

 <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 HASTA VE AİLE BİLGİLENDİRME FORMU-3</p>	<p>Dok. No: FR/234/022 İlk Yayın Tar.: 19.03.2019 Rev. No/Tar.: Sayfa: 1/2</p>

PEDO-3

DİŞ DOLGULARI:

Çürük nedeni ile madde kaybına uğramış dişlerin, çürük temizlendikten sonra çeşitli materyaller ile doldurularak, dişin işlevlerini yerine getirmesini sağlamak amacı ile yapılan tedavilerdir. Çürükler dişlerin harabiyetine neden olmaktadır ve tedavi edilmediği takdirde ağrı ve enfeksiyona da sebebiyet veren diş apsesi ortaya çıkabilmektedir. Dolgu yapılması ile dişler yeniden fonksiyon görebilir hale gelmekte, çürük dişlerin yarattığı estetik bozukluk ortadan kalkmakta, çocuğun beslenmesi kolaylaşmaktadır. Dolgu yapılan süt dişinin değişme zamanına kadar fonksiyon görmesi sağlanarak alttan gelecek olan daimi dişin yeri korunmakta ve bu nedenle oluşabilecek diş çapraşıklıkları önlenmektedir. Diş dolgusu işlemi öncesinde hekiminiz gerek görürse lokal anestezi uygular. Uyuşukluk 2-6 saat sürebilir. Çok düşük oranda da olsa kullanılan materyale karşı hastada reaksiyon gelişebilir. Tedavi sırasında yumuşak dokuda zedelenme olabilir. Yapılan işlem sonrasında herhangi bir rahatsızlığınız olursa (şiddetli ağrı, gıda birikimi, sivri veya pürüzlü kalan alan, yükseklik vb.) diş hekiminize bildiriniz. Girişim sonrası ağrı veya hassasiyet ortaya çıkabilir ve bir süre devam edebilir. Tedavi bittikten sonra hekiminizin önerilerine uymanız tedavinin başarısını arttıracaktır. Yapılan dolguların başarısı, hastaların tedaviye olan uyumuna, dolgu yapılan dişin tutuculuğuna, kaldırılan çürük dokusunun miktarına, kişinin ağız bakım alışkanlıklarına ve beslenme alışkanlıklarına bağlı olarak değişebilir. Yapılan tedavilerin üç ayda bir kontrolü gereklidir. Diş hekimi, dişin çürük ve zayıflamış kısımlarının uzaklaştırılmasının ardından amalgam veya diş rengindeki dolgu maddeleriyle (kompozit, kompomer, cam iyonomer vb.) diş dolgu yapmaktadır. Dişlerdeki harabiyete göre hekiminiz size aşağıda anlatılacak olan tedavi ve dolgu seçeneklerinden birini önerecektir. Yapılan dolgular; kötü alışkanlıklar, aşırı çiğneme kuvvetleri ve travma nedeniyle kırılabilir. Alternatif bir tedavisi bulunmamaktadır. Hastanın düzenli olarak ağız hijyenini sağlamadığı ve sağlıklı beslendiği durumlarda dolguların kenarından dişler tekrar çürüyebilir. Böyle bir durumda dolgunun yenilenmesi ve hatta büyük bir harabiyet meydana geldiyse; kanal tedavisi ve çekim gibi tedaviler gerekebilir. Bu nedenle hastanın; düzenli kontrollere gelmesi, diş fırçalama ve sağlıklı beslenme alışkanlıkları kazanması önemlidir. Çürük diş sayılarına göre seans sayısı değişiklik gösterebilmektedir.

- Amalgam dolgular **24** saatte sertleştiğinden, bu süre zarfında **dolgulu** dişinizin bulunduğu **tarafı çiğneme yapmayınız**.
- Beyaz renkteki, kompozit olarak adlandırılan dolgular hemen sertleştikleri için tedavi sonrasında ısırma kuvvetlerine karşı dayanıklıdır. Tedavi esnasında anestezi uygulanmadıysa, dolgu yapımının hemen sonrasında hekiminiz aksini belirtmedikçe beslenmenize engel yoktur. Ancak, anestezi uygulandıysa hekiminizin tavsiyeleri doğrultusunda hareket ediniz.
- Beyaz renkte diğer **diş dolguları** hemen sertleşmekle birlikte, ısırma kuvvetlerine karşı dişler kadar dayanıklı değildir. Bu nedenle, **dolgulu ön dişlerinize aşırı sert gıdaları kırmaya teşebbüs etmeyiniz**.
- Dolgu yapıldıktan sonra; sıcak-soğuk-tatlı gıdalara karşı aşırı duyarlılık olursa (şiddetli ağrı ya da apse gelişirse) veya dolgunuzda kırılma olduğundan şüphelenirseniz kliniğimize geliniz. **Dolgunuz ile ilgili herhangi bir rahatsızlık durumunda lütfen hekiminizi arayınız**.
- Dişlerinizin en geç 6 ayda bir kontrolü zorunludur. Kontrol randevusu için randevu almanıza gerek yoktur.
- Yapılan işlemler 6 ayda bir kere olmak üzere sosyal güvenlik kurumu tarafından karşılanmaktadır.

