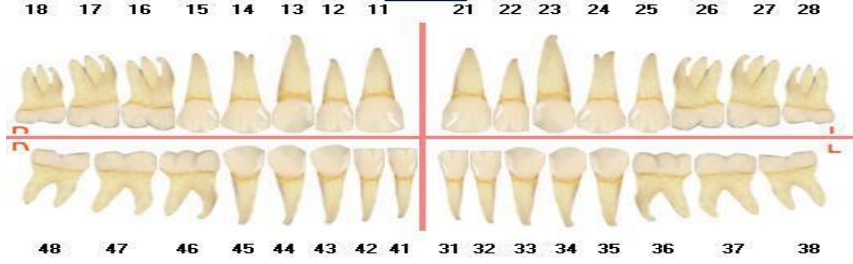




TOPÇULAR AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
DİŞ ÇEKİMİ
HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ

Doküman Kodu	HD.RB.06
Yayın Tarihi	09.09.2017
Revizyon No	01
Revizyon Tarihi	27.07.2021
Sayfa No	1 / 2



BARKOD

Sayın Hasta/Hasta yakını, Merkezimizce sunulan Ağız ve Diş Sağlığı Hizmetlerinde önerilen tedaviniz için size uygulanacak yöntem hakkında bilgi sahibi olmak en doğal hakkınızdır. Uygulanacak tedavinin yararlarını ve olası komplikasyonlarını öğrendikten sonra yapılacak işleme rıza göstermek ya da göstermemek yine kendi kararınıza bağlıdır. Bu açıklamanın amacı size konulan tanı doğrultusunda uygulanacak tedavilerin olası riskleri ve yan etkileri (komplikasyonlar) hakkında sözlü ve yazılı olarak bilgilendirilmenizi sağlamak, bunları bilerek muayene ve tedaviyi kabul ettiğinizi onaylamak ve sağlığınızla ilgili konularda sizi daha bilinçli bir biçimde ortak etmektir.

Tedaviye başlamadan önce hastaların sistemik rahatsızlıkları (kalp, şeker hastalığı, tansiyon, guatr, epilepsi, astım vb.), bulaşıcı hastalıkları (hepatit gibi), aldığı kemoterapi ve radyoterapi uygulamaları, hamilelik veya hamilelik şüphesi durumları, alerjik durumları (ilaç vb.), ilaç kullanımları konularında hekimi bilgilendirmeleri, hem tedavi sırasında bunlarla ilgili oluşabilme olasılığı olan olumsuzluklara karşı gerekli önlemlerin alınabilmesi için hem de hastalığın teşhisi açısından önemlidir.

Kullandığım İlaçlar	Ameliyat Geçmişi	Halen Devam Eden Tedaviler

Diş Çekimi Nasıl ve Kim Tarafından Yapılır? Çekilmesi planlanan diş ve çevre dokular muayene edilir. Diş çekimi diş hekimi tarafından diş kliniğinde steril malzemeler ile cerrahi kurallara uygun şekilde yapılır. Hekim diş çekiminin zorluk derecesine göre hastayı Çene Cerrahına yönlendirebilir. Çekim yapılacak ise önce lokal anestezi yapılarak diş uyuturulur. Daha sonra hekim elavator ve davye kullanarak diş yerinden çıkarır.

Diş Çekimi Nedir? Diş çekimi dişin bütün halde çene kemiğinden ve diş etinden ayrılarak ağız içerisinden uzaklaştırılmasıdır. Cerrahi bir işlemdir ve geri dönüşü yoktur. Dişteki madde kaybı tedavi edilemeyecek kadar ilerlemişse, kökteki enfeksiyonun önüne geçilemiyorsa, dişin çevresindeki diş eti ve kemik dokusunun aşırı harabiyeti söz konusu ise, diş yanlış pozisyonda ve fonksiyonel değil ise ve fonksiyonları olumsuz etkiliyorsa, dişlere ortodontik tedavi gereksinimi yoksa diş yapılacak olan protezin estetiğini ve stabilitesini etkiliyorsa bu tür dişlerin çekilmesi gerekir.

