

 İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ TS EN ISO 9001:2015	T.C. İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ Diş Hekimliği Fakültesi	
	PERİODONTOLOJİ ANABİLİMDALI HASTA VE AİLE BİLGİLENDİRME FORMU-1	Dok. No: FR/234/041 İlk Yayın Tar.: 19.03.2019 Rev. No/Tar.: Sayfa: 1/2

PER-1

Lokal Anestezi

Dişeti tedaviler esnasında ağrı kontrolünü sağlamak amacıyla lokal anestezi asistanlar, diş hekimliği öğrencileri ya da öğretim üyeleri tarafından gerekli olduğu zamanda uygulanmaktadır. Gerekli hallerde öncelikle topikal anestetik madde (sprey anestezi) ile ilgili bölge uyuşturulur. **Maliyet:** Lokal anestezi için herhangi bir ücret alınmamaktadır. **Anestezi den Beklenenler:** Anestetik sıvı enjektör ile enjekte edilerek, diş ve bulunduğu bölge bir süreliğine hissizleştirilir. 2-4 saat sonrasında anesteziğin etkisi ortadan kalkar. **Anestezi Yapılmazsa:** Lokal anestezi uygulanmadığı durumda işlemler ya çok ağrılı olacağından yapılamamakta ya da daha komplike bir işlem/sedasyon altında yapılmaktadır. **Alternatif tedaviler:** Lokal anesteziğin alternatif tedavisi yoktur. Gerekli hallerde hipnoz yada genel anestezi yapılabilir. **Olası Riskler:** Lokal anestezi uygulaması sonrası yanma, his kaybı, ağrı, kanama, geçici kas spazmları, geçici yüz felci, nadir de olsa hastada alerjik reaksiyonlar görülebilir. Alerjik reaksiyonlar, kaşıntı, döküntü, bulantı, kusma, solunum zorluğu, kalp atışında artış veya azalma çok düşük bir ihtimalle ölüm şeklinde olabilir. İşlem sırasında veya sonrasında nabız ve tansiyonda düşmeler olabilir. Hatta bu olay şuur kaybedip, bayılmaya kadar gidebilir. Bölgede anatomik farklılıklar veya akut enfeksiyonlar varsa anestezi başarısız olabilir. Lokal anestezi uygulanan bölge yaklaşık 2-4 saat boyunca hissizdir. Bu nedenle ısırma ya da yanak içi ve dudakta yara oluşmaması için hissizlik geçene kadar yeme içme önerilmez.

CERRAHİ OLMAYAN PERİODONTAL İŞLEMLER

Diş Yüzeyi Temizliği

Dişeti iltihabı (gingivitis), dişlerin üzerinde bulunan eklentiler (plak, diş taşı) ve bu eklentilerin birikmesine olanak sağlayacak hatalı dolgu ve protezler gibi nedenlerden dolayı oluşabilmektedir. Diş eti iltihabının iyileşebilmesi için dişler ve ağızdaki protezler üzerinde biriken diştaşlarının ve plak tabakasının uzaklaştırılması gerekmektedir.

Tıbbi tedaviyi uygulayacak kişiler: Diş yüzeyi temizliği periodontoloji kliniğinde öğretim üyeleri gözetiminde diş hekimliği öğrencileri, asistanlar ve öğretim üyeleri tarafından yapılmaktadır.

Maliyet: Diş yüzeyi temizliği sosyal güvenceniz varlığında devlet tarafından karşılanmaktadır. Ancak 6 ay içerisinde başka devlet kurumlarında tedavi yapılmış ise kamu hizmetleri sağlık hizmetleri tarifesine göre ek ücret yatırmanız gerekebilir. Sosyal bir güvenceniz yoksa kamu hizmetleri tarifesine göre belirlenmiş ücreti ödemeniz gerekir.

Tedavinin Şekli: Dişler üzerindeki diştaşı ve plak temizliği bir el aleti (kretuar) ya da su ile çalışan ultrasonik el aleti yardımıyla yapılır. Ardından yumuşak eklentiler ve renklemeler turla dönen bir alet ile (mikromotor+anguldurva ve ucuna takılan lastik fırça) uzaklaştırılır. Tedavi ile ilgili oluşabilecek durumlarda klinik ve hastane yönetimi ve hasta hakları birimiyle irtibata geçilebilir.

Tahmini Süre: Tahmini süresi hastalığınızın tipine göre ortalama 30 dakika ile hekiminizin belirleyeceği ek seanslara göre değişebilecektir.

Alternatif Tedavi: Alternatif tedavi seçeneği yoktur.

Ek girişim: Hassasiyet ve ağrı durumuna göre lokal anestezi uygulanabilir.

Tedavinin muhtemel komplikasyonları: Dişlerinizde soğuk-sıcak hassasiyeti, dişlerinizde aralanmalar ve boşluk hissi gelişebilir. Mevcut diş taşları diş sallanmalarını maskeler, tedavi sonrası sallanmalar daha net hissedilebilir. Dişetlerinde iyileşme esnasında çekilmeler görülebilir.

Önerilen Tedavi Uygulanmazsa oluşacak riskler: Dişlerin olduğu bölgede dişeti hastalığı devam eder. Hastalığın ilerlemesine bağlı olarak dişlerde hareketlilik artışı, çiğneme fonksiyonunda azalma ve daha ileri dönemde diş kayıpları meydana gelebilir. Sağlığı bozulmuş periodontal dokular genel sağlığı da olumsuz yönde etkiler. Kalp-damar hastalıkları, diyabet, böbrek hastalıkları, hamilelikte düşük olayı gibi pek çok hastalık sorunu olanların periodontal sağlığının bozuk olduğu bilinmektedir.

Öneriler: Tedaviden sonra sıcak-soğuk hassasiyeti ve hafif ağrı ve ilk gün hafif düzeyde kanama olabilir. Ağrının ortadan kaldırılması için ağrı kesiciler kullanılabilir. Hekim tarafından önerilmişse ağız gargaralarının düzenli olarak kullanılması gerekir. Aynı zamanda diş fırçalama ve diş ipi kullanımına devam edilmelidir. Diş yüzeyi temizliği sonrası ilk kontroller 1 hafta sonra, takip eden kontroller genellikle 6 ay aralıklarla yapılmaktadır.

Aynı konuda dental yardıma nasıl ulaşacak: Diş yüzeyi temizliği sonrası hekiminiz ya da bölüm sekreterinden kontroller için randevu verilecektir.

 İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ TS EN ISO 9001:2015	T.C. İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ Diş Hekimliği Fakültesi	
	PERİODONTOLOJİ ANABİLİMDALI HASTA VE AİLE BİLGİLENDİRME FORMU-1	Dok. No: FR/234/041 İlk Yayın Tar.: 19.03.2019 Rev. No/Tar.: Sayfa: 2/2

PER-1

Kök Yüzeyi Düzleştirmesi

Dişeti iltihabının ilerlediği durumlarda dişetlerinizde dişeti çekilmeleri ve periodontal cep oluşumu (dişetin kök yüzeyinden ayrılması) gözlenebilir. Ayrılmış dişetin dişin kök yüzeyine yeniden sıkıca yapışabilmesi için kök yüzeyindeki diştaşlarının ve kök yüzeyini örten yapısı bozulmuş sement tabakasının uzaklaştırılması gerekmektedir.

Tıbbi tedaviyi uygulayacak kişiler: Diş yüzeyi temizliği periodontoloji kliniğinde öğretim üyeleri gözetiminde diş hekimliği öğrencileri, asistanlar ve öğretim üyeleri tarafından yapılmaktadır.

Maliyet: Kök yüzeyi düzleştirmesi sosyal güvenceniz varlığında devlet tarafından karşılanmaktadır. Ancak 6 ay içerisinde başka devlet kurumlarında tedavi yapılmış ise kamu hizmetleri sağlık hizmetleri tarifesine göre ek ücret yatırmanız gerekebilir.

Tedavinin Şekli: Dişetin altındaki kök yüzeyine tutunmuş olan diştaşları ve eklentiler el aletleri (periodontal küretler) ve su ile çalışan ultrasonik el aleti yardımıyla uzaklaştırılır. Bu işlemler öncesinde gerekli görüldüğü takdirde lokal anestezi yapılabilir. Diş hekiminiz tedaviye ek olarak antibiyotik verebilir.

Tahmini süresi: Hastalığınızın tipine göre ortalama 30 dakika ile hekiminizin belirleyeceği ek seanslara göre değişebilecektir.

Alternatif Tedavi: Alternatif tedavi seçeneği yoktur.

Tedavinin muhtemel komplikasyonları: Dişlerinizde soğuk-sıcak hassasiyeti, dişlerinizde aralanmalar ve boşluk hissi gelişebilir. Dişetlerinde iyileşme esnasında çekilmeler görülebilir. Bu durum dişlerinizde uzamış görüntüsü oluşturabilir.

Önerilen Tedavi Uygulanmazsa oluşacak riskler: Dişlerin olduğu bölgede dişeti hastalığı daha da ilerleyebilir. Hastalığın ilerlemesine bağlı olarak dişlerde hareketlilik artışı, çiğneme fonksiyonunda azalma ve daha ileri dönemde diş kayıpları meydana gelebilir. Sağlığı bozulmuş periodontal dokular genel sağlığı da olumsuz yönde etkiler.

Öneriler: Tedaviden sonra sıcak-soğuk hassasiyeti ve hafif ağrı ve ilk gün hafif düzeyde kanama olabilir. Ağrının ortadan kaldırılması için ağrı kesiciler kullanılabilir. Aynı zamanda diş fırçalama, arayüz fırçası ve diş ipi kullanımına devam edilmelidir. Çok sıcak ve çok soğuk yiyecek ve içecekler tüketilmemelidir. Kök yüzeyi düzleştirmesi işlemi sonrası sonra ilk kontroller 1 ay sonra, takip eden kontroller genellikle 3 ve 6 ay aralıklarla yapılmaktadır.

Aynı konuda dental yardıma nasıl ulaşacak: Kök yüzeyi düzleştirmesi tedavisi sonrası hekiminiz ya da bölüm sekreterinden kontroller için randevu verilecektir.