

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	H.HD.RB.13
		YAYIN TARİHİ	03.11.2017
	REVİZYON NO	01	
	REVİZYON TARİHİ	01.11.2019	
	ORTODONTİ ANABİLİM DALI	SAYFA NO	1/2

ORTODONTİK İŞLEMLER İÇİN HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ

Sayın Hasta, 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 sahiptir.

1) İşlemin Kim Tarafından Yapılacağı:

Ortodontik işlemler öğretim üyesi, asistan hekim ve öğretim üyesi nezaretinde stajyer diş hekimleri tarafından ortodonti kliniği içerisinde yapılacaktır.

2) Ortodontik Tedavi Hakkında Genel Bilgiler

Ortodontik tedavi, düzgün dişler, güzel bir gülümseme, daha sağlıklı bir ağız ortamı ve dengeli bir diş-çene-yüz ilişkisinin oluşmasını sağlar. Bunun dışında, gelecekte oluşabilecek bazı diş sorunlarını önler ve daha iyi bir çiğneme yapma imkanı verir. Ancak her türlü tıbbi müdahalenin olduğu gibi ortodontik tedavinin de bazı sınırları ve riskleri vardır. Nadiren rastlanan bu problemler genellikle sorun oluşturmasa da, tedaviye karar vermeden önce göz önünde bulundurulmalıdır. Ortodontik tedavi çok büyük ihtimalle planlandığı şekilde gider. Ancak tıbbın tüm dallarında olduğu gibi tedaviye verilecek cevap ve sonuç garanti edilemez.

Ortodontik tedavi öncesinde mutlaka diş çürükleri tedavi edilmeli ve dişeti tedavisi (diştaşı temizliği) yapılmış olmalıdır. Ortodontik tedavi sırası gelmiş hastalar uzman doktor tarafından ağız hijyeni yönünden değerlendirilecek, ağız bakımı yetersiz olan hastalara ağız bakımını istenen seviyeye getirmeleri için süre tanınacak ve ağız bakımı yetersiz olan hiçbir hastanın ortodontik tedavisine koruyucu hekimlik ilkesi gereğince başlanmayacaktır. Ortodontik tedavi süresi ortalama 2-3 yıl olup, bazı durumlarda bu süre daha uzun olabilir. Hastanın tedavisinin tümünün kliniğimizde gerçekleşmesi gerekmektedir.

Kliniğimizde hastaların tedavi planı uzman hekimler tarafından yapılır ve tedavi seyri kontrol edilir. Hastalara kabul edilebilir tüm tedavi seçenekleri sunulur.

3) Ortodontik Tedavi Seçenekleri

Hekiminiz yaptığı değerlendirmelerden sonra aşağıdaki ortodontik tedavi seçeneklerinden birisini sizin için uygun bularak tedavinizi gerçekleştirecektir.

1. Diş çekimsiz tedavi
2. Daimi dişlerin çekimi ile gerçekleşen tedavi: Bazı ortodontik problemlerin düzeltilmesinde daimi dişlerin çekilmesi gerekmektedir. Böyle bir durumda hekim size diş çekimli ortodontik tedavi uygulanacağını ve gereken diş veya dişlerin çektirmenizi belirtecektir. Diş çekimi ile oluşan çekim boşlukları ortodontik tedavi ile kapatılacak ve istenilen fonksiyonel ve estetik durum sağlanacaktır.
3. Ağız içi ve/veya ağız dışı aygıtların kullanılacağı tedavi
4. Hareketli apareyler ile yapılan tedavi
5. Protez veya dolgu yapımı, dişetine yönelik işlemler gibi farklı tedavileri de gerektiren ortodontik tedaviler
6. İdeal ve/veya komplike tedaviler yerine sadece şikâyete yönelik sınırlı ortodontik tedavi: İdeal diş kapanışının ve çene ilişkisinin sağlanamayacağı bu tedavi yöntemi daha çok engelli hastalar; ağız sağlığı uzun süreli ortodontik tedaviden zarar görecektir hastalar vb. için önerilmektedir.
7. Çene cerrahisi ile birlikte uygulanan ortodontik tedavi

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	H.HD.RB.13
		YAYIN TARİHİ	03.11.2017
		REVİZYON NO	01
	ORTODONTİ ANABİLİM DALI	REVİZYON TARİHİ	01.11.2019
		SAYFA NO	2/2

