

 İZMİR KATİP 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-9 (KORTİKOTOMİ OPERASYONU)	Dok. No: FR/234/59 İlk Yayın Tar.: 19.03.2019 Rev. No/Tar.: Sayfa: 1/2

CER-9 (KORTİKOTOMİ OPERASYONU)

A. İŞLEM VE DURUMLAR

Bu ameliyat üst çene kemiğindeki anatomik bozukluklarında, gelişim azlığında, üst çenenin alt çeneye göre önde ve geride olması halinde, çenedeki dişlerin birbiriyle temas etmemesi halinde, yüzdeki asimetrinin giderilmesi için, nefes sorunlarının giderilmesinde uygulanır. Hastadaki çiğneme, estetik, konuşma gibi yakınmaların giderilmesi için ameliyat yapılabilir. Ortodontik tedaviyle giderilemeyen sorunlar ameliyatla giderilir. Yüzde estetik bir görünüm ve profil elde edilir. Nefes alma kolaylaşır, çene işlevini daha kolay giderilir. Çenede olan ağrılar azaltılır. Hastaların yaşam kalitesi yükselir. Üst çene genişletme ameliyatı ortodontik tedavinin daha kısa sürmesini sağlar. Bu işlem lokal anestezi altında yapılır. Üst çenenin anatomik olarak bağlatılı yerleri cerrahi aletler yardımıyla ayrılarak çene genişlemesine yardımcı olunur. İşlem yapılmazsa üst çenede istenilen genişleme sağlanamayarak tedaviniz bitirilemeyecektir. Operasyon sonrası öneriler hekiminiz tarafından size anlatılacak ve yazılı bir kağıt olarak size verilecektir. İşlem operasyona göre değişmekle birlikte en az bir saati bulmaktadır. Operasyon sonrası fakülte vezne ödemesi olarak ilave bir maliyet çıkacaktır. Operasyon sırasında / sonrasında oluşabilecek istenmeyen durumlar (komplikasyonlar) aşağıda belirtilmiştir. Aşağıdaki durumlar tedavinizi gerçekleştirecek kişi tarafından da sözlü olarak size anlatılacaktır. Operasyon öncesi ya da sonrasında hekiminiz size antibiyotik, ağrı kesici ya da ağız gargarası önerebilir. Bu ilaçları tarif edildiği şekilde uygulamanız gerekmektedir. Ayrıca verilecek ağız bakımı ve diyet önerilerine de uymanız tedavinizin istenilen şekilde sonuçlanmasına imkan sağlayacaktır. Aşağıda size açıklanan istenmeyen durumlardan herhangi birisi gerçekleştiğinde vakit kaybetmeden hekiminize başvurunuz.

B. ANESTEZİ

Sayın hastamız size uygulanacak olan cerrahi işlem sırasında yapılanları hissetmemeniz amacıyla lokal anestezi uygulayacağız. Bu uygulamalar bilimsel ve etik olarak bütün dünyada kabul edilmiş uygulamalardır. Gerekli hallerde öncelikle topikal anestetik madde (sprey) ile dişeti veya yanağın iç kısmı uyuşturulacaktır. Anestetik sıvı enjektör ile enjekte edilerek, diş ve bulunduğu bölge bir süreliğine hissizleştirilir. 2-4 saat sonrasında anesteziğin etkisi ortadan kalkar. Lokal anestezi uygulanmadığı durumda işlemler ya çok ağrılı olacağından yapılamamakta ya da daha komplike bir işlem/sedasyon altında yapılmaktadır. Yapılacak lokal, bölgesel veya infiltratif anestezi uygulamaları 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 gözükebilir. 3) Sinirsel komplikasyonlar: Anestezi sonrası geçici veya kalıcı sinirsel hasarlar (tamamen hissizlik, aşırı hislilik) nadiren de olsa ortaya çıkabilir. 4) Bulantı ve kusma: İşlem sırasında veya sonrasında ortaya çıkabilir. Böyle durumlarda hekim ve ilgili sağlık ekibince gerekli müdahale yapılabilir. 5) Enfeksiyon: Her enjeksiyon bir kere kullanılan enjektörler ile yapılmaktadır. Bunun dışında bölgenin de dezenfeksiyonu işlem sonrasında oluşabilecek enfeksiyon kontrolü sağlamaktadır.