 <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 HASTA VE AİLE BİLGİLENDİRME FORMU-3</p>	<p>Dok. No: FR/234/022 İlk Yayın Tar.: 19.03.2019 Rev. No/Tar.: Sayfa: 2/2</p>

KANAL TEDAVİSİ:

Çürük veya enfeksiyon, dişin içindeki dokunun enfekte (mikropla bulaşması) olmasına neden olacak kadar ilerlemişse, bu dokunun enfekte olan kısmının tamamı kaldırılarak yapılacak tedavi ile enfeksiyonun vücudun diğer organlarına yayılmasına engel olunmaktadır. Tedavisi yapılmamış ya da uzun süre ihmal edilmiş dişler nedeniyle enfeksiyona bağlı olarak ardıl dişlerde renklenme ve yapısal bozukluk görülebilir. Kanal tedavisi uygulanmaması sonucu bu tip dişler büyük oranda kaybedilmekte, kanal tedavisi ile dişteki enfeksiyonun yol açtığı ağrı, şişlik, apse gibi sorunlar ortadan kalkmaktadır.

- Tedavi **bir ya da birden çok seans** gerektirebilir, seanslar arasında ağrı oluşabilir, seans sayıları her diş için farklılık arz edebilir. Kanal tedavilerinin başarısı enfeksiyonun ilerleme miktarı, diş köklerinin anatomik yapısı, hastanın uyumu gibi faktörlerden etkilenmektedir. Alternatif bir tedavisi bulunmamaktadır. Tedavinin yapılmaması durumunda dişler çekime gitmektedir.
- Kanal tedavisi uygulanmış bir diş genellikle uzun yıllar sağlıklı biçimde hizmet görebilmektedir. Yüksek başarı oranlarına rağmen, her vakanın başarılı olacağı garanti edilemez.
- Tedavi sırasında kullanılan hassas aletler dişin içinde kırılabilir. Diş kanallarının aranması sırasında dişin gövde ve kök kısmında harabiyet (perforasyon) meydana gelebilir.
- Kanal tedavisi başarısız olduğunda; kanal tedavisinin yenilenmesi ya da dişin çekimi gerekebilmektedir. Bu tedavi esnasında lokal anesteziye gereksinim duyulmaktadır.
- Tedavi esnasında dezenfektan ilaçlar (sodyum hipoklorit, klorheksidin glukonat, asit jel vb.) kullanılabilir.
- Tedavinin belli aşamalarında ilave röntgen çekilmesi gerekebilir. Hamilelik durumunda röntgen çekilirken çocuğunuzun yanında durmamanız ve hekimine bilgi vermeniz gereklidir.
- Yapılacak tedavilerin başarısı hasta uyumu ile direkt ilişkilidir. **Randevuların aksatılması, tedavinin uzamasına, şikayetlerin devam etmesine ve başarı oranlarının düşmesine hatta ilgili dişin çekilmesine neden olabilir.** Zorunlu nedenlerle randevunuza gelmeyecek olursanız lütfen hekiminizi arayınız.
- **Randevu saatlerine uyum göstermeniz çok önemlidir, geç kalmanız halinde tedavileriniz ertelenebilir.**
- Bazı durumlarda hastada, kullanılan materyale karşı reaksiyon (çocuğun iyot ya da bilinen başka bir alerjisi varsa mutlaka hekimine bildiriniz), tedavi sırasında ya da sonrasında **ağrı, şişlik, enfeksiyon ya da ağız açmada güçlük** nadiren görülebilir.
- Ara seanslarda **geçici dolgunun düşme durumlarında** hemen hekiminize başvurmanız gerekmektedir. Karşılaşabileceğiniz sıkıntılı bir durumda önerilerine başvurmak üzere kendi hekiminizle mutlaka iletişime geçiniz.
- Tedaviden sonra dişin üzerine dolgu veya paslanmaz çelik kron yapılır.
- Yapılan tedavilerin üç ayda bir kontrolü gereklidir.
- **Yapılan işlemler bir kereliğine mahsus olmak üzere sosyal güvenlik kurumu tarafından karşılanmaktadır. Kanal tedavisinin yenilenmesi gerektiği durumlarda ücret ödenmesi gerekmektedir.**