



ANKARA YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
ÇENE CERRAHİSİ GREFTLEME AYDINLATMA VE ONAM FORMU

Doküman Kodu HHD.RB.04	Yayın Tarihi 25.12.2024	Revizyon Tarihi	Revizyon No 00	Sayfa Sayısı 1 / 3
---	--	------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

ÇENE CERRAHİSİNDE GREFT OGMENTASYONU
(OTOJEN, ALLOGREFT, XENOGREFT, ALLOPLASTİK GREFT) AMELİYATI İÇİN ONAM
FORMU

Görüşme yaptığım Dr..... aşağıda ayrıntılarıyla belirtilen tıbbi duruma sahip olduğumu söyleyerek, mevcut durumuma ilişkin sözlü ve yazılı açıklamalarda bulundu:

Sayın Hasta, Sayın Veli/Vasi

Yapılan muayene ve tetkikler sonucunda size/çocuğunuza/vasisi bulunduğunuz kişiye üst ve/veya alt çenede mevcut defekt nedeniyle cerrahi girişim gerektiği kararına varılmıştır. Hekiminiz cerrahi girişim öncesinde size bu girişimin olası seyri, değişik şekilleri ve riskleri ile ilgili ayrıntılı bilgi verecek, bunun sonucunda cerrahi girişimin yapılması konusunda serbest iradeniz ile karar verebileceksiniz. Bu yazılı form size/çocuğunuza/vasisi olduğunuz kişiye yapılacak cerrahi girişim, bu girişime yönelik komplikasyonlar (girişim sırasında ve sonrasında gelişebilecek olumsuz durumlar) ve alternatif tedavi yöntemler hakkında size temel bilgileri açıklamak amacıyla hazırlanmış bir bilgilendirilmiş onam formudur.

A-GENEL BİLGİLENDİRME

Greftleme kelime anlamıyla eksik dokuyu telafi etmek/tamamlamaktır. Yaşa bağlı oluşan kemik erimesi ya da başka sebeplerle çenelerden kemik kaybı olması durumunda, bu bölgelere protez yapılabilmesi ya da implant uygulanabilmesi için ya da implant uygulaması esnasında bölgeye greftleme işlemi yapılması gerekebilir. Kemik dokulara greftleme işlemi için alternatifler mevcuttur. Hastanın uygun bir bölgesinden kendi kemiği alınıp bölgeye yerleştirilebilir. İdeal greft hastanın kendisinden alınan greft (otojen greft) olsa da insan (allogreft) veya hayvan kaynaklı (xenogreft) kemik ya da sentetik olarak imal edilip çeşitli sterilizasyon yöntemlerine tabi tutulan doku dostu materyaller (alloplastik materyaller) de tercih edilebilir. Greftin çeşidi uygulanacak bölgeye ve endikasyonuna göre doktor tasarrufunda seçilir. Kemik greftleme işleminde greftin kaynağı ne olursa olsun bir takım komplikasyonlar mevcuttur. Bunlar: Greftin rezorbsiyonu (erime), enfeksiyon, ağrı, şişlik, nekroz (doku ölümü) dur. Otojen greft ameliyat sonrası erken veya geç dönemde doku reddine uğrayabilir ve yerleştirildiği bölgeden kendiliğinden çıkabilir. İyileşme esnasında greft bölgesinin üstü açılabilir. Hastanın kendisinden alınan kemik grefti sonrası, doku alınan bölgede rutin cerrahi komplikasyonlar (kanama, enfeksiyon, şişlik) gelişebilir.

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. Verici sahada kanama, ağrı, hassasiyet, enfeksiyon alıcı sahada ise ağrı, şişlik, kanama, enfeksiyon, greftin tutmaması, grefte büzülme, kılınma (deri greftlerinde) oluşabilecek komplikasyonlar dahilindedir.

Greftleme esnasında lokal veya genel anestezi kullanılabilir. Her türlü anestezi uygulaması ölüme varabilen çeşitli sonuçlar doğurabilir.