Diş Çekiminden Beklenen Faydalar: Mevcut ağrı ve şikayetlerin giderilmesi ve oluşabilecek enfeksiyonun önlenmesidir.

Diş Çekimi İşleminin Reddedilmesi Durumunda Ortaya Çıkabilecek Muhtemel Fayda Ve Risk Sonuçları: Mevcut ağrı şikayetler artarak devam edebilir. Ağrı, şişlik, daha fazla dişin kaybı veya çenelerde kemik kayıpları ortaya çıkacak risklerdir. Yaygın enfeksiyon gelişebilir. Fonksiyon kaybı ve ağız kokusu oluşabilir. Fayda sağlanması mümkün değildir.

Diş Çekim Tedavisinin Alternatifi: Tedavinin alternatifi yoktur.

Diş Çekiminin Olası Riskleri ve Komplikasyonları:

Diş çekimi sonrasında şişlik ve / veya kızarıklık, cerrahi alanda rahatsızlık meydana gelebilir. Ağız köşelerinde gerilmeye bağlı kızarıklık ve çatlama oluşabilir.

Diş çekimi sonrasında enfeksiyon gelişebilir ve yaranın iyileşmesi gecikebilir. Özellikle geniş dolgu ve kaplamaların varlığında komşu dişler zarar görebilir.

Diş etlerinde, dudakta, dilde, dişlerde ve çene ucunda duyu kaybı veya duyu azalması görülebilir. Genellikle hissizlik normale döner, fakat çok nadir olarak kalıcı olabilir.

Trismus; İltihap veya şişmeye bağlı olarak ağız açmada geçici kısıtlılık olabilir.

Kanama; Şiddetli kanama sık değildir. Fakat sızıntı şeklinde kanama birkaç saat devam eder.

Çekimden sonra keskin köşeler ve kemik basamakları çekim boşluklarında oluşabilir. Bunlar yeni bir cerrahi müdahale ile düzeltilirler.

Kök parçalarının tam çıkarılmaması; Sinüsler veya sinirler gibi önemli oluşumlara zarar vermemek için bazen küçük kök parçaları bırakılabilir.

Sinüs ilişkisi; üst çene arka dişlerin kökleri sinüslere çok yakındır ve bazı durumlarda kök parçaları sinüse kaçabilir veya sinüsler ile ağız arasında bir açıklık oluşabilir. Aynı bir tedavi veya başka cerrahi işlemler gerekebilir.

Çene kırıkları; çok nadir olmakla birlikte zor ve derin gömülü diş çekimleri sırasında oluşabilir. Gerektiğinde aynı konuda hasta hekimine başvurabilir.

Süt diş çekimlerinde daimi diş germi de çıkabilir.

Çekim öncesi kron-köprü sökümü gerektiğinde, işlem sırasında protez kırılabilir ve/veya köprü ayağı olan dişlerin kırılabilir, köprü ile beraber çıkabilir, buna bağlı olarak tedavi planı ve randevu tarihi yeniden düzenlenir.

Diş Çekim Tedavisinin Tahmini Süresi: Diş çekimi süresi hastaya ve dişin durumuna göre değişmektedir. Tahmini çekim 10-60 dakika sürebilir.

Kullanılacak ilaçların önemli özellikleri(Lokal Anestezi):İnsan vücudunda his iletimi yapan sinirlerin, belirli bir bölgesinin, anestezi maddelerle (lidokain, mepivikain vb.) geçici süre iletim yapılmasının engellenmesi olarak kısaca tarif edilebilir. Diş hekimliğinde kullanılan lokal anestezi sonucu oluşan his kaybı süresi, kullanılan anestezi maddeye, anestezinin uygulandığı bölgeye ve kişinin anatomik yapısına göre, 1-4 saat arasında değişiklik gösterir. Lokal anestezinin geçmesi sonrasında iğnenin girdiği yumuşak doku bölgesinde geçici bir ağrı oluşabilir. Anestezi sonucu fasiyal paralizisi (geçici yüz felci), amfizem (yüzde şişlik), hematoma (yüzde kızarma, morarma) trismus (ağzın açılmaması), enjektör iğnesinin kırılması, anestezinin tutmaması, senkop (renk solukluğu, soğuk terleme, nabızın yavaşlaması) gibi komplikasyonlar oluşabilir. Bu durumlar geçici olup endişe edilmesine gerek yoktur. Anestezi sonucunda nadir de olsa alerjik reaksiyon (anafiltaktik şok) oluşabilmektedir. Bu durumda acil müdahale edilmesi gerekmektedir. Bunun



