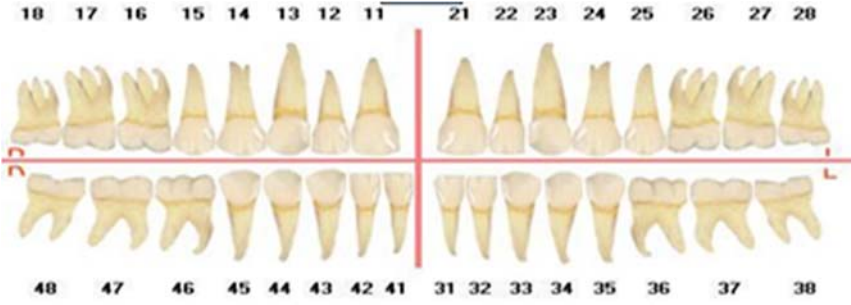




**TOPÇULAR AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ**  
**KONSERVATİF TEDAVİ / DOLGU**  
**HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ**

Doküman Kodu	HD.RB.07
Yayın Tarihi	09.09.2017
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	-
Sayfa No	1 / 2



**BARKOD**

Değerli Hasta/Hasta yakını, Merkezimizce sunulan Ağız ve Diş Sağlığı Hizmetlerini ve önerilen tedaviyi kabul edip etmemeye karar vermeden önce, yapılacak her türlü tedavi ve muayene işlemleri hasta izni ve onayına tabidir. Bu Onam; size konulan tanı doğrultusunda uygulanacak tedavilerin olası risklerini ve yan etkilerini (komplikasyonlar) hakkında sözlü ve yazılı olarak bilgilendirilmenizi sağlamak ve bunları bilerek muayene ve tedaviyi kabul ettiğinizi onaylamak için size imzalatılmaktadır. **Tedavimi yapacak hekime genel sağlık durumumu, geçirdiğim hastalıkları ve ameliyatları, gördüğüm tedavileri ve sürekli kullandığım ilaçları tam ve doğru olarak bildirdiğimi ifade ederim.** Hekimim aşağıda bahsi geçen tedaviler için oluşabilecek ve aşağıdaki tabloda özetlenen muhtemel yan etkiler hakkında beni yazılı ve sözlü olarak da detaylı bir şekilde bilgilendirmiştir. Gebelik Döneminde diş röntgeni çekilmesi radyasyon açısından risk oluşturmaktadır.

**Tedavi ve işlemlerin tüm beklentilerimi karşılayacağına dair teminat ve söz verilmedi.**

**LOKAL ANESTEZİ:** Antibiyotik, ağrı kesici uygulaması ve anestezi ilaçlarla uyuşturmaya bağlı olarak geçici his kaybı, ağrı, şişlik, yanakta morarma ve kaşıntı, bulantı kanama, geçici olarak; yüz felci, göz kapağının kapanmaması, yutkunma güçlüğü ve ağız açmada güçlük, nadirde olsa alerjik reaksiyon gibi yan etkiler meydana gelebilir. Bebek emzirme doktorunuza danışılarak gerçekleştirilir.

**TEDAVİ (DOLGU, RESTORASYON VB)**

- Yapılacak olan Dolgu ile diğer tedavilerimin nasıl yapılacağı,
- Planlanan tedavinin girişim sırasında değişebileceği,
- Dolgu tedavisinde her zaman olumlu sonuç alınamayacağı,
- Dolgu tedavisi uygulanmaz ise dişin kaybedilme ihtimalinin olduğu,
- Dolgu tedavisinin başarısında dişte bulunan çürüğün miktarı ile tedaviye uyumunun etkili olduğu,
- Dolgu tedavisi sırasında kullanılan materyale karşı alerjik reaksiyon, tedavi sonrası ağrı veya şişlik görülebileceği, tedaviden sonra madde kaybına göre dişin üzerine kaplama olabileceği,
- Yapılacak olan Dolgu tedavisinde yerleştirilen malzemelerin (dolgu, kanal patı, gutta-perka) dişten taşabileceği, bu durumlarda pansuman, ilaç tedavi veya diş çekimi ile tamamlanabileceği,
- Dolgu uygulanan dişte çok fazla madde kaybı söz konusu ise, tedavi sürecinde ve sonrasında konulan dolgulara düşme veya diş duvarlarında kırılmalar olabileceği,
- Dolgu tedavisi sırasında ya da sonrasında tedavisi tamamlanmış ve üzerine dolgusu yapılmış olan dişlerde geçici bir süre sıcak, soğuk ve çiğnemeye karşı hassasiyet olabileceği,
- Dolgu tedavisi sırasındaki ara seanslara gelinmemesi durumunda dişe yerleştirilen ilaçların ağızda uzun süreli kalması nedeniyle diş ve yumuşak dokular üzerinde olumsuz etkiler olabileceği, bu sürenin uzaması durumunda dişimin kaybına neden olabileceği,
- Dolgu tedavisi gören dişimin iyileşemeyeceği veya ağrının devam edebileceği, bu nedenle Dolgu tedavisinin yenilenebileceği, bazı durumlarda tedavinin 2-3 ay hatta daha uzun sürebileceği,
- Sabah kahvaltısından sonra ve akşam yatmadan önce dişlerin diş fırçası ile fırçalanması ve her gün diş ipliğinin düzenli kullanılması en etkili yoldur. Fırçalar, orta sertlikte ya da yumuşak kıllı olmalı ve belirli aralıklarda değiştirilmelidirler. Diş hekimine muntazam aralıklarla başvurmak bir çürüğü önlemek ya da erken yakalamada en iyi yoldur.
- Olası acil yan etkiler gerçekleştiğinde sorumlu hekim ve ilgili sağlık personeli tarafından acil müdahaleler gerçekleştirilecektir. Kurumuzdan ayrıldıktan sonra herhangi bir komplikasyonla (dolgu yapılan dişte şiddetli ağrı, uzun süren soğuk sıcak hassasiyeti, dolguda düşme/kırılma vb.) karşılaşırsanız, kendi klinik hekiminize ya da mesai dışında merkezimiz nöbetçi hekimine başvurabilirsiniz.
- İşlem sonrası önerilecek antibiyotik, ağrı kesici ve gargara gibi ilaçlar sonucunda kaşıntı, bulantı, ishal, alerji, ve nadir de olsa anafilaktik şok gibi yan etkiler gelişebileceği
- İşlemin alternatifinin olmadığı ve ortalama 30 - 40 dk. sürebileceği,
- Tedaviye cevap vermeyen durumlarda cerrahi uygulama gerekebileceği hususlarında 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 olasılığını 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 kabul etmeme ya da istediğim zaman vazgeçme hakkımın olduğunu biliyorum. Aydınlatılmış onam formunun anlamını biliyorum.



**TOPÇULAR AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ**  
**KONSERVATİF TEDAVİ / DOLGU**  
**HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ**

Doküman Kodu	HD.RB.07
Yayın Tarihi	09.09.2017
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	-
Sayfa No	2 / 2

Size/hastanıza bilgilendirme yapılarak uygulanacak olan tıbbi müdahaleyi **bilgilendirilmiş olarak serbest iradenizle kabul edip rıza gösteriyorsanız**; Boş bırakılan yere; **Yapılacak olan tedavim ile ilgili rıza belgesini**

“**OKUDUM ANLADIM**” yazınız.....ve

“**TEDAVİMİ ONAYLIYORUM**” yazınız.....

**Hasta, Kanuni Temsilcisi, Veli, Vasi**

Adı Soyadı:

Yakınlık Derecesi:

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

İmza:

**BARKOD**

**Tıbbi Müdahaleyi Gerçekleştirecek Olan**

Dış Hekimi Adı-Soyadı:

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

İmza:

Bu formun bir nüshasını teslim aldım. **Hasta, Kanuni Temsilcisi, Veli, Vasi**

**imza**.....

Kullandığım İlaçlar	Ameliyat Geçmişi	Halen Devam Eden Tedaviler

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