

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	H.HD.RB.12
		YAYIN TARİHİ	25.09.2017
		REVİZYON NO	01
	ENDODONTİ ANABİLİM DALI	REVİZYON TARİHİ	01.11.2019
		SAYFA NO	1/2

KANAL TEDAVİSİ VE DOLGU HASTA BİLGİLENDİRME RIZA BELGESİ

Sayın Hasta, Sayın Veli/Vasi lütfen bu formu dikkatle okuyun. Bu form sizi işlemin hakkında bilgilendirme amacıyla oluşturulmuştur. Bilgilendirme sonucunda tamamsenirbest iradenizle işlemi yaptırma veya reddetme hakkına sahiptir.

1.İŞLEMİN KİM TARAFINDAN YAPILACAĞI:

Kanal Tedavisi ve Dolgu Tedavileri öğretim üyesi,asistan hekim ve öğretim üyesi nezaretinde stajyer diş hekimleri tarafından endodonti kliniği içerisinde yapılacaktır.

2.HASTALIĞIN MUHTEMEL SEBEPLERİ VE NASIL SEYREDECEĞİ VE İŞLEMDEN BEKLENEN FAYDALAR:

Çürük dişlerin kanal tedavisi ve dolgu malzemesi kullanılarak tedavisinin yapılması, şikayetin ortadan kaldırılarak diş bütünlüğünün korunması, estetik kaygıların giderilmesi, dişlerin erken kaybının engellenmesi, fokal enfeksiyon odağı oluşturacağı düşünülen dişlerin tedavi edilerek sistemik zararların engellenmesi amaçlanmaktadır.

3.KANAL TEDAVİSİ ve DOLGU:

Kanal tedavisi; dişin pulpası geri dönülmez bir şekilde iltihaplandığında gerçekleştirilen, dişin ağızda tutulmasını amaçlayan, tek ya da birkaç seans sürebilen bir tedavidir. Kanal tedavisi gerçekleştirilirken birden fazla röntgen çekilmesi gerekebilir. Dolgu; kaybolan diş dokularının çeşitli restorasyon maddeleriyle yerine konması için yapılan tedavidir.

4.GENEL RİSKLER VE KOMPLİKASYONLAR:

Kanal tedavisi sırasında dişin durumuna göre bazı komplikasyonlar oluşabilir. Bu komplikasyonlar;Diş çürüğü temizlenirken veya kanal tedavisi sırasında dişte delinme (perforasyon), kanal aletinin kanal içerisinde veya dışında kırılması, kanal aletinin yutulması veya soluk borusuna kaçması, kanal dolgu maddesinin ve yıkama solüsyonlarının dişin kök ucundan taşması sonucu; üst çene burun boşluğunda hasarlar ve dudakta uzun süren uyuşukluk hissi gibi sinir hasarları meydana gelmesi, kanal yıkama solüsyonlarının çevre dokulara ve ağız içine teması nedeniyle ağız içinde yanma, kızarıklıkların oluşması veya kalıcı hasarlar oluşması riski, kanal tedavisi seansları arasında veya sonrasında; ağrı ve yüzde veya ağız içinde şişlik oluşması, dişin çekimini gerektirecek kırıklar oluşması, kanal tedavisi seanslarının uzun sürmesi sonucu eklemde ağrı ve/veya çene eklemine çıkması şeklinde sıralanmaktadır.

Dolgu yapılmasında ve sonrasında bazı komplikasyonlar oluşabilir. Bunlar; dolgunun düşmesi ya da kırılması, dişin kırılması, derin çürüklerde dolgu sonrası gelişen şiddetli ağrı ve iltihabi reaksiyonlara yol açan problemler nedeniyle kanal tedavisinin gerekebilmesi, bazı restorasyon maddelerine karşı dolgu sonrası devam eden hassasiyet ve alerjik reaksiyonlar, dişe yapılan restorasyon sonrası hastanın estetik beklentilerinin karşılanamaması şeklinde sıralanmaktadır.

5.İŞLEMİN TAHMİNİ SÜRESİ:

Kanal Tedavisi, Tek Seans ortalama 1 saattir. İşlemin kaç seans olacağı dişteki enfeksiyon durumuna göre diş hekiminiz karar verecektir. Her bir seansın arası ise minimum 2-3 gündür. Dolgu işlemi için tahmini süre 30-40 dakikadır.

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	H.HD.RB.12
		YAYIN TARİHİ	25.09.2017
		REVİZYON NO	01
	ENDODONTİ ANABİLİM DALI	REVİZYON TARİHİ	01.11.2019
		SAYFA NO	2/2

KANAL TEDAVİSİ VE DOLGU HASTA BİLGİLENDİRME RIZA BELGESİ

6.ALTERNATİFLER:

Kanal tedavisi bittikten sonra, başarısız olması durumunda; kanal tedavisinin yenilenmesi, kök ucu cerrahisi ve nihayetinde dişin çekimi gerekebilir!!!

7.KULLANILAN İLAÇLAR:

Diş hekimliğinde lokal anestezi sağlamak için artikain, lidokain, mepivakain, vb.etken maddeli anestejik maddeler kullanılır. Lokal anestejik maddeler dolgu yapılacak bölgeye uygulandığında sinir iletimini geçici olarak durdurur ve yapılan maddenin miktarına, yapılış yerine göre **1- 4 saatlik** bir uyuşukluk sağlar.

Antibiyotik, ağrı kesici, anestejik, yıkama solüsyonları ve diğer ilaçların; kızarıklık, dokuda şişlik, kaşıntı gibi deri ve dişeti belirtileri yapabileceği; bulantı, ishal, mide ile ilgili şikâyetlere neden olabileceği ve anesteziye bağlı şişlik, kızarıklık, geçici yüz felci oluşabileceği, çok ender olsa da anafilaktik şok gibi hayati tehlike arz eden alerjik etkilere yol açabileceği bilinmelidir.Kanal tedavisi sırasında uyuşmanın yeterli olmaması durumunda ağrı hissedilmesi ve ek anesteziye gereksinim olabilir.

8.TEDAVİ OLMAZSANIZ:

Çürük ilerleyebilir, mevcut şikâyetleriniz devam edebilir, tedavi edilemez duruma geldiğinde dişiniz çekilebilir.

9.KRİTİK OLAN YASAM TARZI ÖNERİLERİ:

Lokal anestejik madde verilmeden önce herhangi bir sistemik hastalık, hamilelik, kullandığı tüm ilaçlar ve alerjik bir durum varsa muhakkak hekimine söylenmelidir. Aşırı derecede alkol ve sigara kullanımı anestezinin etkisini zayıflatır. Kanal tedavisinden sonra 1 hafta boyunca hafif orta şiddette ağrılar olabilir.Ağrı kesici kullanılması gerekebilir.Tedavi yapıldıktan sonra şişlik olursa hekimle iletişime geçilmelidir.Ön diş ışınli dolgular dikkatli kullanılmalıdır, sert şeyler ısırılmamalıdır. Amalgam dolgulardan sonra dolgunun sertleşmesi için 2 saat hiçbir şey yenilip içilmemelidir. Dolgudan sonraki ilk günler soğuk sıcak hassasiyeti olabilir.

10.GEREKTİĞİNDE TIBBİ YARDIMA NASIL ULAŞABİLECEĞİ:

Olası acil yan etkiler gerçekleştiğinde sorumlu hekim ve ilgili sağlık personeli tarafından acil müdahaleler gerçekleştirilecektir.

HASTANIN veya VELİSİNİN TEDAVİ İÇİN ONAMI

Bilgilendirme bölümündeki açıklamaları okudum, anladım ve komplikasyonları hakkında bilgi edindim. Genel sağlık durumumla ilgili sorular sorularda hiçbir eksik bilgi bırakmadım. TEDAVİYİ REDDETME ve SONLANDIRMA HAKKIM OLDUĞUNU BİLİYORUM. (Tedaviyi reddediyorsanız aşağıdaki noktalı alana kendi el yazınızla TEDAVİ OLMAYI REDDEDİYORUM şeklinde yazarak imzalayınız). Benimle ilgili olan tedavilerin uygulanmasını, tedavi sırasında ya da sonrasında olabilecek tüm komplikasyonların bilincinde ve benim sorumluluğumda olduğunu kabul ediyorum. Bana/ çocuğuma/ yakınıma uygulanacak ilaçlar, kanal tedavisi, dolgutedavilerinin Necmettin Erbakan Üniversitesi Diş hekimliği Fakültesi Endodonti Anabilim Dalı kliniğinde; asistan, Uzm. Dr.,Yard. Doç. Dr.,Doç . Dr. ve Prof. Dr. ünvanına sahip hekimler tarafından yapılmasına, bu birimlerde çalışan yardımcı sağlık personelinin görevi alanına giren uygulamaları yapmasına, bir eğitim kurumu olan bu sağlık kuruluşunda stajyer diş hekimlerinin yukarıda belirtilen hekimlerin

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	H.HD.RB.12
		YAYIN TARİHİ	25.09.2017
		REVİZYON NO	01
	ENDODONTİ ANABİLİM DALI	REVİZYON TARİHİ	01.11.2019
		SAYFA NO	3/2

KANAL TEDAVİSİ VE DOLGU HASTA BİLGİLENDİRME RIZA BELGESİ

nezareti altında belirtilen tedavileri yapmasına, eğitim ve bilimsel amaçlı fotoğraf ve video görüntülerinin alınmasına izin veriyorum.

Önerilen işlem konusunda aydınlatıldığınızı, işlemi kabul ettiğinizi 'OKUDUM, ANLADIM, KABUL EDİYORUM' yazarak belirtiniz ve imzalayınız:

.....
.....
.....

İş bu form yukarıdaki ve aşağıdaki boşlukları doldurduktan sonra imzalanmıştır.

	Adı-Soyadı	Tarih-Saat	İMZA
Hasta / Hasta Yakını*			
Doktor			
Tanıklı keden			

*Hasta 18 yaşında küçük, bilincini kapalı, yapılacak işlemi anlayabileceği durumda değilse ya da imza yetkisi yoksa aonay vekili tarafından verilir.