



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

AĞIZ, DİŞ VE ÇENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI

DOKÜMAN KODU	H.HD.RB.05
YAYIN TARİHİ	25.09.2017
REVİZYON NO	01
REVİZYON TARİHİ	01.11.2019
SAYFA NO	Sayfa 1 / 4

DENTAL İMPLANT UYGULAMASI AYDINLATILMIŞ HASTA RIZA BELGESİ

Tedaviniz için size uygulanacak yöntem hakkında bilgi sahibi olmak en doğal hakkınızdır. Uygulanacak tedavinin yararlarını ve olası komplikasyonlarını öğrendikten sonra yapılacak işleme rıza göstermek ya da göstermemek yine kendi kararınıza bağlıdır. Bu açıklamanın amacı sağlığınıza ilgili konularda sizi daha bilinçli bir biçimde ortak etmektir.

Tedaviye başlamadan önce hastaların sistemik rahatsızlıklarını (kalp, şeker hastalığı, tansiyon, guatr, epilepsi vb.), bulaşıcı bir hastalığı (hepatit gibi), kemoterapi ve radyoterapi görüyorsa, hamile veya hamilelik şüphesi varsa, astım ve herhangi bir ilaca karşı alerjisi bulunuyorsa, varsa kullandığı ilaçları hekimiyle paylaşması hem kendi güvenliği hem de hekim için önemlidir.

HASTANIN veya VELİSİNİN TEDAVİ İÇİN ONAMI

Uygulanacak tedavinin yararlarını ve olası komplikasyonlarını öğrendikten sonra yapılacak işleme rıza göstermek ya da göstermemek yine kendi kararınıza bağlıdır. Bu açıklamanın amacı sağlığınıza ilgili konularda sizi daha bilinçli bir biçimde ortak etmektir.

Tedaviye başlamadan önce hastaların sistemik rahatsızlıklarını (kalp, şeker hastalığı, tansiyon, guatr, epilepsi vb.), bulaşıcı bir hastalığı (hepatit gibi), kemoterapi ve radyoterapi görüyorsa, hamile veya hamilelik şüphesi varsa, astım ve herhangi bir ilaca karşı alerjisi bulunuyorsa, varsa kullandığı ilaçları hekimiyle paylaşması hem kendi güvenliği hem de hekim için önemlidir.

1)Kullanılacak ilaçların önemli özellikleri(Lokal Anestezi):

İnsan vücudunda his iletimi yapan sinirlerin, belirli bir bölgesinin, anestezi maddelerle (lidokain, mepivikain vb.) geçici süre iletim yapılmasının engellenmesi olarak kısaca tarif edilebilir.

Dış hekimliğinde kullanılan lokal anestezi sonucu oluşan his kaybı süresi, kullanılan anestezi maddeye, anestezinin uygulandığı bölgeye ve kişinin anatomik yapısına göre, 1-4 saat arasında değişiklik gösterir.

Anestezi sonucu fasiyal paralizi (geçici yüz felci), amfizem (yüzde şişlik), hematom (yüzde kızarma, morarma) trismus (ağzın açılmaması), enjektör iğnesinin kırılması, anestezinin tutmaması senkop (renk solukluğu, soğuk terleme, nabzın yavaşlaması) gibi komplikasyonlar oluşabilir. Bu durumlar geçici olup endişe edilmesine gerek yoktur. Anestezi sonucunda ayrıca alerjik reaksiyon (anafiltik şok) oluşabilmektedir. Bu durumda acil müdahale edilmesi gerekmektedir. Bunun için hastanın herhangi bir maddeye karşı alerjisi olup olmadığını (penisilin alerjisi vb.) tedaviye başlamadan önce veya hekim reçete (ilaç) yazacağı zaman söylemesi gerekmektedir.

2)Dental İmplant Nedir?

Dental implantlar çekilmiş dişlerin yerine uygulanan çene kemiğinin içine yerleştirilen ve yapay diş kökü görevi gören, vücut dokularına uyumlu maddelerden üretilmiş vidalardır.

3)Dental İmpant Nasıl ve Kim Tarafından Yapılır?

Dental implantlar diş hekimleri tarafından uygun fiziki şartlara sahip kliniklerde yapılır. Her hastanın kemik yapısı, uygulanacak bölgenin anatomik zorlukları farklı olacağından dental implantların alanında uzmanlaşmış hekimler tarafından yapılması önerilir. Üniversitemizde cerrahi işlem yapılmasında herhangi tıbbi sakınca bulunmayan hastalar, dentalimplant tedavisi öncesinde Ağız Diş ve Çene Cerrahisi Bölümü'nde ve Protetik Diş Tedavisi Bölümü'nde görevli uzman diş hekimi ve asistanlar tarafından muayene edilerek uygun olan tedavi planlaması yapılacaktır. Bu planlama esnasında gerekli görüldüğü durumlarda ileri görüntüleme tekniklerinden (Dental CT, MRI) faydalanılabilir. Ayrıca bu planlama sonrasında hekiminiz, dental implant yerleştirilmesi öncesinde, halihazırdaki dişlerinizle ilgili başka tedavilerin (Kanal tedavisi, dolgu, diş taşı temizliği) yapılmasını isteyebilir.

Yapılan cerrahi planlamaya bağlı olarak dişsiz bölgelere yerleştirilmek üzere gerekli olan dental implant sayısı hekimlerinizce belirlenecektir. Dental implantı çevreleyecek kemik hacminin ve kalitesinin yetersiz olduğu görülen vakalarda cerrahi işlem esnasında ileri cerrahi teknikler (sinüs tabanı yükseltilmesi, kemik genişletilmesi ve yükseltilmesi) hekiminiz tarafından uygulanabilir. Bu



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

AĞIZ, DİŞ VE ÇENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI

DOKÜMAN KODU	H.HD.RB.05
YAYIN TARİHİ	25.09.2017
REVİZYON NO	01
REVİZYON TARİHİ	01.11.2019
SAYFA NO	Sayfa 2 / 4

DENTAL İMPLANT UYGULAMASI AYDINLATILMIŞ HASTA RIZA BELGESİ

amaçla otojen ya da sentetik kemik greftleri, bağ dokusu membranları operasyon esnasında, dental implantlara ek olarak kullanılabilir.

Ancak ilk planlamada belirlenen dental implant sayısı, cerrahi işlem esnasında kemiğin durumunu değerlendiren hekiminiz tarafından, gerekli görüldüğü durumlarda artırılabilir ya da azaltılabilir, kemik grefti kullanımı gündeme gelebilir. Bu konu ile ilgili hekiminiz size cerrahi öncesinde ve esnasında bilgi verecektir.

Dentalimplant cerrahisi esnasında kullanılan dentalimplantlar, implant üstü protetik malzemeler ve olası diğer ek cerrahi malzemeler (sentetik kemik greftleri, bağ dokusu membranları) çeşitli özel dentalimplant ve medikal firmalarından, hasta tarafından satın alınacaktır. Firmalar ve hasta arasındaki tahsilat veya faturalama ile ilgili doğabilecek olası hukuki anlaşmazlıklardan, uygulama yapan hekim ve Necmettin Erbakan Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, kurum olarak sorumlu değildir.

4)Dental İmplant Uygulamasından Beklenen Faydalar:

Mevcut diş eksikliğine bağlı fonksiyon kaybının giderilmesi, hastanın yaşam kalitesinin artırılmasıdır.

5)Dental İmplant Uygulanmaz İse:

Dental implant uygulanması zorunlu değildir.Alternatif tedavileri tercih edebilirsiniz. Ancak ilerleyen zamanlarda kemik erimesinin artması implant uygulamasını zorlaştırabilir, ek tedaviler gerektirebilir.Bu durum tedavi maliyetinin ve harcanacak zamanın artmasına neden olabilir.İdeal dental implant uygulaması diş çekim yerinin durumuna bağlı olarak diş çekiminden 2-6 ay sonra yapılabilir.

6)Diş Çekim Tedavisinin Alternatifi:

Diş eksikliği sayısına ve bölgesine bağlı olarak kron, köprü veya hareketli protezler uygulanabilir.