ORTODONTİK İŞLEMLER İÇİN HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ

Tedavi olmak isteyen hastalar tedavi seçeneklerine göre uygun görülen dişlerini çektirmeyi ve yine uygun görülen ağız içi ve ağız dışı her türlü apareyi önerilen şekilde kullanmayı kabul etmiş sayılırlar. Ortodontik tedavi seçeneklerinin hangisi uygulanırsa uygulansın mevcut vakanın şiddetine bağlı olarak tedavinin süresi değişebilir. Tedavi planlı ve kurallarına uygun bir biçimde yapılsa bile, beklenen tüm sonuçlara ulaşılmaması garanti edilemez. Çünkü seçilen tedavinin sınırları ve hastaya özgü kimi faktörler (kalıtsal durum, tedavi sonrası öngörülemeyen büyüme-gelişme, ağız ve diş dokularının ortodontik tedaviye verdikleri yanıt v.b.) gibi durumlar daima söz konusudur.

4)Ortodontik Tedavi Sırasında Dikkat Edilmesi Gereken Konular

1. Herhangi bir sistemik hastalık, (kalp rahatsızlığı, diyabet v.b.) sürekli ilaç kullanılması gereken durumlar, alerjiye yatkınlık, hormonal bozukluk gibi genel sağlık durumu ile ilgili problemler, ortodontik tedaviyi ve tedavi sonucunu etkileyebilir. Mevcut sağlık durumunuzu ve sağlık durumunuzdaki değişiklikleri mutlaka hekiminize bildiriniz.
2. İyi bir ortodontik tedavi için hekim-hasta işbirliği şarttır. Randevulara düzenli olarak devam edilmesi zorunludur. Eğer bir randevuya gelinemeyecekse o randevu tarihinden en geç 3 gün önce telefonla bildirilip en yakın tarihe yeni randevu alınması gerekmektedir.
3. Tedavi öncesi, sırası veya sonrasında tedavi planlaması yapılabilmesi ve tedavi etkilerinin değerlendirilebilmesi için gerekli bazı kayıtların (fotoğraflar, röntgenler, alçı modeller) toplanması gerekmektedir. Tedavi bitişini takip eden yıllarda bu kayıtların yeniden toplanabilmesi için hastalar çağrıldıklarında gelmeleri gerekmektedir.
4. Sabit tedavi sırasında bazı gıdalardan mutlaka uzak durulması gerekmektedir (yüksek oranda şeker içeren yiyecekler, sakız, karamel, kuruyemiş, erik ve zeytin gibi çekirdekli gıdalar, kola v.b. asitli içecekler). Apareylerin acıtması, bant veya braket düşmesi, aparey kaybı, kırılması gibi sorunlarda vakit kaybetmeden doktora haber verilmelidir. Tüm bunlar yapılmadığı takdirde tedavi süresi uzayacaktır ve tedavide istenilen sonuçlar elde edilemeyecektir.
5. Ortodontik tedavi süresince ağız bakımının iyi yapılması zorunludur. Ağız bakımının iyi bir şekilde yapılması tamamen hasta ve/veya hasta velisinin sorumluluğundadır.
6. Özellikle tedavinin başında ağrı olması son derece normaldir. Ayrıca takılan apareylere alışma süresinde dil, dudak ve yanaklarda yaralanmalar olabilir. İlk iki gün sonunda büyük oranda azalacak olan bu sorunlar yaklaşık bir hafta sonunda yüksek ihtimalle tamamen düzelecektir. Bu dönemde ihtiyaç duyulursa kısa süreli ağrı kesici ilaç alınabilir ve bu dönemde tuzlu suyla gargara yapılabilir.
7. Ortodontik tedavinin başarılı bir şekilde sürdürülmesi ve tamamlanabilmesi için tedavi amacıyla takılan apareyler, enselik gibi ağız dışı aygıtlar, ağız içi elastikler belirtilen süre ve şekillerde takılmalıdır. Vida içeren sabit veya hareketli apareylerdeki vidalar belirtilen süre ve şekilde çevrilmelidir.

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	H.HD.RB.13
		YAYIN TARİHİ	03.11.2017
	ORTODONTİ ANABİLİM DALI	REVİZYON NO	01
		REVİZYON TARİHİ	01.11.2019
		SAYFA NO	3/2

ORTODONTİK İŞLEMLER İÇİN HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ

8. Takılan apareylerin (plak, bant, braket, ağız dışı aygıtlar) kırılması, kaybedilmesi durumunda masraf hasta/hasta yakını tarafından karşılanacaktır.
9. Hekimi tarafından bildirilmiş kurallara uymayan, ağız bakımına ve uzak durması gereken gıdalara dikkat etmeyen, tedavi için kullanması gereken aparey, lastik vb. gibi aygıtları yetersiz ve eksik kullanan, randevularına düzenli gelmeyen ve bu konuda bilgi vermeyen hastalara, tedavi eden doktor, sorumlu öğretim üyesi ve hasta ve/veya hasta velisi şahitliğinde yazılı ve sözlü üç uyarı yapılacak, üç uyarıdan sonra benzer ihlallerin devam etmesi durumunda koruyucu hekimlik ilkesi gereğince tedavi sonlandırılacaktır.

