

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	H.HD.RB.20
		YAYIN TARİHİ	25.10.2017
	REVİZYON NO	01	
	REVİZYON TARİHİ	01.11.2019	
	PEDODONTİ ANABİLİM DALI	SAYFA NO	1/2

İLK MUAYENE HASTA BİLGİLENDİRME RIZA BELGESİ

Sayın Veli/Vasi lütfen bu formu dikkatle okuyun. Bu form sizi işlem hakkında bilgilendirme amacıyla oluşturulmuştur. Bilgilendirme sonucunda tamamen serbest iradenizle işlemi yaptırma veya reddetme hakkına sahipsiniz.

Çocuk diş hekimliğinde tedavi edilecek hastaların veli/vasisinin çocuğun genel sağlık durumu (alerji, geçirilmiş bulaşıcı hastalık, devam eden tedaviler, kullanılmış/kullanılmakta olan ilaçlar, geçirilmiş ameliyatlara vb.) hakkında hekime bilgi vermesi zorunludur. Bu bilgiler ışığında hekimin gerekli görmesi halinde ilgili hastalık/ilaç kullanımı ile ilgili gerekli branş doktorlarından görüş alınması gerekebilir. Çocuk ile hekim arasındaki iletişimin sağlıklı bir şekilde kurulabilmesi için velilerin bekleme salonuna davet edilmesi gerekmektedir. Hekim gerekli gördüğü durumlarda veliyi tekrar çağırabilir. Yapılan tedavilerin başarısında hasta ve velilerin hekim ile iş birliği içinde ve uyumlu olmalarının etkisi büyüktür. Hastanın tedavisi sürerken, ilk muayenesi sırasında belirlenen tedavi planından farklı veya ek tedaviler gerekebilir. Değişiklik söz konusu olduğunda tarafımızdan bilgilendirileceksiniz.

1.İŞLEMİN KİM TARAFINDAN YAPILACAĞI:

Çocuk diş hekimliği adına gerçekleştirilen işlemler öğretim üyesi, asistan hekim ve öğretim üyesi nezaretinde stajyer diş hekimleri tarafından çocuk diş hekimliği kliniği içerisinde yapılacaktır.

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

Bölümümüz 0-16 yaş arası çocuklara tedavi uygulanan bir bölüm olduğundan bilgilendirme çocuk hasta ve velisine (vasisi) yapılacaktır. Hasta ve hasta yakını olarak size uygulanacak olan işlem hakkında karar verebilmeniz için, işlem öncesinde, durumunuz ve önerilen cerrahi, tıbbi ya da tanısal işlem ve diğer tedavi seçenekleri hakkında bilgi alma hakkına sahipsiniz. Bu bilgilendirmenin amacı sizi korkutmak ya da endişelendirmek değil, hastanızın sağlığı ile ilgili kararları bilinçlenerek daha doğru bir şekilde almanızdır. Ancak bu bilgiler olumsuz durumları da içermek durumundadır. Yaşamsal riskler ve bazı oluşabilecek sakatlıklar zorunlu olarak anlatılacaktır. Bu bilgiyi talep etmeyebilirsiniz, ancak hastalığınız ile ilgili süreci bilmeniz ve kendi sağlığınız ile ilgili karar verme hakkınızı kullanmanız bizim için önemli ve kutsaldır. Bilgilendirme istemediğiniz takdirde gerekçesi ile bu durumu yazılı olarak belgelendirmek durumundayız.

3.GENEL MUAYENE:

Şikayetiniz, tıbbi ve diş ile ilgili öykünüz doğrultusunda ağız, çene-yüz bölgenizde görülen her türlü hastalık için detaylı muayeneniz yapılır, gerekiyorsa radyolojik tetkikler istenir. Klinik ve radyolojik bulguların birlikte değerlendirilmesi sonucunda kesin tanınız konularak tedavi planlamanız dosyanıza kaydedilir ve tedaviler için gereken şekilde yönlendirilirsiniz. Ağız, çene, yüz bölgesi karmaşık bir yapıdır. Siz kliniğimize farklı bir şikayetle müracaat etmiş olabilirsiniz. Hekiminiz daha öncelikli gördüğü fakat sizin henüz fark etmediğiniz bir sorunu, bozukluğu saptayabilir ve bu durum ile ilgili detaylı tetkik ve konsültasyon (başka branşta bir hekimin görüşlerini) isteyebilir. Bu istenilen tetkiklerin hepsi veya bir grubu kliniğimizde yapılamayabilir. Bu durum sizin başvuru sorununuzun çözümünde gecikmeye neden olabilir. İstenilen ileri tetkiklere devam etmek sizin kararınız ve sorumluluğunuzdadır. Kliniğimize ağrı şikayeti ile müracaat ettiğinizde bazı anatomik (vücudunuzun yapısı) nedenler, yansıyan ağrılar veya ruhsal durumunuzdan dolayı tanınızda gecikme olabilir. Böyle durumlarda olası diş kökenli nedenler hekiminiz tarafından saptanır ve öncelik sırasına göre tedavisi istenir. Gerekiyorsa farklı branşlardaki hekimlerden görüş alınır. Çene, yüz bölgenizde kalıtsal veya edinilmiş doku, organ, diş kaybınız, eksikliğiniz olabilir. Bu durumda hekiminiz aile, akraba sorgulaması yapabilir, genetik araştırma isteyebilir. Travma, kaza, darp bulgularınız varsa, adli vaka iseniz tutanak tutmak kanunen gereklidir.

RADYOLOJİ: Radyolojik değerlendirmede amaç gözle görülemeyen diş ve/veya kemik ve/veya yumuşak doku içerisindeki patoloji ve hastalıkların teşhis edilmesidir. Diş, çene ve yüz bölgenizden istenecek

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	H.HD.RB.20
		YAYIN TARİHİ	25.10.2017
		REVİZYON NO	01
	PEDODONTİ ANABİLİM DALI	REVİZYON TARİHİ	01.11.2019
		SAYFA NO	2/2

İLK MUAYENE HASTA BİLGİLENDİRME RIZA BELGESİ

görüntüleme tetkikleri genel ya da ağız sağlığını etkileyecek durumların tanısı, tedavi planlaması ve tedavi aşamalarının takibi için gereklidir. İstenecek röntgen tetkiki ve adedini hekiminiz belirler. Röntgen çekiminde kullanılan x-ışını canlı doku için zararlıdır. Bu nedenle hekiminiz sizin tanınız, tedavi planlamanız, tedavi aşamalarının takibi ve kontrol amacı ile gereken en az sayıda röntgen isteyecektir. Radyografi çekilmesi gereken durumlarda kliniğimizde dijital radyografi yöntemleri kullanılarak ve kurşun önlük giydirilerek hastaya minimum dozda x-ışını verilmesi sağlanmaktadır. Hasta yoğunluğunun yüksek olması nedeni ile muayene ve özellikle radyoloji hizmeti süresinde gecikmeler olabilmektedir. Ayrıca farklı branştaki (tıp ve diş hekimi) meslektaşlarımız tarafından konsültasyon istenmekte ve bu hastaların bir grubu öncelikli hasta konumunda olmaktadır. Acil ve yatan hastaların muayene ve röntgen aşamalarında öncelikleri mevcuttur.

4.GENEL RİSKLER VE KOMPLİKASYONLAR:

Çocuk hasta diş tedavisi sürecinde kafasını, el/ayaklarını hareket ettirerek diş tedavisinin güvenli şekilde yapılmasını engelleyebilir. Bu durumda ağız içindeki yumuşak dokular(dudak, yanak, dil) yaralanabilir. Bu davranışlar gözlemlendiğinde diş hekimlerinin ve yardımcılarının hastanın ellerini tutması, kafayı sabitlemesi veya bacak hareketlerini engellemesi gerekebilir. Ayrıca diş hekimi, çocuğun kendisini bir otorite olarak görmesini sağlamak ve tedaviyi kolaylaştırmak amacıyla değişik ses tonlamaları kullanabilir. Röntgen çekiminde kullanılan x-ışını canlı doku için zararlıdır. Bu nedenle hekiminiz sizin tanınız, tedavi planlamanız, tedavi aşamalarının takibi ve kontrol amacı ile gereken en az sayıda röntgen isteyecektir. Radyografi çekilmesi gereken durumlarda kliniğimizde dijital radyografi yöntemleri kullanılarak ve kurşun önlük giydirilerek hastaya minimum dozda x-ışını verilmesi sağlanmaktadır.

5.İŞLEMİN TAHMİNİ SÜRESİ:

Çocuk diş hekimliği kliniğinde muayene ve radyografi alımı için bekleme süresi klinik hasta yoğunluğuna göre değişmektedir. Ancak ortalama işlem süresi 30-60 dakikadır.

6.ALTERNATİFLER:

Muayene ve radyoloji çocuğunuzun ağız sağlığı hakkında size bilgilendirdiğimiz, tedaviler ile ilgili alternatifleri aktardığımız, gereken tedaviler için yönlendirdiğimiz bölümdür.

7.KULLANILAN İLAÇLAR:

Muayene sırasında dişlerin ve genel sağlık durumunun tespitinin ardından bazı durumlarda antibiyotik, ağrı kesici veya bazı başka ilaçlar reçete edilebilir. Reçete yazılması sırasında doktorunuza çocuğunuzun genel sağlık durumu ve alerjileri hakkında gerekli bilgileri aktarmakla yükümlüsünüz.Antibiyotik, ağrı kesici, kızarıklık, dokuda şişlik, kaşıntı gibi deri belirtileri yapabileceği; bulantı, ishal, mide ile ilgili şikâyetlere neden olabileceği, çok ender olsa da anafilaktik şok gibi hayati tehlike arz eden alerjik etkilere yol açabileceği bilinmelidir.

8.MUAYENEDE ÖNERİLEN TEDAVİLERİ OLMAZSANIZ:

Çürük ilerleyebilir, mevcut şikâyetler devam edebilir, tedavi edilemez duruma gelindiğinde dişin çekimi gerekebilir. Daimi dişlenmeyi etkileyebilecek sorunlar doğabilir.

9.KRİTİK OLAN YAŞAM TARZI ÖNERİLERİ:

Muayene sırasında çocuğun uyumlu şekilde hekime izin vermesi, velinin önerileri dikkatlice dinleyip aklına takılan soruları hekime aktarması ve hekimin tavsiyeleri doğrultusunda gerekenleri yapması gerekmektedir. Radyografik inceleme için çekilen röntgenler x ışını yaymaktadır. Velinin gebelik durumu söz konusu olduğunda radyoloji bölümünde çocuğa eşlik etmesi uygun değildir.

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	H.HD.RB.20
		YAYIN TARİHİ	25.10.2017
		REVİZYON NO	01
	PEDODONTİ ANABİLİM DALI	REVİZYON TARİHİ	01.11.2019
		SAYFA NO	3/2

İLK MUAYENE HASTA BİLGİLENDİRME RIZA BELGESİ

10.GEREKTİĞİNDE TIBBİ YARDIMA NASIL ULAŞABİLECEĞİ: Olası acil yan etkiler gerçekleştiğinde sorumlu hekim ve ilgili sağlık personeli tarafından acil müdahaleler gerçekleştirilecektir.

HASTA VELİ/VASİSİNİN TEDAVİ İÇİN ONAMI

Bilgilendirme bölümündeki açıklamaları okudum, anladım ve komplikasyonları hakkında bilgi edindim. Velisi/vasisi olduğum çocuğun genel sağlık durumuyla ilgili sorulara 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). Velisi/vasisi olduğum çocuğun tedavilerinin uygulanması sırasında ya da sonrasında olabilecek tüm komplikasyonların bilincinde ve benim sorumluluğumda olduğunu kabul ediyorum. Çocuğuma/yakınıma uygulanacak ilaçlar, tedaviler ve radyografik görüntülemelerin Necmettin Erbakan Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Çocuk Diş Hekimliği 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 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:

.....
.....

İşbu form yukarıdaki ve aşağıdaki boşluklar doldurulduktan sonra imzalanmıştır.

	Adı-Soyadı	Tarih-Saat	İMZA
Hasta / HastaYakını*			
Doktor			
Tanıklıktan			

*Hasta 18yaşındanküçük,bilincikapalı,yapılacakişlemianlayabilecekdurumdadeğilyadaimzayetkisiyoksaona yvekilitarafındanverilir.