

| | | |
|---|---|--|
|  TS EN ISO 9001:2015 | T.C. İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ Diş Hekimliği Fakültesi |  |
| | PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI HASTA VE AİLE BİLGİLENDİRME FORMU-7 (ORAL APAREYLER) | Dok. No: FR/234/039 İlk Yayın Tar.: 19.03.2019 Rev. No/Tar.: Sayfa: 1/1 |

PR-7 ORAL APAREYLER

Oral apareyler; çene eklemi rahatsızlıkları, kas ve eklemlerdeki fonksiyon bozukluğu, çenelere yönelik çarpma, vurma, darbe ve kaza gibi travma yaralanmaları, çene kapanışında kaymalar, horlama, uyku apnesi gibi durumların tedavisinde, yumuşak dokuda yapılan cerrahi işlem sonucu dokuyu dış etkenlerden korumak için veya ileri düzeyde diş aşınmaları, gece diş sıkma ve/veya gıcırdatma gibi alışkanlık durumlarında dişleri, eklemleri ve yapılmış protezleri zararlı kuvvetlerden korumak amacıyla uygulanan, geçici veya uzun süreli kullanıma yönelik olarak hasta tarafından takılıp çıkarılabilen plaklardır.

Cerrahi plaklar özellikle üst çenede damak kısmında yapılan bir cerrahi işlem sonucu dokunun iyileşmesine yardımcı olmak ve hastanın beslenebilmesini sağlamak amacıyla yapılan, üst çeneye takılan şeffaf plaklardır. Horlama ve uyku apnesi apareyi, alt çene pozisyonunun öne alınması ile uyku sırasında dilin geriye kaçarak nefes yollarını tıkamasını engellemek amaçlı yapılan hem alt, hem de üst çeneye takılan apareylerdir.

Okluzal Splintler; yaygın kullanılan bir aparey türü olup, alt veya üst çeneye uygulanan, dişlerin arasında duran, şeffaf, takılıp çıkartılabilen, kasların rahatlamasını ve çenenin doğru hareketini sağlayan plaklardır. Okluzal splint gereksiniminin en yaygın sebebi gece diş sıkma ve gıcırdatma problemidir. Bu nedenle gece plağı olarak isimlendirilir. Okluzal splint gereksinimi belirti olarak baş ve/veya boyun kaslarında gerilme hissi, ağrı, kulaklarda çınlama ve/veya ağrı, baş ağrısı, eklem hareketlerinde kısıtlılık, ağız açıklığında kısıtlılık ve çeşitli eklem sesleri gibi semptomlara sahip olabilir. Tedavinin yapılmaması halinde belirtiler daha şiddetli bir hal alabilir ve çene-yüz sisteminin dengesinin bozulması, çene eklemine kalıcı olarak hasar görmesi, genel sağlığın bozulması ve yaşam konforunun düşmesi, daha sonra yapılacak tedavilerin daha karmaşık ve maliyetli olması ve tam iyileşme sağlanamaması gibi durumlar görülebilir. Dişlerde aşınma, kırılma, çatlama, sallanma, çevresinde kemik kaybı, enflamasyon ve ağrı gelişebilir. Okluzal splintlerin yapım süresi yaklaşık olarak 2-3 seans sürer. Bazı durumlarda bu süre uzayabilmektedir.

Tedavinin planına göre belirli süre aralıklar ile birden fazla çeşit ve sayıda okluzal splint yapımı aynı hasta için gerekebilir. Tedavinin başarıya ulaşması için, hastaların splintlerini hekimin önerdiği şekilde ve önerdiği sürece kullanması gerekir. Bu süre sadece gece olabileceği gibi gün boyu da olabilir. Splintlerin kullanımı, bakımı ve kontrolleri ile ilgili önerilere mutlaka uymanız gerekir. Splintler takıldıktan sonra bulantı hissi, konuşmada zorluk, tükürük salgısında artış, ağızda kötü tat, dişlerde baskı hissi ve/veya ağrı, yumuşak dokularda ağrı, çene eklemine ağrı, baş, yüz veya boyun bölgesinde ağrı, ağız içinde yanma, alerji gibi şikayetler görülebilir. Bu durumlar ile karşılaşıldığında en kısa sürede kliniğimize başvurmanız gerekmektedir. Kuralına uygun kullanılsa bile aparey malzemesinde bir süre sonra değişiklikler meydana gelebilir ve yenilenmesi gerekebilir. Yenilenmesi gereken durumlardaki ek masraflar hasta tarafından karşılanır. Doğru kullanılmayan ve hekim tarafından denetlenmeyen splintler dişlerde kaymaya ve/veya ağrıya neden olabilir. Splintinizin temizliği ve ağız bakımının ihmal edilmesi durumunda splintin takılı olduğu dişlerde hızla çürümeler ve diş eti problemleri gelişebilir. Kullanmadığımız zamanlarda splintinizi içinde su bulunan bir kapta bekletmeniz gerekmektedir. Splintinizin kuru kalması uyumunun bozulmasına yol açabilir. Okluzal splint tedavisinde ek olarak kas gevşetici, ağrı ve enflamasyon giderici gibi çeşitli ilaçların kullanımı önerilebilir. Sürekli kullanmakta olduğunuz ilaç ve/veya genel sağlığınız ile ilgili rahatsızlığınız varsa, hekiminizi mutlaka bilgilendiriniz. Tedavide okluzal splinte ek olarak kapanış bozukluklarının düzeltilmesi amacıyla dişlerin bazı noktalarında aşındırmalar yapılması gerekebilir. Nadir durumlarda aşındırmaya bağlı olarak dişlerde ek diş tedavileri (diş dolguları, kanal tedavisi, sabit protezler gibi) ve diş hassasiyeti gelişebilir.

Tedavinin başında veya tedavi devam ederken hastanın tedaviden vazgeçmesi durumunda, tedavinin yapılmamasına bağlı görülen komplikasyonlar ve yarım kalan tedaviye ait maddi zararlar açısından sorumluluk hastaya aittir. Kurumumuz üniversite hastanesi olduğundan dolayı yapılacak olan tedaviniz öğretim üyesi, uzman diş hekimi, asistan diş hekimi veya fakülte öğrencisi tarafından ilgili kliniklerde yürütülebilir. Fakültemizde yapılan oral apareyler için belirli bir miktarda ücret ödememiz gerekebilmektedir. Tedavinizin öğretim üyesi tarafından gerçekleştirilmesi durumunda ek ücretler yatırmanız gerekebilir.