



ANKARA YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
DIŞ HEKİMLİĞİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
RESTORATİF TEDAVİ BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Doküman Kodu HHD.RB.20	Yayın Tarihi 25.12.2024	Revizyon Tarihi	Revizyon No 00	Sayfa Sayısı 1 / 2
----------------------------------	-----------------------------------	------------------------	--------------------------	------------------------------

Hasta / vekili yasal temsilcisi;

Tedaviye başlamadan önce hastaların sistemik rahatsızlıklarını (kalp, şeker ve kan hastalığı, tansiyon, guatr, epilepsi vb.), bulaşıcı bir hastalığı (hepatit, aids gibi), kemoterapi ve radyoterapi görüyorsa, hamile veya hamilelik şüphesi varsa, astım ve herhangi bir ilaca karşı alerjisi bulunuyorsa, varsa kullandığı ilaçları hekimiyle paylaşması hem kendi güvenliği hem de hekim için önemlidir. Kullanılacak dental materyallerin alerjik reaksiyonlara neden olabileceği unutulmamalıdır. Sizde mevcut olan bir sistemik hastalık durumunda yada bir hastalığa bağlı olarak kullandığınız herhangi bir ilacın yapılacak olan tedaviyi engellemesi yada olumsuz olarak etkilemesi durumunda sizden ilgili hastalık ve ilaç kullanımı için ilgili doktorunuzdan konsültasyon istenebilir. Kliniğimizde uygulanacak tedaviler hakkında aşağıdaki açıklamaları okuyunuz.

BİLGİLENDİRME:

Lokal

Anestezi

Uygulanacak ☐

İnsan vücudunda his iletimi yapan sinirlerin, belirli bir bölgesinin, anestezi maddelerle (lidokain, mepivikain vb.) geçici süre iletim yapılmasının engellenmesidir. Diş hekimliğinde kullanılan lokal anestezi sonucu oluşan his kaybı süresi; kullanılan anestezi maddesine, anestezinin uygulandığı bölgeye ve kişinin anatomik yapısına göre, 1-4 saat arasında değişiklik gösterir. **İşlemin amacı:** Yapılacak olan girişimler sırasında işlem yapılacak bölgeyi uyutarak ağrıyı engellemek ve dolayısıyla hastanın ağrı hissetmeden tedavilerini yapmaktır. **Olası yan etki ve riskler:** Hamilelik, herhangi bir sistemik hastalık veya alerjik bir durum varsa muhakkak işlemi yapacak doktorunuza söylenmelidir. Aşırı derecede alkol kullanımı anestezinin etkisini azaltabilir. Korku, heyecan ya da açlığa bağlı olarak gelişen senkop (bayılma) diye adlandırılan geçici bilinç kaybı oluşabilir. Trismus denilen ağız açmada güçlük oluşabilir, bu durum 2-3 hafta içerisinde kendiliğinden düzelir. Anestezi yapılırken ağrı ya da ödem oluşabilir. İğnenin yapıldığı yerde (1 haftaya kadar) ağrı oluşabilir. Anestezi yapılan bölgeye komşu sinirlerin etkilenmesinden dolayı geçici yüz felci, geçici şaşılık, geçici körlük, kas zayıflığı, yutkunma güçlüğü, kulak memesi burun ve dil uyuşukluğu, şişlik veya yüzde renk değişikliği gibi **yan etkiler** oluşabilir. Bunlar anestezinin etkisi geçince tamamen düzelir. Hasta anestezi bölgeyi kaşır, ısıtır, ya da çiğnerse kendi kendine yara oluşturabilir. Anestezi bazen istenilen uyuşmayı sağlayamayabilir ve bu durumda tekrarlanması gerekebilir. Çok nadir olmakla birlikte vücuttaki tüm doku ve organları etkileyen şiddetli alerjik reaksiyon görülebilir. İşlemin alternatifi yoktur. Ortalama işlem süresi; 5 dakikadır.