Otojen greftleme ameliyatında bir bölge alıcı ve bir bölge de verici saha olmak üzere 2 operasyon sahası mevcuttur. Her iki bölgede de ameliyat sonrası rutin cerrahi komplikasyonlar gerçekleşebilir. Verici bölgeler çene ucu, iliak krest, mandibular ramus veya tibia olabilmektedir.

Otojen verici bölge olarak genel ameliyatlarda genellikle iliak kemik seçilmektedir. Ameliyat esnasında iliak krest bölgesi ve greftin ağız içine aktarılacağı bölge eşzamanlı olarak açılarak greftleme işlemi tamamlanır. Otojen greftleme esnasında vida/plak uygulaması gereklidir. Alınan kemik alıcı bölgeye vida ve plaklarla sabitlenir. İliak greft operasyonu sonrası kalça bölgesinde ağrı, kanama ve enfeksiyon gelişebilmektedir.



ANKARA YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
ÇENE CERRAHİSİ GREFTLEME AYDINLATMA VE ONAM FORMU

Doküman Kodu HHD.RB.04	Yayın Tarihi 25.12.2024	Revizyon Tarihi	Revizyon No 00	Sayfa Sayısı 2 / 3
---	--	------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

Alt ve üst çene defektleri doğumsal, edinsel ya da gelişimsel nedenler sonucu ortaya çıkmaktadır. Edinsel defektler travmalar, tümöral ve kistik oluşumların cerrahi olarak çıkartılmalarını takiben oluşmaktadır. Bu tür defektlerin onarımı için vücudun çeşitli yerlerinden kemik greftlerinin alınması gerekebilmektedir. Kemik greftinin alınacağı yerin seçiminde, defekt bölgesindeki kemiğin devamlılığının sağlanması için gerekli olan kemik miktarı esas alınmaktadır. Kalça bölgesi (iliak kemik) bu amaçla sıklıkla seçilen alanlardan biridir.

Bu operasyonda üst çenede/alt çenede mevcut olan defektin kemik grefti ile onarımı gerçekleştirilecektir. Bu girişimde mevcut defektin olduğu bölge ağız içinden ve ağız dışından, boyun bölgesinden (submandibular bölgeden) ve gerekli görülür ise diğer ağız dışı bölgelerden yapılacak kesiler ile açığa çıkarılacaktır. Defekt alanına konulacak kemiği elde etmek için kalça bölgesinden kemik alınacaktır. Ameliyatta cilt üzerine yapılan kesiler ile kalça bölgesine ulaşılacak ve kalça kemiğinde yapılacak kemik kesileri ile defektin onarımı için gereken kemik grefti temin edilecektir. Elde edilen kemik greftinin defekt alanına konulması ve ağız içindeki ve ağız dışı boyun bölgesindeki (submandibular bölge) kesilerin birbirine yaklaştırılması ile kemik bütünlüğü sağlanmış olacaktır. Başka bir insanın kemiği veya kemiğe benzer üretilmiş malzemeler bir seçenek olmakla birlikte hastanın kendi kemiğinin yerini tutmamaktadır.

Ameliyata ilişkin komplikasyonlar: Kanama, Hissizlik, Kozmetik deformite, Fıtık ,Enfeksiyon, Ağrı, Kırık, Yürüme zorlukları, Yara izi kalması ,Yürümde güçlük ,İlgili bölgedeki sinir harabiyetine bağlı dudak hareketlerinde fonksiyon kaybı.

B-HASTA İZNİ

-Sorunumun tek bir ameliyatla çözülemediği durumlarda ardışık ameliyatlar geçirmem gerektiğini biliyorum.

-Ameliyatların genel anestezi altında yapılacağını biliyorum.

-Bu ameliyatlar öncesinde genel anesteziye hazırlık amacıyla çeşitli kan testleri, akciğer filmi gibi filmler, EKG (Elektrokardiyografi) gibi birtakım değerlendirmelerden geçirileceğimi biliyorum. Anesteziyi uygulayacak olan doktor tarafından gerek görülürse ameliyat öncesinde veya sonrasında diğer tıp branşlarına gönderileceğimi biliyorum.

-Ameliyat sonrasında oluşabilecek muhtemel kanamalara karşı, gerek duyulursa ameliyata girmeden kendi kan grubuma uyan, kaç ünite olduğunu doktorum tarafından belirlenecek şekilde kan temin etmem gerektiğini biliyorum. Temin edilen kanların ameliyatta kullanılmasına gerek kalmadığı durumlarda, bu kanların tarafıma iade edileceğini biliyorum. -Ameliyatlar sırasında cerrahi açısından her şey yolunda olsa bile anesteziye bağlı bazı istenmeyen sonuçlarla karşılaşabileceğimi biliyorum.

-Bu ameliyatlarda kemik kesileri yapılacağını, kesilen kemiklere yeni konumlar verildikten sonra plak ve/veya vidalarla bu kemiklerin birbirlerine sabitleneceğini biliyorum.

Ameliyat öncesi temin ettiğim kan, ameliyatta kullanılacak plak ve/veya vidalar, ameliyat ve anestezi için belli bir ücret ödemem gerektiğini biliyorum. (Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından bir kısmı ödense de, ödenmeyen tutarların tarafımdan ödeneceğini biliyorum.) Ameliyat ne kadar başarılı olursa olsun, gerek ameliyat sırasında gerekse ameliyat sonrasında komplikasyon adı verilen bazı istenmeyen durumların ortaya çıkabileceğini biliyorum.

-Ameliyat sırasında aşırı bir kanama, dokularda esnetmeler yapılırken oluşabilecek gerilmeler, yırtılmalar, sinir kopmaları, dudaklarda, burunda veya damakta zedelenmeler veya yanıklar oluşabileceğini biliyorum.

-İliak greft operasyonundan sonra kalça ve bel bölgemde ağrı oluşabileceğini, ilk 1 ay boyunca yürümde güçlük çekebileceğimi, dikiş bölgesinde enfeksiyon gelişebileceğini biliyorum. Operasyon sonrası dönemde ihtimal düşük olsa da verici saha ameliyat bölgesinde hissizlik olabileceğini, ayrıca verici saha tarafı bacak bölgemde hissizlik olabileceğini, operasyondan sonra oluşabilecek ciddi bir enfeksiyonun iç organlarımı etkileyebileceğini ve kemik nekrozu yapabileceğini (SİAS nekrozu) biliyor ve kabul ediyorum.



ANKARA YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
ÇENE CERRAHİSİ GREFTLEME AYDINLATMA VE ONAM FORMU

Doküman Kodu HHD.RB.04	Yayın Tarihi 25.12.2024	Revizyon Tarihi	Revizyon No 00	Sayfa Sayısı 3 / 3
---	--	------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

-İliak greft ameliyatı sonrası alıcı saha olan alt veya üst çenemde operasyon sonrası bakımın çok önemli olduğunu, greft kaybının bakımda aksaklıktan dolayı meydana geleceğini biliyorum. Greft uygulaması başarılı olduktan sonra uygulanan plak ve vidaların doktorumun uygun görmesine bağlı olarak başka bir operasyonla çıkarılabileceğini biliyorum.

TARAFIMA YAPILAN SÖZLÜ VE YAZILI AÇIKLAMALARDAN TATMİN OLDUĞUMU BELİRTİRİM. YAPILACAK OLAN TEDAVİ VEYA AMELİYATA, DAHA SONRA ÇIKABİLECEK DURUMLARDA YAPILACAK TÜM TEDAVİLERE, YUKARIDA LİSTELENEN MADDELERE VE AYNI ZAMANDA BANA YAPILAN SÖZLÜ AÇIKLAMALARA KENDİMDE OLARAK VE İRADEMLE ONAY VERİYORUM.

.....
..... (El yazınız ile “okudum anladım, kabul ediyorum.” yazınız.)

	Ad-Soyad	Tarih/Saat	İmza
Hasta/ Hasta yakını*			
Doktor			

**Hasta 18 yaşından küçük, bilinci kapalı, yapılacak işlemi anlayabilecek durumda değil yada imza yetkisi yoksa onay vekili tarafından verilir.

T.C. Kimlik No:

Adres:

.....

Telefon: