

 <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, DIŞ VE ÇENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI HASTA VE AİLE BİLGİLENDİRME FORMU-14 (TÜKRÜK BEZİ CERRAHİ OPERASYONU)</p>	<p>Dok. No: FR/234/65 İlk Yayın Tar.: 19.03.2019 Rev. No/Tar.: Sayfa: 1/2</p>

CER-14 (TÜKRÜK BEZİ CERRAHİ OPERASYONU)

A. İŞLEM VE DURUMLAR

Tükürük bezlerinde bazı hastalıklar görülebilir. Bu hastalıklar tükürük bezi taşları, kistler, tümörler ve enfeksiyonlardır. Tükürük bezlerinde virüslerden dolayı hastalık olabileceği gibi bakterilerden dolayı da iltihaplanma olabilir. Ayrıca tedavi edilebilen bir hastalık olan kronik tükürük bezi iltihaplanması da görülebilir. Ayrıca bazı hastalıkların tetikleyicisi olan ağız kuruluğu hastalığı da tükürük bezlerinde görülebilen hastalıklardır. Bu işlem lokal anestezi altında yapılır. İlgili bölge hissizleştirildikten sonra cerrahi olarak bölgeye müdahale edilir. Tedavi sonrası ağız kuruluğu, iltihaplanma ve diğer şikayetleriniz azalmış veya ortadan kalkmış olacaktır. İşlem yapılmadığı takdirde şikayetleriniz devam edecektir. İşlem operasyona göre değişmekle birlikte en az yarım saati bulmaktadır. Tedaviyi yapan hekim vakaya özel bir isteği olmadığı takdirde operasyonun maliyeti yoktur. Operasyona karar vermeden önce size uygun tüm tedavi seçenekleri sunulacaktır. 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. Operasyon sonrası öneriler hekiminiz tarafından size anlatılacak ve yazılı bir kağıt olarak size verilecektir. 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 anestezi madde (sprey) ile dişeti veya yanağın iç kısmı uyuşturulacaktır. Anestezi 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: Anestezi solüsyonunun 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 ısırılmaya bağlı olarak zarar verebilir. 10) Hastanın anestezi sırasında ani hareket etmesi ile lokal anesteziğin kırılganlığı veya anestezinin yanlış yere uygulanması söz konusu olabilir. 11) Özellikle posterior dişlerin çekimi sırasında yüzde birkaç saat sürebilen bu bölgedeki damarların daralmasına bağlı olarak renk değişiklikleri gözlemlenebilir.

C. AMELİYATIN RİSKLERİ

1. Böyle bir cerrahi işlemde sonra postoperatif kanın doku arasına birikmesi nedeniyle hematoma, damarsal sıvıların doku arasına birikmesi nedeniyle de ödem (şişme) meydana gelebilir.

 <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-14 (TÜKRÜK BEZİ CERRAHİ OPERASYONU)</p>	<p>Dok. No: FR/234/65 İlk Yayın Tar.: 19.03.2019 Rev. No/Tar.: Sayfa: 2/2</p>

- Hematom ve ödeme bağlı olarak enfeksiyon gelişebilir.
- Operasyon sırasında ani hareketler yaparsanız dişeti, yanak ve dudak mukozasında, sert ve yumuşak damakta, küçük dilinizde aletlerin kaymasına bağlı olarak zedelenme, ezilme, batma gibi zararlı durumlara neden olabilirsiniz.
- Operasyon sırasında veya hemen sonrasında yine ani hareketinizle operasyonda çıkartılan parça veya işlem sırasında kullanılan büyük, küçük yabancı cisimler üst solunum yolunuza kaçabilir.
- Operasyon sırasında, hastanın anatomik ilişkilerinden dolayı veya hastanın kontrolsüz hareketlerinden dolayı geçici veya kalıcı his değişiklikleri gözlenebilir.
- Operasyon sonrası birkaç saati aşan kanama probleminiz söz konusu olabilir. Operasyon sonrasında oluşan kanamaların durdurulması için lokal anestezi altında tamponlama veya diğer bir işlem gerekebilir.
- Tükrük bezi operasyonunu takiben bölgesel olarak yüzde, yanakta, çene altı bölgelerde ekimoz ve hematoma bağlı (doku arasında kan birikimi) sararma ve morarmalar oluşabilir. Bunlar genellikle birkaç gün içinde kendiliğinden geçer.
- Operasyondan sonra doku aralarında eksuda toplanmasına bağlı olarak yüz bölgesinde şişlikler meydana gelebilir. Şişlikler birkaç gün içinde kendiliğinden geçerler.
- Operasyon sonrası ağız bakımına dikkat etmemeye ve sigara içmeye bağlı olarak operasyon sahasında enfeksiyon meydana gelebilir.
- Sistemik rahatsızlığı olan (immün yetmezlik sendromu, diabet, kemoterapi, radyoterapi gören hastalar vb.) hastalarda operasyon sonrası yumuşak doku iyileşmelerinde, rahatsızlıklarına bağlı olarak gecikme ve iyileşmeme görülebilir.
- Doku aralarında biriken kan ve eksudaya bağlı olarak kas fonksiyonlarında ve ağız hareketlerinde kısıtlama meydana gelebilir.
- Tükrük bezi taşı, çevresindeki sinir oluşumlarına gerek yaptığı bası nedeniyle gerekse operasyon sonrasında his kaybına veya his artışına neden olabilir.
- Her ne kadar cerrahi olarak tükrük bezi taşı çıkartılmış olsa da bazen kısa sürede bazen de uzun dönemde tekrarlayabilir. Bu takdirde tekrar operasyon ile çıkartılması gerekebilir.

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. 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.