TOPÇULAR AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

DİŞ ÇEKİMİ

HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ

Doküman Kodu	HD.RB.06
Yayın Tarihi	09.09.2017
Revizyon No	01
Revizyon Tarihi	27.07.2021
Sayfa No	2 / 2

için hastanın herhangi bir maddeye karşı alerjisi olup olmadığını (penisilin alerjisi vb.) tedaviye başlamadan önce veya hekim reçete (ilaç) yazacağı zaman söylemesi gerekmektedir. Bebek emzirme doktorunuza danışılarak gerçekleştirilir.

Hastalığın (Diş Çürüğü) Muhtemel Sebepleri ve Nasıl Seyredeceği: Diş çürüğü dişlerde asit saldırısından dolayı oluşan içerisinde mikroorganizma (mikrop) bulunan deliklerdir. Genellikle diş minesinde başlar ancak dişin daha yumuşak olan iç tabakasına yayılabilir. Karbonhidrat içeren yiyecekler diş arasında kaldığında, fırçalama ve diş ipi ile tamamen temizlenemediğinde diş çürüklerine neden olur. Ağızda yaşayan bakteriler bu gıdaları sindirir ve diş minesini eriten asitli yan ürünler oluşturur. Dişin mine dokusunda başlayan çürüğün ilerleyerek pulpaya ulaşması sonucu kök ucunda iltihap gelişir. Bu durumda tedaviyle düzelenmeyeceği olgularda diş çekilir. Travma sonucu kırılan dişler, kanal tedavisine rağmen kurtarılamayan dişler, diş eti iltihabı nedeniyle sallanan dişler, Zamanında düşmeyen süt dişleri, ortodontik tedaviye engel olan dişler, tam sürememiş dişler kist ya da tümör içindeki dişler çekilir.

Kritik Olan Yaşam Tarzı Önerileri: Çekim bölgesinde 2 gün içinde oluşan ağrı, iyileşmede bozukluk olduğunun habercisidir. Mutlaka diş hekimine başvurulmalıdır. Çekim sonrası ağrı olabilir. Bu durumda ağrı kesici alabilirsiniz. (Aspirin türevi kan sulandırıcı ağrı kesiciler kanamayı artırır. Bu yüzden diş çekimi sonrasında önerilmemektedir)

Diş Çekimi Sonrasında Dikkat Edilmesi Gerekenler

- Çekim yerine konan steril gazlı bezi en az 15-20 dakika sıkıca bastırarak yerinde tutulmalıdır.
- Ağız içi birkaç saat su ile çalkalanmamalı, basınçla tükürmemelidir. Aksi takdirde çekim boşluğundaki kan sağlıklı pıhtılaşamaz ve iyileşme sorunlu ve gecikmeli olur.
- Sızıntı şeklinde kanama olabilir. Bu kanama 6 ile 24 saat arasında bir süre devam edebilir. Kanın tükürüğü boyama özelliğinden dolayı kanamanın fazla olduğunu düşünüp paniğe kapılmamalıdır. Eğer çok kanama olursa diş hekimine başvurulmalıdır.
- Çekim sonrası 24 saat süreyle sigara içilmemelidir, asitli ve alkollü içecekler tüketilmemelidir.
- Diş çekimi yeri diliniz ya da herhangi bir alet ile kurcalanmamalıdır.
- Diş çekiminden sonra 2 saat kadar bir şey yememelidir. Farkında olunmadan uyusuk olan bölge ısırılarak yaralanabilir.
- Mümkünse 24 saat çekim yapılan taraf çiğneme aktif olarak kullanılmamalıdır.
- Çekimden sonra 24 saat boyunca çok soğuk, çok sıcak gıdalar tüketilmemelidir.