Kuafaj

Uygulanacak ☐

Dişin çürük ve zayıflamış kısımlarının uzaklaştırılmasının ardından, kalan diş dokusunun durumuna (dişin sinirine yakınlığına) göre dişinize kuafaj tedavisi uygulanabilir. Kuafaj tedavisinde, çürük temizlendikten sonra dişe özel iyileştirici bir dolgu maddesi yerleştirilir. **İndirekt Kuafaj Tedavisi:** Çürük temizlendikten sonra dişin sinir dokusu açığa çıkmamışsa ve dolgusu aynı seansta yapılırsa bu tedaviye indirekt kuafaj tedavisi denir. **Direkt Kuafaj Tedavisi:** Çürük temizlendikten sonra dişin sinir dokusu açığa çıkmışsa ve dişin canlılığını sürdüreceği öngörülüyorsa, daimi diş dolgusu aynı seansta yapılmaz, iyileştirici dolgu maddeleri yerleştirilir, geçici olarak dolgusu yapılır ve iyileşme süreci takip edilir. Ağrı olmazsa, hekimin uygun göreceği süre dahilinde en fazla 12 hafta içerisinde dişin daimi dolgusu yapılırsa bu tedaviye direkt kuafaj tedavisi denir. **Tedaviden Beklenenler:** Çürüğün ilerlemesinin durdurulması, ağrı mevcut ise dindirilmesi, dişin canlılığını koruması ve çiğneme işlevini devam ettirmesi. Önerilen Tedavi Uygulanmazsa: Diş dokusu kaybı devam eder, kanal tedavisi gerekli olabilir. **Olası Riskler:** Dişin yenilenme (tamir) yeteneğine ve hastanın ağız bakımına bağlı nedenlerle bu tedavi her zaman başarılı olmayabilir. Eğer bu süre zarfında dişte şiddetli ve sürekli bir ağrı meydana gelirse ve diş restore edilebilecek durumda ise kanal tedavisi yapılır. Aksi durumlarda cerrahi tedavi planlanır. **Tedavi Sonrası Dikkat Edilmesi Gerekenler:** Dolgu sonrasında dişin klinik durumuna bağlı olarak 3-4 hafta giderek azalan tarzda geçici hassasiyet gözlenebilir. Geçici dolgunun kırılması ve düşmesi durumunda hasta kliniğe tekrar başvurmalıdır.

Amalgam

Dolgular

(Metal

Dolgular)

Uygulanacak ☐

Amalgam; gümüş, kalay ve bakır alaşımının, civa ile karıştırılması ile elde edilir. Karışımın %45-50'sini oluşturan civa, metalleri birbirine bağlayarak dayanıklı bir dolgu malzemesi yaratmış olur. Civa diğer metallerle birleştiğinde kimyasal yapısı değişir ve zararsız hale geçer. Komşu mukozaya üzerinde bölgesel alerjik reaksiyon oluşturabilir fakat son derece nadir bir durumdur ve genellikle amalgam çıkarılmasıyla ortadan kalkar. Amalgam restorasyonlarda özellikle yerleştirme ve sökme sırasında ortaya çıkan çok az miktardaki civa salınımının insan sağlığına herhangi bir olumsuz etkiye sebep olduğu kanıtlanmamıştır. **Tedaviden Beklenenler:** Çürüğün ilerlemesinin durdurulması, ağrı mevcut ise dindirilmesi, dişin canlılığını koruması ve çiğneme işlevinin devam ettirilmesi. **Önerilen Tedavi Uygulanmazsa:** Diş dokusu kaybı devam eder, kuafaj, kanal tedavisi gerekebilir. **Tedavi Sonrası Dikkat Edilmesi Gerekenler:** Hastanın amalgam restorasyon yapılan bölgede en az iki saat çiğneme yapmaması ve takip eden 24 saat içinde de daha dikkatli kullanması önerilir. Hastaya, 24 saat geçtikten sonra parlatma işlemi için ikinci bir randevu verilir. Bu uygulama, hem amalgamın dayanıklılığını ve klinik ömrünü iyileştirme hem de kullanım sonrası restorasyonun anatomik ve fonksiyonel olarak tekrar gözden geçirilme olanağını sağlayacaktır. Dolgunun kırılması ya da düşmesi durumunda hasta tekrar kliniğe başvurmaktadır. **Olası Riskler:** Dolgu sonrasında dişin klinik durumuna bağlı olarak 3-4 hafta giderek azalan tarzda geçici hassasiyet gözlenebilir. Ancak ender olsa da bazı kişilerde ağızda çeşitli metaller bulunduğunda ya da çatal gibi başka bir metal girdiğinde iki metal arası reaksiyondan doğan hassasiyetler olabilmektedir. Böyle bir durumda, bu duyarlılığın yalnızca amalgam dolgudan olduğuna emin olunduktan sonra dolgunun metal içermeyen bir dolgu ile değiştirilmesi söz konusu olabilir. Ağız hijyeni kötü bireylerde amalgam dolgunun altında ikincil çürük gelişebilir ve dolgunun başarısızlığı ile sonuçlanabilir. Dolgunun kırılması ya da yerinden çıkması durumunda hasta tekrar kliniğe başvurmaktadır.