5) Ortodontik Tedavi Sırasında Gerçekleşebilecek Riskler

1. Ortodontik tedavi boyunca kullanılan bazı malzemelere karşı alerjik bir durum gelişebilir. Bu durumda tedavi uygulaması değişebilir veya tedavi sonlandırılabilir.
2. Ortodontik tedavi boyunca ağız bakımının iyi yapılmaması sonucunda dişlerin özellikle ön yüzeylerinde kalıcı renklemeler, beyaz lekeler ve çürükler meydana gelebilir. Ayrıca ağız bakımının iyi yapılmaması sıklıkla dişeti sorunlarına yol açabilmekte, iltihaba bağlı dişeti şişmesi ya da dişeti kanaması gibi sorunlar oluşmaktadır. Dişeti rahatsızlıklarının ilerlemesi sonucu dişeti çekilmeleri, diş çevresi kemiğin erimesi ve şiddetli durumlarda dişin kaybı da meydana gelebilir.
3. Ortodontik tedavi nedeniyle özellikle ön dişlerin köklerinde kısılma olabilir. Bu durum sağlıklı şartlarda herhangi bir sorun oluşturmaz. Ancak irsi özellik, travma, hormonal sorunlar, yetersiz ağız bakımı yada bilinmeyen nedenlerden dolayı bazı kişilerde yatkınlığın fazla olması, aşırı kök erimesine ve bunun sonucunda dişin kaybına sebep olabilir.
4. Ağız solunumu, parmak veya dudak emme, tırnak yeme, anormal yutkunma gibi alışkanlıkların varlığında tedavi olumsuz etkilenir ve yapılan tedavi geri dönebilir.
5. Ortodontik tedavinin çene eklemine etkisi kesin olarak bilinmemektedir. Bazen eklem faydalıyken bazı durumlarda diş ilişkilerinin değişmesi sonucu bir takım sorunlar ortaya çıkabilir. Özellikle daha önceden var olan bir eklem rahatsızlığı ortodontik tedaviyle şiddetlenebilir ve eklem ağrısı, baş ağrıları, çene kilitlenmesi ya da kulak problemleri ortaya çıkabilir. Bu yüzden geçmişte yaşanmış veya halen yaşanmakta olan eklem rahatsızlıkları (ağrı, çene kilitlenmesi, açma kapama esnasında oluşan "klik" sesi) mutlaka hekime bildirilmelidir.
6. Gömülü dişlerin (özellikle üst köpek dişleri) sürdürülmesi amaçlandığında dişin sürmemesi, tedavi süresinin uzaması ya da dişin kaybı gibi sorunların oluşma ihtimali vardır.
7. Daha önce travmaya maruz kalmış, büyük çürüğü olan veya geniş dolgulu bir diş ortodontik tedavi sonucu canlılığını yitirebilir. Bunun sonucunda da dişte renk değişikliği olabilir. Bu durumda diş kanal tedavisi yapılması gerekmektedir.

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	H.HD.RB.13
		YAYIN TARİHİ	03.11.2017
	ORTODONTİ ANABİLİM DALI	REVİZYON NO	01
		REVİZYON TARİHİ	01.11.2019
		SAYFA NO	4/2

ORTODONTİK İŞLEMLER İÇİN HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ

8.Ortodontik tedavi sırasında kemiğe tutturulan vida ve plaklar gibi geçici destek aygıtları kullanılabilir. Bu vida veya plaklardan dolayı çevre dokularda iltihaplanma olasılığı vardır. Bu aygıtlar yerleştirilirken diş kökü veya siniri hasar görebilir. Böyle bir durumda kanal tedavisi gibi ilave tıbbi tedavi gerekebilir. Vida ve plakların yerleştirilmesi ve çıkarılması sırasında lokal anestezi uygulaması yapılmaktadır. Daha önce anestezi ile ilgili herhangi bir problem yaşandıysa mutlaka hekime bu konuda bilgi verilmelidir.