7)Dental İmplant Uygulaması Tahmini Süresi:

İmplant uygulama süresi hastaya ve dişin durumuna göre değişmektedir. Tahmini 1 adet implant uygulaması 15-60 dakika sürebilir.

8)Tedavinin Olası Riskleri ve Komplikasyonları:

Dental implant uygulaması sonrasında şişlik ve /veya kızarıklık, cerrahi alanda rahatsızlık meydana gelebilir.

Ağız köşelerinde gerilmeye bağlı kızarıklık ve çatlama oluşabilir.

Dental implant sonrasında enfeksiyon gelişebilir ve yaranın iyileşmesi gecikebilir.

Özellikle geniş dolgu ve kaplamaların varlığında komşu dişler zarar görebilir.

Diş etlerinde, dudakta, dilde, dişlerde ve çene ucunda duyu kaybı veya duyu azalması görülebilir.

Genellikle hissizlik normale döner, fakat çok nadir olarak kalıcı olabilir.

Trismus; iltihap veya şişmeye bağlı olarak ağız açmada geçici kısıtlılık olabilir.

Kanama; şiddetli kanama sık değildir. Fakat sızıntı şeklinde kanama birkaç saat devam eder.

Gerektiğinde aynı konuda hasta hekimine başvurabilir.

9):Dental İmplant Uygulaması Sonrasında Dikkat edilmesi Gerekenler:

Yapılan dentalimplant cerrahisi sonrasında rutin postoperatif protokol uygulanır.

Bu protokole göre ilk 30 dk yerleştirilen spançı ısırınız

2 saat yiyip içmeyiniz

İlk 24 saat çok sıcak ya da soğuk gıdalardan uzak durunuz

Ağzınızda biriken kanı tükürmeyip yutunuz ve yüzünüze soğuk kompresyon uygulayınız.

Hekiminizin sizin için uygun gördüğü antibiyotik, ağrı kesici ve ağız gargarasını reçetede belirtilen



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

AĞIZ, DİŞ VE ÇENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI

DOKÜMAN KODU	H.HD.RB.05
YAYIN TARİHİ	25.09.2017
REVİZYON NO	01
REVİZYON TARİHİ	01.11.2019
SAYFA NO	Sayfa 3 / 4

DENTAL İMPLANT UYGULAMASI AYDINLATILMIŞ HASTA RIZA BELGESİ

şekilde, gün içerisinde denk gelen doğru vakitlerde alınır.

Cerrahi işlemi takiben 3.gün ve sonrasında dikiş yüzeylerini ve yara yerlerini yumuşak uçlu diş fırçasıyla katı besin artıklarından ve plaktan arındırınız.

Dental implant ameliyatı sonrasındaki ilk 1 hafta yumuşak gıdalarla besleniniz ve implant yerleştirilen bölgelere temas eden halihazırdaki protezlerinizi kullanmayınız.

Hekiminiz tarafından verilen kontrol ve dikiş alma randevularına mutlaka geliniz.

İşlem bölgesinde ağrı, şişlik, kızarıklık, bazı durumlarda morarma normaldir. Hekiminizin tüm tavsiyelerine uyunuz. Beklenmedik bir durumda derhal hekiminize başvurunuz.

10)Hastava Ait Özel Durumlar:

3 saati aşan ortognatik cerrahi veya diğer cerrahi işlemlerde mesaneye sonda takılması gereklidir. Bu yapılmadığı takdirde idrar yolunda enfeksiyon, kanlı idrar yapma ve idrar yolunda daralma gibi ciddi problemlerle karşılaşılır.

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, , yapılacak tedavi ve uygulamaların, Necmettin Erbakan Üniversitesi Diş hekimliği Fakültesi Cerrahi 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

AĞIZ, DİŞ VE ÇENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI

DOKÜMAN KODU	H.HD.RB.05
YAYIN TARİHİ	25.09.2017
REVİZYON NO	01
REVİZYON TARİHİ	01.11.2019
SAYFA NO	Sayfa 4 / 4

DENTAL İMPLANT UYGULAMASI AYDINLATILMIŞ HASTA RIZA BELGESİ