Kompozit Dolgular

Uygulanacak □

Kompozit dolgu, çürük, çatlamış veya rengi bozulmuş olan diş onarmak için diş renginde yapılan kompozit rezin uygulamasıdır. Kompozit dolgular dişler arasındaki boşlukları kapatmak, dişleri daha uzun göstermek veya dişlerin şeklini veya rengini değiştirmek için de kullanılabilir. Kompozit dolgu materyalinin, diş dokusuna bağlanması adeziv materyaller ile (bonding) sağlanır. **Tedaviden Beklenenler:** Çürüğün ilerlemesinin durdurulması, ağrı mevcut ise dindirilmesi, dişin canlılığını koruması ve çiğneme işlevini devam ettirmesi, restorasyonun doğal dişlerle uyumlu ve estetik olması. **Önerilen Tedavi Uygulanmazsa:** Diş dokusu kaybı devam eder, kuafaj veya kanal tedavisi gerekebilir. **Olası Riskler:** Dolgu sonrasında dişin klinik durumuna bağlı olarak 3-4 hafta giderek azalan tarzda geçici hassasiyet gözlenebilir. Bu süre sonrasında devam eden ağrıların varlığında hasta tekrar kliniğe başvurabilir. Çay, kahve, sigara kullanımına bağlı olarak zamanla renklenmeler oluşabilmektedir, bu renklenmeler hekimin yapacağı parlatma işlemiyle giderilebilir. **Tedavi Sonrası Dikkat Edilmesi Gerekenler:** Anestezi yapılmışsa anestezinin etkisi geçtikten sonra yemek yenilmelidir. Anestezi yapılmamışsa tedaviden sonra yemek yenilebilir. Ağız hijyeni kötü bireylerde zamanla kompozit dolgunun altında ikincil çürük gelişebilir ve dolgunun başarısızlığı ile sonuçlanabilir. Dolgunun kırılması ya da yerinden çıkması durumunda hasta tekrar kliniğe başvurmaktadır.

İndirekt Dolgular

Uygulanacak □

Bu tip dolgular ön ve arka dişlerde tercih edilmektedir ve çiğneme kuvvetlerine daha dayanıklıdır. Madde kaybının çok fazla olduğu dişlerde amalgam ya da kompozit restorasyonun yapılamayacağı durumlarda tercih edilir. İndirekt dolgu yapımında kompozit ya da porselen materyali tercih edilebilir. İndirekt dolgularda ölçü alınması gerekebilir. Laboratuvar ve teknisyen işlemleri gerekebilir. İndirekt dolgular birden fazla seansta tamamlanabilir. Dolguyu dişe yapıştırmak için özel maddelerden faydalanılır. **Tedaviden Beklenenler:** Aşırı madde kaybı olan dişlerde dişin estetik ve fonksiyonel işlevinin devam ettirilmesi. **Olası Riskler:** Dolgu sonrasında dişin klinik durumuna bağlı olarak 3-4 hafta giderek azalan tarzda geçici hassasiyet gözlenebilir. Direkt dolgularda görülen renklenme, kırık oluşması ve dolgunun yerinden çıkması gibi riskler indirekt dolgularda da mevcuttur. **Tedavi Sonrası Dikkat Edilmesi Gerekenler:** Anestezi yapılmışsa anestezinin etkisi geçtikten sonra yemek yenilmelidir. Anestezi yapılmamışsa tedaviden sonra yemek yenilebilir. Ağız hijyeni kötü bireylerde zamanla indirekt dolguların altında ikincil çürük gelişebilir ve dolgunun başarısızlığı ile sonuçlanabilir. Dolgunun kırılması ya da yerinden çıkması durumunda hasta tekrar kliniğe başvurmaktadır.

Diş Beyazlatma

Uygulanacak □

Herhangi bir nedenle normal rengini değiştirmiş dişlere beyazlatıcı ajan uygulanarak dişlerin daha beyaz ve normal rengine gelmesi sağlanarak hastanın estetik beklentileri giderilmeye çalışılır. **Olası riskler:** Dişteki renklenmenin çok şiddetli olması durumunda tedaviye çok geç cevap alınabilir veya hiç cevap alınmayabilir. Beyazlatma işlemi başarılı olsa bile, ilerleyen dönemde hastanın diyetine ve alışkanlıklarına bağlı(ay, kahve, sigara tk etimi gibi) diş rengi tekrar eski haline dönebilir. Tedavi sırasında hastada hassasiyet şikayetleri olabilir. Tedavi sırasında ajanın yumuşak dokularla teması sonucunda dokularda ağrı ve hassasiyet, geçici renk değişikliği meydana gelebilir. Cansız dişlerde uygulanan beyazlatmada servikal rezorbsiyon (dişin boyun kısmında erime) gibi patolojiler meydana gelebilir, bu durumda gerekli görülen tedavi uygulanır. **Tedavi sonrası dikkat edilmesi gerekenler:** Tedavi sonrası kısa bir süre hassasiyet şikayetleri devam edebilir, bu geçici bir durumdur. Hasta bu durumda doktorunun önerilerine dikkat etmelidir. Tedavinin başarısı ve sürekliliği için ağız bakımına zen gösterilmelidir.