Diş Çürüğünden Korunma: Doğru tekniklerle ağız ve diş bakımı gerekir. Bunu için dişlerin, diş fırçası- diş macunu ve diş ipi ile düzenli bakımı şarttır. Herhangi bir şikâyet olmasa dahi, 6 aylık rutin diş hekimisi kontrolleri alışkanlık haline getirilmelidir.

Hastaya ait özel durumlar: Gebelik Döneminde diş röntgeni çekilmesi radyasyon açısından risk oluşturmaktadır.

Gerektiğinde aynı konuda tıbbi yardıma nasıl ulaşılabilir: Mesai içi saatlerde Ağız ve Diş Sağlığı Merkezimize, diğer ADSM' lere ve ADSH' lerine, mesai dışı saatlerde ise aynı merkezlerin nöbet kliniklerine başvurulabilir.

HASTA / HASTA YAKINI / KANUNİ TEMSİLCİSİNİN TEDAVİ İÇİN ONAMI

Önemli Not: Covid-19 enfeksiyonu belirti, bulgu ve tedavisi konularında henüz yeterli ve net bilgiler olmamasından dolayı, bulaş riski ve bulaş yolları, bulunulan her ortam ve yapılan her uygulamanın risk taşıdığı konusunda bilgilendirildim. Bu bilgiler içinde kabul ettiğim diş tedavi işlemleri tamamlandıktan sonraki 14 gün içerisinde COVID-19 enfeksiyonuna ait bir semptom ya da bulgu olması durumunda hekimimi veya hastaneyi arayarak bilgi vermem konusunda bilgilendirildim.

Radyografik ve klinik muayene yapılarak konulan teşhis, tedavi planlaması ve tedavi aşamaları konusunda ayrıntılı olarak bilgilendirildim. Konulan tanıya ilgili alternatif tedavileri, bunların risklerini yapılan tedavinin risk ve yan etkilerini biliyorum. Başarı olasılığımı biliyorum. Tedavim yapılmadığında neler olabileceğini biliyorum. Bana söylenenlerin tümünü anladım. Doktorum tüm sorularımı yanıtladı. Bana müdahale yapacak kişinin kim olduğunu biliyorum. Kendi özgür irademle karar veriyorum. Bu müdahaleyi reddetme, kabul etmeme, sonlandırma ya da istediğim zaman vazgeçme hakkımın olduğunu biliyorum. Tedavi ve işlemlerin tüm beklentilerimi karşılayacağına dair teminat ve söz verilmedi. Bana/ çocuğuma/ yakınımaya yapılacak tedavilerin ve ilaç uygulamalarının, Topçular Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi diş hekimleri tarafından gerçekleştirilmesine, bu birimlerde çalışan yardımcı sağlık personelinin görevi alanına giren uygulamaları yapmasına izin veriyorum.

Önerilen işlem konusunda aydınlatıldığınızı, işlemi kabul ettiğinizi 'OKUDUM, ANLADIM, KABUL EDİYORUM' yazarak belirtiniz ve imzalayınız:

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

Hasta, Kanuni Temsilcisi, Veli, Vasi (Yakınlık Derecesini Belirtiniz)

Adı Soyadı:

Yakınlık Derecesi:

Tarih:/...../20.... Saat:...../.....

İmza:

Bu formun bir nüshasını teslim aldım. **imza**.....

Bilgilendirmeyi ve Tıbbi Müdahaleyi Gerçekleştiren Hekim

Adı Soyadı:

Diş Hekimi Adı-Soyadı:

Tarih:/...../20.... Saat:...../.....

İmza:

****Bu form iki nüsha olarak düzenlenir bir nüshası hastaya verilir. Diğer nüsha ise merkezimiz tarafından arşivlenerek muhafaza edilir.**