

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	H.HD.RB.41
		YAYIN TARİHİ	25.09.2017
	RESTORATİF DIŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI	REVİZYON NO	01
		REVİZYON TARİHİ	01.11.2019
		SAYFA NO	1/2

DOLGU İŞLEMİ HASTA BİLGİLENDİRME RIZA BELGESİ

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

1.İŞLEMİN KİM TARAFINDAN YAPILACAĞI:

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

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

Çürük dişlerin 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. DOLGU:

Diş çürüğü ya da aşınma gibi sebeplerle diş dokularında kayıplar meydana gelebilir. Dolgu; kaybolan diş dokularının çeşitli restorasyon maddeleriyle yerine konması için yapılan tedavidir.

4.GENEL RİSKLER VE KOMPLİKASYONLAR:

Dolgu tedavisi sırasında dişin durumuna göre bazı komplikasyonlar oluşabilir. Bu komplikasyonlar;Diş çürüğü temizlenirken diş pulpasının açılması (perforasyon) oluşabilir.Anestezinin (iğnenin) yapıldığı yerde ağrı ve rahatsızlık hissi oluşabilir. Hasta ağzını tam açamayabilir. Bu durum geçicidir.Nadiren de olsa anestezi iğnesinin ucu sinire çok yakın geçerse dilde, dişte veya dudakta ani çarpılma hissi oluşabilir. Birkaç gün bu bölgede hissislik olabilir. Bu durum kendiliğinden geçer, eğer geçmezse bir uzmana danışılması gerekmektedir.Dolgu yapılmasında ve sonrasında 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.Dolguda yükseklik olabilir. Bu durumda çiğneme sırasında ağrı veya dişte kırık gerçekleşebilir. Mümkün olan en kısa zamanda yüksekliğin alınması için kliniğe başvurulması gerekmektedir

5.İŞLEMİN TAHMİNİ SÜRESİ:

Dolgu işlemi için tahmini süre ortalama 30-40 dakikadır. Estetik dolgu uygulamaları daha uzun sürebilir. İşlemin kaç seans olacağına diş hekiminiz karar verecektir. Her bir seansın arası ise minimum 2-3 gündür.

6.ALTERNATİFLER:

Dolgu işleminiz yaptıktan sonra hassasiyet veya diş kırılması sebebiyle ya da estetik açıdan hasta memnuniyeti sağlanamaz ise kanal tedavisi , protetik uygulamalar denenebilir.

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	H.HD.RB.41
		YAYIN TARİHİ	25.09.2017
		REVİZYON NO	01
	RESTORATİF DIŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI	REVİZYON TARİHİ	01.11.2019
		SAYFA NO	2/2

DOLGU İŞLEMİ HASTA BİLGİLENDİRME RIZA BELGESİ

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.Dolgu işlemi sırasında uyuşmanın yeterli olmaması durumunda ağrı hissedilmesi ve ek anesteziye gereksinim olabilir.

8.TEDAVİ OLMAZSANIZ:

Çürük ilerleyebilir, mevcut şikâyetleriniz devam edebilir, dişin pulpası geri dönülmez bir şekilde iltihaplanabilir ve kanal tedavisi gerekebilir, diş yapısını bozan büyük kırıklar oluştuğunda protetik tedaviler uygulanabilir , tedavi edilemez duruma gelindiğinde ise 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. Dolgu tedavisinden sonra 1 hafta boyunca hafif orta şiddette ağrılar olabilir. İlk 6 ay boyunca hassasiyet sıcak soğukta şiddetli olmayan sızlama gayet normaldir. Ağrı kesici kullanılması gerekebilir. Tedavi yapıldıktan sonra şişlik ve zonklama tarzında gece uykudan uyandıran ağrılar 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, ilaçlar, yapılacak tedavi ve uygulamaların,, Necmettin Erbakan Üniversitesi Diş hekimliği Fakültesi Restoratif Diş Tedavisi 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.

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	H.HD.RB.41
		YAYIN TARİHİ	25.09.2017
		REVİZYON NO	01
	RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI	REVİZYON TARİHİ	01.11.2019
		SAYFA NO	3/2

DOLGU İŞLEMİ HASTA BİLGİLENDİRME RIZA BELGESİ

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

.....
.....

İşbu form yukarıdaki ve aşağıdaki boşlukları doldurulduktan sonra imzalanmıştır.

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

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