6) Kasları ilgilendiren komplikasyonlar: Anestezi sonrası uygulama bölgesi ile alakalı olarak kas tutulmasına bağlı hareket kısıtlılığı, buna bağlı ağız hareketlerinde azalma görülebilir. 7) Müteakip anestezi uygulamaları: Kişiden kişiye değişen anatomik farklılıklar, uygulanan işlem süresinin uzunluğu, hastanın ağrı eşiğinin düşük olması ve işlemde ağrı duyduğunu belirtmesi gibi nedenler ile anestezi tekrarlanabilir. Uygulama sayısı hastanın sistemik durumu izin verecek ölçüde planlanır. 8) Alerjik reaksiyonlar: Anestetik 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 etkiler görülebilir. Bunlar anestezi uygulanır uygulanmaz görülebileceği gibi işlemde saatler sonrada ortaya çıkabilir. 9) Hastanın kendine verebileceği zarar: Diş çekimi veya işlemin sona ermesinin ardından anestezinin etkisinin bir süre daha devam etmesi nedeniyle hasta kendi kendine ısırma ya da ısırma olarak zarar verebilir. 10) Hastanın anestezi sırasında ani hareket etmesi ile lokal anestetik iğnenin kırılması veya anestezinin yanlış yere uygulaması söz konusu olabilir. 11) Özellikle posterior dişlerin çekimi sırasında yüzde birkaç saat sürebilen bu bölgedeki damarların daralmasına bağlı olarak renk değişiklikleri gözlenebilir.

C. AMELİYATIN RİSKLERİ

1. Operasyon sonrası genel bir rahatsızlık hali olabilir.

 <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 CERRAHİSİ ANABİLİM DALI HASTA VE AİLE BİLGİLENDİRME FORMU-9 (KORTİKOTOMİ OPERASYONU)</p>	<p>Dok. No: FR/234/59 İlk Yayın Tar.: 19.03.2019 Rev. No/Tar.: Sayfa: 2/2</p>

2. Başka ek tedavileri gerektirebilecek şişlikler olabilir.
3. Kanama: Ameliyat esnasında veya sonrasında birkaç hafta içinde olabilir. Ameliyat esnasındaki kanama sebebiyle tamponlama yapılarak ameliyat sonlandırılabilir. Ameliyat sonrasında oluşan kanamaları durdurmak için lokal anestezi ile tamponlama veya başka bir ameliyat gerekebilir. Kan kaybı sebebiyle damardan kan verilmesi gerekebilir.
4. Başka ek tedavileri gerektirebilecek enfeksiyon gelişebilir.
5. Yüz kaslarını kontrol eden sinirlerde yaralanmalar oluşabilir. Bu durum ya ameliyattan hemen sonra ameliyatta sinirlerin tamamen kesilmesine bağlı olarak veya ameliyattan birkaç hafta sonra sinirler etrafındaki ödem veya baskıya bağlı olarak gelişebilir. Her iki durumda da kalıcı olabilir.
6. Görmede bozukluk veya körlük olabilir.
7. Gözyaşı bezlerinde veya kanallarında zedelenme olabilir.
8. Tükürük bezlerinde veya kanallarında zedelenme olabilir.
9. Ağız köşelerinde gerilmelere bağlı meydana gelebilecek yavaş iyileşen çatlaklar ve ağız yaraları olabilir.
10. İyileşme süresince ağız açmada kısıtlılık; bu durum şişlik veya kas harabiyeti sebebi ile olabileceği gibi çene eklemi problemi var ise ekleme gelen stres sonucu da gelişebilir.
11. Çene kemiğinde kırılma olabilir.
12. Alt çenedeki dişlerin altında uzanmakta olan sinirde yaralanma olabilir; buna bağlı olarak ağrı, uyuşukluk, sızlama ve yanak, dudak, çene ucu, dişetleri ve dilde birkaç hafta, birkaç ay veya nadir durumda sürekli kalabilen duyu bozuklukları olabilir.
13. Başka ek cerrahi tedavileri gerektirebilecek sinüs (üst dişlerin köklerine yakın olan kemik boşlukları) açılmaları olabilir.
14. Dişlerde veya restorasyonlarda (dolgu, kaplama) zedelenme olabilir.

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. Ortodontik tedavi ile birlikte kontrol seansları ile takip edilmesi veya hiç tedavi yapılmaması

E. HASTA İZİNİ

Sunları kabul ediyorum:

Uygulanan işlemler sırasında gelişebilecek acil hayatı tehdit eden durumlar ve nasıl müdahale edilebileceğini anladım. Uygulanacak tedavinin durumumu iyileştireceğinin garantisi 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 kullanılabileceği tarafıma açıklandı. Uygulanan işlemler sırasında gelişebilecek acil hayatı tehdit eden durumlar ve nasıl müdahale edilebileceğini anladım. Uygulanacak tedavinin durumumu iyileştireceğinin garantisi 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 veriyorum.