9. Nadiren de olsa takılan apareylerin, kopan veya kırılan parçaların yutulması ihtimali vardır. Enselik gibi ağız dışı aygıtların kullanımında dikkatli olunmalı, koşarken veya spor yaparken bu aygıtlar takılmamalıdır. Ayrıca hasta enseliği ağızdan çıkarmadan önce lastiğini çıkartmalı, arkadaşlarının enseliği ellemesine izin vermemelidir.

10. Seramik braketlerin diş minelerini aşındırması ya da kırması ihtimali metal braketlere göre daha fazladır.

11.Anormal iskeletsel özellikler ya da istenmeyen büyüme şekilleri mevcutsa sadece ortodontik tedavi kısıtlı olabilir veya tedavi sonrasında nüks ihtimali fazla olabilir. Bu durumlarda ortodontik tedavi uygulamaları ile birlikte çene veya çenelerin cerrahi operasyon yöntemleri kullanılarak düzeltilmesiyle uygulanan Ortognatik Cerrahi tedavi seçeneği tavsiye edilmektedir. Bu tedavi seçeneğine karar verilirken ortodonti, cerrahi ve anestezi uzmanlarıyla tedavinin ve anestezinin riskleri görüşülmelidir.

6)Pekiştirme Tedavisi

Ortodontik tedavi bittiğinde dişler genellikle eski yer ve konumlarına geri dönme eğilimindedir. Bu nedenle aktif ortodontik tedavi işlemleri tamamlandıktan sonra, tamamlanan tedavi sonrası elde edilen sonucun korunması ve kalıcı olması için pekiştirme tedavisi uygulamaları yapılmaktadır.

Bu uygulamalar, tedavinizin son durumunu sabitleyerek, dişlerinizin ve/veya çenelerinizin tedavi öncesi haline dönmesini önleyecektir. Pekiştirme uygulamaları takip-çıkarılabilen şekilde hareketli ve/veya genellikle dişlerinizin dile bakan yüzeylerine yapıştırılacak şekilde sabit apareyler olabilir.

Bu pekiştirme apareylerinin iyi kullanılmaması veya sabit apareylerin kırılması sonucunda dişler, kapanış ilişkileri, alt-üst çene konumları bozulma gösterirler. Bu yüzden, pekiştirme apareylerinin kırılması, kaybolması veya dişlere düzgün oturmaması durumunda hemen kliniğimize başvurmanız gerekmektedir. Aktif ortodontik tedavi bittiğinden dolayı, pekiştirme apareylerinin yeniden yapılması, onarılması veya yapıştırılması hiçbir şekilde resmi olarak karşılanmayacak ve ancak ücretli olarak yapılacaktır.

Aktif ortodontik sonrası, mevcut ağız, diş-çene durumunuzun korunması için pekiştirme aygıtları doktorunuzun size söylediği şekilde kullanılmalı ve en azından 6 ayda bir Diş Hekimliği kontrollerine gelmeyi ihmal etmemelisiniz.

Kliniğimizde amacımız elde edilebilecek en iyi sonucu yakalamaktır. Ortodontik tedavi hem bir bilim hem de bir sanattır. Dolayısıyla %100 mükemmelliğin yerine iyi ve yeterli bir fonksiyon ve estetik kabul edilmelidir. Beklentilerinizi, tedavinin herhangi bir aşamasında yaşadığınız problemleri veya aklımıza gelen soruları hekiminize bildiriniz.

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	H.HD.RB.13
		YAYIN TARİHİ	03.11.2017
		REVİZYON NO	01
	ORTODONTİ ANABİLİM DALI	REVİZYON TARİHİ	01.11.2019
		SAYFA NO	5/2

ORTODONTİK İŞLEMLER İÇİN HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ

7.Kullanılan 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.

8)Gerektiğinde Tıbbi Yardıma Nasıl Ulaşılabileceği:

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 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). 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, ortodontik işlemler Necmettin Erbakan Üniversitesi Diş hekimliği Fakültesi ortodonti 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:

.....
İş bu form yukarıdaki ve aşağıdaki boşluklar doldurulduktan sonra imzalanmıştır.

	Adı-Soyadı	Tarih-Saat	İMZA
Hasta / Hasta Yakını*			
Doktor			
Tanıklık eden			

*Hasta 18 yaşından küçük, bilinci kapalı, yapılacak işlemi anlayabilecek durumda değil ya da imza yetkisi yoksa onay vekili tarafından verilir.

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	H.HD.RB.13
		YAYIN TARİHİ	03.11.2017
	ORTODONTİ ANABİLİM DALI	REVİZYON NO	01
		REVİZYON TARİHİ	01.11.2019
		SAYFA NO	6/2

ORTODONTİK İŞLEMLER İÇİN HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ

