

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	H.HD.RB.17
		YAYIN TARİHİ	25.10.2017
	REVİZYON NO	01	
	REVİZYON TARİHİ	01.11.2019	
	PEDODONTİ ANABİLİM DALI	SAYFA NO	1/2

DİŞ YÜZEYİ TEMİZLİĞİ HASTA VE AİLE BİLGİLENDİRME RIZA BELGESİ

Sayın Veli/Vasi lütfen bu formu dikkatle okuyun. Bu form sizi işlemin hakkında bilgilendirme amacıyla oluşturulmuştur. Bilgilendirme sonucunda tamamensербest 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/ilâç 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 İŞLEM DEN BEKLENEN FAYDALAR: :

Diş taşları dişlerde oluşan bakteri plağına tükürükteki minerallerin çökmesi ile oluşur ve temizlenmeleri gereklidir. Diş taşlarının temizlenmemesi durumunda dişeti kanamaları, ağız kokusu ve bölgesel hassasiyetler gelişebilir, enfeksiyon ve kemik yıkımına bağlı olarak diş kayıpları olabilir. Diş yüzey temizliği işlemi ile bahsedilen sorunların ilerlemesinin durdurulması ve tedavisi amaçlanmaktadır. Bu tedavi işleminin yerine günümüzde yapılabilecek başka herhangi bir tedavi yöntemi yoktur. Diş taşlarının yeniden oluşmaması için dişlerde bakteri plağı oluşumu engellenmeli, bu nedenle dişler düzenli olarak fırçalanmalı ve ara yüzeylerin temizliği için diş ipi kullanılmalıdır.

3. DİŞ YÜZEY TEMİZLİĞİ:

Öncelikle dişeti üzerinde görünen ve dişetin altındaki diş taşları bir el aleti (kretuar) veya ultrasonik diş taşı temizleyici yardımıyla uzaklaştırılır. Ardından gerekli görüldüğü takdirde yumuşak eklemler ve renklenmeler turla dönen bir aletle (mikromotor ve ucuna takılan lastik frez ile) uzaklaştırılır. Renklenmelerin daha iyi kaldırılması için pomza kullanılabilir. Yapılan işlemler sonrasında oral hijyen eğitimi verilecektir. Diş yüzeyi temizliği eklemlerin miktarına ve renklenmelerin fazlalığına bağlı olarak kavitron denilen ultrasonik titreşimli cihazlarla da yapılabilir. Bu aletler su ile soğutma sistemine sahip, hızlı titreşimlerle diş taşları ve eklemleri uzaklaştıran elektrikle çalışan cihazlardır.

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. İlk 1 2 günde ağrı, kanama, hafif şişlik, abse ya da deride renk değişimi (ekimoz) oluşabilir (Bunları engellemek için hekimin tavsiyelerine maksimum derecede uyulmalıdır). Dişeti hastalığının şiddetine göre dişlerde aralanma, dişeti çekilmesi, dişlerin arasına daha kolay gıda birikmesi gibi durumlar ortaya çıkabilir. Tedavi sonrasında dişlerde sıcak soğuk hassasiyeti oluşabilir. Tedavi sırasında dişlerde geçici bir dönem sallanma artışı oluşabilir. Dişlerin üzerine bastırınca hafif ağrı hissedilebilir. Canlı bir doku olan dişetin yapılan

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	H.HD.RB.17
		YAYIN TARİHİ	25.10.2017
	REVİZYON NO	01	
	REVİZYON TARİHİ	01.11.2019	
	PEDODONTİ ANABİLİM DALI	SAYFA NO	2/2

DİŞ YÜZEYİ TEMİZLİĞİ HASTA VE AİLE BİLGİLENDİRME RIZA BELGESİ

tedaviye verdiği yanıt (iyileşme) hastadan hastaya değişiklik göstermektedir. Bu yüzden tedaviye yanıt alınamayan durumlar olabilir ve tekrarlayan seanslar gerekebilir. Bazı dişeti tedavilerinden sonra dokuların tamiri 3 4 hafta sürebilmektedir. Gerekli dişeti tedavilerinden sonra gerekli ise ilk kontrol randevusu 3 ay sonra, rutin kontroller ise 6 12 ay aralıklarla yapılmaktadır. Yapılacak işleme bağlı komplikasyonlar gelişebilir. Bu risklerden başlıcaları arasında; şişlik, enfeksiyon, kanama, yandaki dişte ve yumuşak dokuda yaralanma, temporomandibuler eklem bozukluğu, geçici veya kalıcı hissizlik ve alerjik reaksiyonlar, ateş yükselmesi, halsizlik, septisemi sonucu ölüm, sinir yaralanmasına bağlı dokuda geri dönüşlü veya kalıcı olan hissizlik veya felç, mevcut protezlerin çıkarılması ve tedavi sonrasında değiştirilme gereksinimi, dişlerde sallanma, dişetinde çekilme, dişte kanal tedavisi gereksinimi, hedeflenen sonuçlara ulaşamama sayılabilir.

5.İŞLEMİN TAHMİNİ SÜRESİ:

Çocuk diş hekimliği uygulamaları çok farklı işlemleri içerdiğinden, işleme ve dişlerin durumuna bağlı olarak süreler değişmektedir. Ancak ortalama işlem süresi 30-60 dakikadır.

6.ALTERNATİFLER

Bu tedaviye alternatif olarak hasta istemezse hiçbir tedavi yapılmayabilir

7.KULLANILAN İLAÇLAR:

Çocuk diş hekimliği kliniğinde diş yüzeyi temizliği işlemi sonrası genellikle herhangi bir ilaç kullanımı gerekmemektedir. Ancak hekim tarafından anlatılan ağız hijyeni uygulamalarının düzenli olarak uygulanması gerekmektedir.

8.TEDAVİ OLMAZSANIZ:

Önerilen tedavi uygulanmazsa 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.

9.KRİTİK OLAN YAŞAM TARZI ÖNERİLERİ::

Sizde mevcut olan bir sistemik hastalık durumunda ya da bir hastalığa bağlı olarak kullandığımız herhangi bir ilacın yapılacak olan cerrahi tedaviyi engellemesi ya da olumsuz olarak etkilemesi durumunda sizden ilgili hastalık ve ilaç kullanımı için ilgili doktorunuzdan konsültasyon istenebilir. Diş tedaviniz sürerken, ilk muayenede belirlenen tedavi planından farklı veya ek tedavi gereksinimleri ortaya çıkabilir. Değişiklikler söz konusu olduğunda tarafımızdan bilgilendirileceksiniz.

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 sorulan 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). Velisi/vasisi olduğum çocuğun tedavilerinin uygulanması sırasında ya da sonrasında olabilecek tüm komplikasyonların bilincinde ve benim sorumluluğumda olduğunu kabul ediyorum. Çocuğuma/yakınıma uygulanacak maddelerin ve yapılacak

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	H.HD.RB.17
		YAYIN TARİHİ	25.10.2017
		REVİZYON NO	01
	PEDODONTİ ANABİLİM DALI	REVİZYON TARİHİ	01.11.2019
		SAYFA NO	3/2

DİŞ YÜZEYİ TEMİZLİĞİ HASTA VE AİLE BİLGİLENDİRME RIZA BELGESİ

tedavilerinin 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 / Hasta Yakını*			
Doktor			
Tanıklı keden			

*Hasta 18 yaşından küçük, bilincikapalı, yapılacak işlemi anlayabilecek durumda değilse aile üyesi tarafından verilir.