

 <p>İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ</p> <p>TS EN ISO 9001:2015</p>	<p>T.C. İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ</p>	
	<p>PEDODONTİ ANABİLİM DALI</p>	Dok. No: FR/234/021
	<p>HASTA VE AİLE BİLGİLENDİRME FORMU-2</p>	İlk Yayın Tar: 19.03.2019
		Rev. No/Tar.: Sayfa: 1/2

PEDO-2

DAVRANIŞ YÖNLENDİRMESİ:

Bazı çocuklar, diş tedavisi sırasında endişe veya korku gibi sebeplerle koltuğa oturmama, ağzını açmama, ağlama ve bağırma gibi davranışlar sergileyebilir. Bu çocukların hekimle uyumunu artırarak diş tedavisi alabilmesine olanak sağlamak için uygulanan yöntemlere davranış yönlendirmesi denir. Davranış yönlendirmesi yapılarak çocuğunuzun diş tedavisi ile ilgili endişe ve korkusunun giderilmesine çalışılacaktır. **Çocuğunuza diş hekimi ve diş tedavileri hakkında korkutucu sözler söylemeyiniz ve çocuğunuza ürkütücü yaklaşımlarda bulunmayınız.** Her çocuğa uygun davranış yönlendirmesi teknikleri uygulanır. Bunlar arasında **anlat-göster-yap** olarak adlandırılan, işlemlerin ve aletlerin tanıtılması ve uygulama şeklinin gösterilmesi yöntemi de bulunmaktadır. Ayrıca diş hekimi çocuğun kendisini bir otorite olarak görmesini ve tedaviye kolaylaştırabilecek düzeyde yardımcı olmasını sağlamak amacıyla **ses kontrolü** olarak adlandırılan teknikte, çocuğun muayene veya tedavi sırasında gösterdiği olumsuz davranışlara karşı hekimin ses tonlamasında farklılık oluşturulabilmektedir. Ses kontrolü çocuğa bağırma değildir. Amacı çocuğun dikkatini toplamak ve tedaviye devam edebilmektir. Kaygı ve korkusu davranış yönlendirme teknikleri ile giderilemeyen çocuklarda tedaviler bilinçli sedasyon (ilaçla sakinleştirme) uygulaması ile gerçekleştirilebilir. Bilinçli sedasyon uygulaması gerektiğinde sizden ayrı bir onam alınacaktır.

TOPİKAL FLOR UYGULAMASI (FLOR JEL-FLOR CİLA):

Diş yüzeylerinin çürükten korunması amacıyla yüksek konsantrasyondaki flor preparatları cila şeklinde diş yüzeylerine sürülmekte veya jel formunda uygun boyutlardaki kaşıkla çenelere uygulanmaktadır. Yüksek konsantrasyondaki flor sayesinde çocuğunuzun dişleri çürüğe karşı daha dayanıklı hale gelecektir. Flor uygulaması çürüğe karşı tek başına yeterli olamamakta, gerekli etkinin sağlanabilmesi için mutlaka düzenli diş fırçalama ile desteklenmelidir. Flor uygulaması bir seansta yapılan kısa süreli bir koruyucu uygulamadır. Tedavinizin bitiminde kendi hekiminiz tarafından ya da kontrollerde nöbetçi hekim tarafından uygulanmaktadır. Flor uygulaması ile ilgili hekiminizden bilgi alabilirsiniz. İşlem yaptırmak sizin kararınıza bağlıdır. Yaptırmak istemediğinizde çocuğunuzun tedavi sürecini olumsuz etkileyen bir durum bulunmamaktadır. Alternatif bir tedavisi bulunmamaktadır. Yapılan işlemlerin ücreti 6 ayda bir kere olmak üzere sosyal güvenlik kurumu tarafından karşılanmaktadır.

- **Uygulamadan sonraki yarım saat zarfında hiçbir şey yemeyiniz, içmeyiniz, ağzınızı çalkalamayınız.**
- Florid uygulamasının yapıldığı gün, kanamalı diş tedavileri (örneğin; **diş çekimi**) **yaptırmayınız.**

FİSSÜR ÖRTÜCÜLER:

Azı dişlerinin çiğneyici yüzeylerinde derin çukurcuklar ve oluklar bulunmaktadır ve bu bölgeler çürüğün ilk olarak geliştiği bölgelerdir. Diş hekimi, bu çukurcuk ve olukları özel bazı maddeler ile örtterek diş çürüğünün başlamasına engel olur. İşlemden önce lokal anesteziye gerek yoktur. Fissür örtücü uygulaması ile dişler üzerindeki bu çukurcuk ve oluklara yiyeceklerin dolması önlenmekte, böylece dişler çürük oluşumuna karşı daha dayanıklı hale gelmektedir. Fissür örtücü diş yüzeyinde kaldığı sürece uygulandığı diş yüzeyinde koruyuculuk sağlamaktadır. Fissür örtücü işlemi bir seansta yapılan kısa süreli bir koruyucu uygulamadır. Alternatif bir tedavisi bulunmamaktadır. Yapılacak tedavilerin başarısı hasta uyumu ile direkt ilişkilidir. Yapılan tedavilerin üç ayda bir kontrolü gereklidir. Dişler düzgün bir şekilde fırçalanmalıdır. Düzenli kontrollerle izlenmemesi durumunda; fissür örtücünün uzaklaştığı yerlerde çürük meydana gelebilmektedir. Fissür örtücü ile ilgili herhangi bir durumda kendi hekiminize başvurunuz. Yapılan işlemlerin ücreti 6 ayda bir kere olmak üzere sosyal güvenlik kurumu tarafından karşılanmaktadır.

 İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ TS EN ISO 9001:2015	T.C. İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ	
	PEDODONTİ ANABİLİM DALI HASTA VE AİLE BİLGİLENDİRME FORMU-2	Dok. No: FR/234/021
		İlk Yayın Tar: 19.03.2019
		Rev. No/Tar.: Sayfa: 2/2

LOKAL ANESTEZİ:

Tedavileriniz sırasında size çok çeşitli anestezi tipleri uygulanabilir. Küçük diş tedavilerinde lokal anestezi, bilinçli sedasyon ve genel anestezi uygulanabilir. Çocuklarda dolgu, kanal tedavisi, çekim gibi tedaviler esnasında ağrı kontrolünü sağlamak amacıyla hekiminiz tarafından lokal anestezi uygulanmaktadır. Gerekli hallerde öncelikle topikal (bölgesel) anestezi madde (sprey) ile dişeti veya yanağın iç kısmı uyuşturulur. Anestezi sıvı enjektör ile enjekte edilerek, diş ve bulunduğu bölge bir süreliğine çok kısa bir sürede hissizleştirilir. Lokal anestezi uygulaması, bölgede anatomik farklılıklar veya akut enfeksiyonlar olmadığı sürece başarılı bir uygulamadır. Önceden geçirilmiş bir alerji öyküsü varsa, kalp, kan hastalıkları, yüksek tansiyon ve diğer genel sağlıkla ilgili bir rahatsızlığınız varsa mutlaka hekiminizi uyarınız. Yanlış beyan nedeni ile olabilecek komplikasyonlardan hekiminiz sorumlu değildir. Lokal anestezi uygulaması sırasında ve sonrasında ağrı, şişlik, yanma, enfeksiyon, geçici yada kalıcı sinir zedelenmesi ve beklenmeyen alerjik reaksiyonlar gelişebilir. Alerjik reaksiyonlar; kaşıntı, döküntü, bulantı, kusma, solunum zorluğu, kalp atışında artış (taşikardi) veya azalma (bradikardi) çok düşük bir olasılıkla ölüm şeklinde olabilir. Lokal anestezi uygulaması yapılacağından tedavi öncesi alkol, uyuşturucu ya da diğer benzeri etki yapan ilaçların hasta tarafından alınmaması gerekir. Lokal anestezi uygulanmadığı durumda işlemler ya çok ağrılı olacağından yapılamamakta ya da daha komplike bir işlem/sedasyon altında yapılmaktadır. Yapılan bu işlemin ücreti sosyal güvenlik kurumu tarafından karşılanmaktadır.

- Lokal anestezi uygulanan bölge yaklaşık 2-4 saat boyunca hissizdir. Bu nedenle, **lokal anestezinin etkisi/hissizlik geçene kadar çiğneme gerektirecek katı gıdalar almayınız.**
- **Farkında olmadan dilinizi, dudağınızı, yanağınızı ısırabilirsiniz ve yanak içi ve dudakta yara oluşturabilirsiniz.** Zorunlu hallerde beslenme ihtiyacınızı süt, ayran, meyve suyu gibi sıvı gıdalarla gideriniz.

DİŞ TAŞI TEMİZLİĞİ:

Diş yüzeylerinin, düzenli olarak uygun şekilde temizlenmemesi nedeniyle diş taşı oluşabilmektedir. Bu durumda, diş taşı temizliği yapılması gerekmektedir. Diş taşı temizliği yapılmazsa dişetlerinde ve diş destekleyen kemikte enfeksiyon nedeniyle kayıplar meydana gelebilmektedir. Dişetleri şiş ve kanamalı olur, ilerleyen durumda dişler sallanmaya başlayabilir. Diş taşı temizliğinde (detertraj-polisaj), detertraj adı verilen işlemle dişler üzerinde biriken ve dişeti hastalığına neden olan plak ve diş taşları uygun aletlerle uzaklaştırılır ve daha sonra dişlere uygun patlarla polisaj (cila) işlemi yapılır. Bu işlem sırasında dişetlerinde kanama, işlem sonrasında dişlerde hassasiyet olabilir. İşlem sonrasında önerilen ağız bakımı uygulamalarına uymanız gereklidir. Kısa sürede geçmeyen hassasiyetiniz olması durumunda hekiminize danışmanız gerekmektedir. Diş taşı temizliği yapıldıktan sonra hekimin verdiği bilgiler doğrultusunda ağız hijyeni sağlanmazsa diş taşları tekrar oluşabilmektedir. Diş taşı temizliği sıklıkla bir seansta yapılmaktadır. Alternatif bir tedavisi bulunmamaktadır. **12 yaş altı çocuklarda diş taşı temizliği için ücret ödemeniz gerekmektedir.** 12 yaş üstü çocuklarda ise yapılan işlemlerin ücreti 6 ayda bir kere olmak üzere sosyal güvenlik kurumu tarafından karşılanmaktadır.