütfen kendi yazınızla 'OKUDUM VE ANLADIM' yazarak imzalayınız) İmza: Tarih:/...../ 20..... Saat:/..... BARKOD	Hekim Adı Soyadı/Ünvanı: İmza:
--	---

--	--