

 <p>İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ</p> <p>TS EN ISO 9001:2015</p>	<p>T.C. İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ Diş Hekimliği Fakültesi</p>	
	<p>AĞIZ, DİŞ VE ÇENE RADYOLOJİSİ ANABİLİM DALI HASTA VE AİLE BİLGİLENDİRME FORMU-2</p>	<p>Dok. No: FR/234/019 İlk Yayın Tar.: 19.03.2019 Rev. No/Tar.: Sayfa: 1/2</p>

## **RADYO-2**

### **HAMİLELERDE RADYOGRAFİ ALINMASI**

Hamile iseniz veya hamilelik şüpheniz varsa hekiminize ve röntgen görevlilerine bildirmek sizin yükümlülüğünüzdür.

Diş hekimliği radyolojisinde x-ışınları yalnızca baş ve boyun bölgesine yönlendirildiğinden, tüm ağız radyografilerinin (14 adet ağız içi film) alınması durumunda bile, fetüsün alacağı doz, doğal kaynaklardan alınan dozdan dahi çok daha düşük düzeydedir. Tüm bunlara rağmen hamilelerde radyografi çok zorunlu durumlarda kurşun içerikli malzemedan yapılmış tiroit koruyucu ve karın kısmını da örten kurşun önlük giydirilerek çekim yapılabilir.

### **BİYOPSİ VE SMEAR İŞLEMLERİ**

- Ağız içinde oluşan ve 2 haftadan fazla sürede iyileşmediği tespit edilen lezyonların tanısının koyulabilmesi için yapılan işlemlerdir.
- Biyopsi ve smear işlemi sonunda alınan doku parçası veya süprüntü materyali incelenecek laboratuvara gönderilir ve inceleme sonucu yazılan rapora göre tedavi planlaması yapılır.
- Biyopsi ve smear işlemlerinden beklenenler: Patolojik olduğu düşünülen dokudaki hastalığın tanısının koyulması.
- Biyopsi ve smear işlemleri yapılmazsa: Patolojik olduğu düşünülen dokudaki hastalığın tanısı koyulamaz ve tedavi planlaması yapılamaz.
- Biyopsi işleminde SGK (Sosyal Güvenlik Kurumu) tarafından karşılanmayan durumlarda ilave ücret ödememiz gerekebilmektedir.

### **Biyopsi İşleminin Olası riskleri:**

Eğer işlem lokal, bölgesel veya infiltratif anestezi ile gerçekleştirilecek ise, uygulamalar esnasında ve sonrasında ortaya çıkabilecek sorunlar şunlardır:

1. Tansiyon ve nabız düşmesi: İşlem sırasında veya sonrasında nabız ve tansiyonda oynamalar olabilir. Hatta bu olay şuur kaybedip, bayılmaya kadar gidebilir.
2. Ağrı: Anestezi sırasında ve sonrasında bölgede anesteziye bağlı ağrı hissedebilirsiniz. Ayrıca işlem sırasında ve sonrasında baş ağrısı gözükülebilir.
3. Sinirsel komplikasyonlar: Anestezi sonrası geçici veya kalıcı sinirsel hasarlar (tamamen hissizlik, aşırı hislilik) nadiren de olsa ortaya çıkabilir.
4. Kasları ilgilendiren komplikasyonlar: Anestezi sonrası uygulama bölgesi ile alakalı olarak kas tutulmasına bağlı hareket kısıtlılığı, buna bağlı ağız hareketlerinde azalma görülebilir.
5. Müteakip anestezi uygulamaları: Kişiden kişiye değişen anatomik farklılıklar, uygulanan işlem süresinin uzunluğu, hastanın ağrı eşliğinin düşük olması ve işlemde ağrı duyduğunu belirtmesi gibi nedenler ile anestezi tekrarlanabilir.
6. Alerjik reaksiyonlar: Anestezik solüsyonun kişinin vücudunda yarattığı yabancı reaksiyona bağlı olarak ciltte döküntüler, kızarıklıklar ve kaşıntı gibi hafif reaksiyonlar görülebileceği gibi, nefes darlığı, nabız düşmesi, tansiyon düşmesi ve nefes alma ve kalp atım işleminin durmasına kadar varabilecek ciddi

	<b>T.C. İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ Diş Hekimliği Fakültesi</b>	
	<b>AĞIZ, DİŞ VE ÇENE RADYOLOJİSİ ANABİLİM DALI HASTA VE AİLE BİLGİLENDİRME FORMU-2</b>	<b>Dok. No:</b> FR/234/019 <b>İlk Yayın Tar.:</b> 19.03.2019 <b>Rev. No/Tar.:</b> <b>Sayfa:</b> 2/2

etkiler görülebilir. Bunlar anestezi uygulanır uygulanmaz görülebileceği gibi işlemten saatler sonra da ortaya çıkabilir.

7. Kanama: Biyopsi esnasında veya sonrasında birkaç hafta içinde olabilir. Biyopsi esnasındaki yoğun kanama nedeniyle tamponlama yapılarak Biyopsi sonlandırılabilir. Biyopsi sonrasında oluşan kanamaları durdurmak için lokal anestezi ile tamponlama veya başka bir Biyopsi gerekebilir. Kan kaybı sebebiyle kan transfüzyonu (damardan kan verilmesi) gerekebilir.
8. Biyopsi sonrasında biyopsinin büyüklüğüne göre süresi değişen genel halsizlik, yatağa bağlı kalma, ağrı şikâyetleri görülebilir.
9. Enfeksiyon gelişebilir ve ona bağlı sistemik ve genel komplikasyonlar örneğin genel ateş yükselmesi, halsizlik, septisemi sonucu ölüm gibi sistemik ve biyopsi alanı şişmesi, ısı artışı, ağrı, lokal ödem, akıntı gibi lokal komplikasyonları gelişebilir.
10. Değişik derecelerde ödem meydana gelebilir. Bu ödeme bağlı yüz şişmesi, göz kapanması, zorlukla nefes alma, yemek yemede zorlanma, şiddetli ağrı gibi durumlarla karşılaşılabilir.

## **İNTRALEZYONEL ENJEKSİYON UYGULAMASI**

### **İntralezyonel Enjeksiyon Uygulaması İşleminin Amacı:**

Pemfigus vulgaris, büllöz mukoza pemfigoidi, liken planus gibi immünolojik hastalıkların semptomlu ağız içi lezyonlarının iyileştirilmesi amaçlı uygulanmaktadır.

### **İntralezyonel Enjeksiyon Uygulaması İşleminin Yöntemi:**

Lezyon içerisine ilaç tatbiki şeklinde yapılacaktır.

### **İntralezyonel Enjeksiyon Uygulaması İşleminin Başarı Oranı:**

Hastaya göre değişebilmektedir.

### **İntralezyonel Enjeksiyon Uygulaması İşleminin Olası Riskleri:**

Hastanın lezyonun içine verilen madde yanma, ağrı, kaşıntıya neden olabilir, atrofi (deride inceleme) oluşabilir. Bazen de verilen madde alerjiye neden olabilir. İlacın uygulama yerinde renk değişikliği meydana gelebilir veya tedaviye hiçbir cevap alnamayabilir. Uygulama sonrasında tansiyon yükselmesi görülebileceği için tuzlu gıda tüketilmemelidir.

### **Tedavi Olmazsanız:**

İlgili hastalığın yol açabileceği risklerle karşılaşabilirsiniz. Ağız içi lezyonların semptomatik bulguları hastanın yaşam kalitesini azaltabilir. Tedavi olmazsanız hastalığın ilerlemesi söz konusu olabilir.

### **İntralezyonel Enjeksiyon Uygulaması İşleminin Maliyeti:**

Tatbik edilecek ilacın SGK (Sosyal Güvenlik Kurumu) tarafından karşılanma durumuna göre işlemin maliyeti değişebilir.