

 İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ TS EN ISO 9001:2015	T.C. İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ Diş Hekimliği Fakültesi	
	AĞIZ, DIŞ VE ÇENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI HASTA VE AİLE BİLGİLENDİRME FORMU-5 (DIŞ ÇEKİMİ)	Dok. No: FR/234/50 İlk Yayın Tar.: 19.03.2019 Rev. No/Tar.: Sayfa: 2/3

de ödem (şişme) meydana gelebilir. 4)Hematom ve ödem (şişlik) bağlı olarak enfeksiyon gelişebilir. 5) Diş çekimi anında dişi çevreleyen alveolar kemikte kırılma görülebilir. 6) Çekim sırasında ani hareket ederseniz dişeti, yanak ve dudak mukozasında sert ve yumuşak damakta, küçük dilinizde aletlerin kaymasına bağlı zedelenme, ezilme, batma gibi zararlı duruma neden olabilirsiniz. 7) Özellikle üst 20 yaş dişinizin çekimi sırasında eğer kemik ile diş arasında ankiloz dediğimiz kaynaşma söz konusu ise tüber maksilla adı verilen bu bölge dişle birlikte gelebilir. 8) Çekim sırasında veya hemen sonra hastanın ani hareketi ile diş veya işlem sırasında kullanılan büyük, küçük yabancı cisim üst solunum yoluna kaçabilir. 9) Diş çekimi sırasında, hastanın anatomik ilişkilerinden dolayı veya hastanın kontrolsüz hareketinden dolayı geçici veya kalıcı his değişiklikleri gözlenebilir. 10) Her ne kadar geniş mesafeli çeneye sahip olduğu gözlenirse de bir takım patolojik değişiklikler veya çenenin aşırı derecede incilmesi nedeniyle çekim sırasında çene kırıklarına rastlanabilir. Bu durumda hekim tarafından gerekli önlemler alınır. 11) Gerek dişin anatomik formundan, gerek bölgedeki kemiğin inceliğinden dolayı, hastanın ani hareketinden dolayı ilgili diş komşu anatomik boşluklara kaçabilir. Bu durumda hekim ileri koruyucu tedaviyi yapabilir. 12) Cerrahi çekim esnasında kullanılan hava basıncı ile çalışan aletlerin neden olabileceği doku aralarında hava birikimi söz konusu olabilir. Hastada cilt renk değişikliği ve hareket kısıtlaması görülebilir. 13) Anatomik yakınlıklardan dolayı özellikle üst çene dişlerinin çekimi sırasında ilgili dişin sinüs boşluğuna kaçması söz konusu olabilir. 14) Çekim zorluğuna bağlı olarak eklemelerinizde geçici veya kalıcı olarak çene eklemi problemleri ortaya çıkabilir. 15) Çekim sonrası birkaç saati aşan kanama probleminiz söz konusu olabilir. Ameliyat sonrasında oluşan kanamaların durdurulması için lokal anestezi altında tamponlama veya diğer bir işlem gerekebilir. 16) Diş çekimini özellikle cerrahi açık çekimi takiben bölgesel olarak yüzde, yanakta, çene altında çene altı bölgelerde ekimoz ve hematoma bağlı (doku arasında kan birikimi) sararma ve morarmalar oluşabilir. Bunlar genellikle birkaç gün içinde kendiliğinden geçer. 17) Komşu dişlerde bulunan restorasyonların (dolgu,kaplama) kırılması, yerinden oynaması ve çıkması, komşu sallanma veya harabiyet 18) Özellikle zor çekimlerden sonra doku aralarında eksuda toplanmasına bağlı olarak yüz bölgesinde şişlikler meydana gelebilir. Şişlikler birkaç gün içinde kendiliğinden geçerler. 19) Çekim sonrası özellikle tükürmeye, ağız bakımına dikkat etmemeye, çekim soketinde yemek artıklarının birikmesine ve sigara içmeye bağlı olarak çekim yeri enfeksiyonu meydana gelebilir. Hatta bu durum ilerleyerek çene kemiği iltihabına neden olabilir. 20)Sistemik rahatsızlığı olan (immün yetmezlik sendromu, şeker, kemoterapi, radyoterapi gören hastalar vb.) hastalarda çekim sonrası sert ve yumuşak doku iyileşmelerinde rahatsızlıklarına bağlı olarak gecikme ve iyileşmeme görülebilir. 21)Doku aralarında biriken kan ve eksudaya bağlı olarak kas fonksiyonlarında ve ağız hareketlerinde kısıtlama meydana gelebilir.

D. ÖNEMLİ RİSKLER VE KONU İLE İLGİLİ TEDAVİ SEÇENEKLERİ

Doktor, benim için önemli riskleri, problemleri ve komplikasyon gelişirse olabilecek sonuçları tarafıma anlatarak açıkladı.Doktor, konu ile ilişkin tedavi seçeneklerini açıklamasının yanında işlem dışında gelişebilecek riskleri de açıkladı. Diş çekiminin yapılmaması ve kontrol seansları

E. HASTANIN TEDAVİ İÇİN ONAYI

Uygulanan işlemler sırasında gelişebilecek acil hayatı tehdit eden durumlar ve nasıl müdahale edilebileceğini anladım. Uygulanacak tedavinin durumumu iyileştireceğinin garantisini olmadığını ve daha da kötü olma ihtimalim olduğunu anladım. Doktor, tıbbi durumumu ve uygulanacak prosedürleri açıkladı. Uygulanacak işlemlerin risklerini, bana özgü olabilecek riskleri ve olası sonuçları anladım. Doktor, konu ile ilgili diğer tedavi seçeneklerini ve ilişkili riskleri açıkladı. Doktor, prognozumu ve işlem dışında gelişebilecek riskleri de açıkladı. Doktor anestezi risklerini ve anestezi risklerini artıran faktörleri açıkladı. Durumum, riskler, uygulanacak tedavi işlemleri ve tedavi seçenekleri hakkında endişelerim için doktora sorular sorabildim. Sorularım ve kaygılarım tartışıldı, cevaplandı, memnun ve ikna oldum. Diş hekiminin teşhis /tedavi esnasında gerekirse diğer hekimlerden konsültasyon istenebileceğini ve tedavi sürecine katılabileceği doktora ve uzmanlık eğitimi alan araştırma görevlisi, öğretim görevlilerinin öğretim üyeleri denetiminde tedavi sürecinde yer alacağı, kimlik bilgileri gizli tutularak klinik fotoğraflarının çekilebileceği ve teşhis, bilimsel, eğitimsel veya araştırma amaçlı kullanılabilirliği tarafıma açıklandı. Uygulanan işlemler sırasında gelişebilecek acil hayatı tehdit eden durumlar ve nasıl müdahale edilebileceğini anladım. Uygulanacak tedavinin durumumu iyileştireceğinin garantisini olmadığını ve daha da kötü olma ihtimalim olduğunu anladım. Bu onam formunun tamamını okudum ve yukarıda yazılmış olan tedavi seçeneklerini ve bunların avantaj ve dezavantajları hakkında bilgilendirildim. Ağız Diş ve Çene Cerrahisi lokal müdahale odasında öğretim üyelerinin yetkisi, gözlemi ve yönetimi altında işlem yapılmasına izin verilmiş olacaktır.