Diş

Hassasiyeti

Uygulanacak □

Dentin hassasiyeti ya da kök hassasiyeti için kullanılan genel bir terimdir. Sıcak, soğuk, tatlı ya da çok asitli içecek ve yiyecekler ya da soğuk havada solunum diş duyarlılığına ya da ağrımasına neden oluyorsa, bu diş ya da dişlerinizin hassas olduğunu gösterir. Hastanın hassasiyetten dolayı şikayet ettiği bölgelere hassasiyet giderici ajan uygulanarak hassasiyete neden olan bölgeler rtlenmiş olur. Tek seans hassasiyet giderici ajan uygulaması hastanın şikayetlerinin hemen geçmesine yardımcı olmayabilir; bu nedenle tedavi birkaç seans uygulanmalıdır. Hastanın kullandığı diş macununu değiştirerek florür içeriği yüksek hassasiyet giderici bir macun kullanılmalıdır.

Olası Riskler: Hastanın sęiz bakımına dikkat etmemesi, doktorun önerilerine uymaması nedeniyle hassasiyet şikayetleri devam edebilir. **Tedavi Sonrası Dikkat Edilmesi Gerekenler:** Hastaya hassasiyet giderici ajan uygulandıktan sonra hasta yarım saat boyunca herhangi bir şey yiyip içmemelidir, ağız bakımına dikkat etmelidir ve doktorun önerilerine uymalıdır.

Laminate Veneer Restorasyonlar

Uygulanacak □

Laminate veneerler gülüş tasarımı yapmak, hastalara kusursuz bir gülüş kazandırmak için son yıllarda en çok tercih edilen bir tedavi yöntemidir. Bu tedavi yöntemi ile dişlerin arasındaki ayrıklığın, renklenmeyi, aşınmayı, kırıklığı hatta çapraşıklığı bile gidermek mümkün olabilmektedir. Kliniğimizde bu uygulama kompozit restorasyon materyali ile direkt olarak hasta başında veya ölçü alınıp laborativara gönderilerek kompozit veya porselen materyalle indirekt olarak yapılabilir. **Olası Riskler:** Restorasyondan sonra hastanın ağız hijyenine dikkat etmemesi durumunda yapılan restorasyonda renk değişikliği olabilir. Hastanın sert gıdalar yemesi esnasında, yapılan restorasyonda kırıklar meydana gelebilir. **Tedavi Sonrası Dikkat Edilmesi Gerekenler:** Hasta ağız bakımına zen göstermelidir. Doktorun tavsiyelerine uymalıdır. Sert gıdalarla beslenmemelidir.

ONAY

Yukarıda yazılı ve ağız planında işaretili restoratif işlemlerin,

Öğretim elemanları tarafından veya ğretim elemanı denetiminde stajyer diş hekimleri tarafından yapılmasına onay veriyorum. Kimlik bilgilerimin gizli tutularak anamnez bilgilerimin, fotoğraflarımın, tetkik sonuçlarımın (radyografiler, laboratuvar sonuçları vb.) teşhis, bilimsel, eğitim veya araştırma amaçlı kullanılabileceğini kabul ediyorum. Yukarıda yazılanları okuduğumu, doktoruma genel durumumla ilgili doğru bilgiler verdiğimi, komplikasyonlar hakkında sözlü ve yazılı aydınlatıldığımı, bunları göz önünde bulundurarak tedaviyi durdurma veya reddetme hakkım olduğunu bilerek doktorum tarafından yapılacak muayene ve tedavileri kabul ediyorum ve onaylıyorum.

(LÜTFEN AşAğIDAKİ BOşLUğA ‘Bu Onam Formunu, Okudum ve Anladım’ YAZARAK İMZALAYINIZ)

.....
.....

	Adı Soyadı	İmza	Tarih ve Saat	İşlem Yapılacak Bölge:
Hasta/Hastanın Yasal Temsilcisi- Yakınlık Derecesi			 / / 20.... :	55 54 53 52 51 61 62 63 64 65 N 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28
Bilgilendirmeyi Yapan Hekim			 / / 20.... :	41 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38 65 64 63 62 61 71 72 73 74 75
Tercüman (Kullanılması Halinde)			 / / 20.... :	

Acil Durum Varlığında Temasa Geçilecek Kişi:

Telefon: