



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

AĞIZ, DİŞ VE ÇENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI

DOKÜMAN KODU	H.HD.RB.07
YAYIN TARİHİ	16.08.2018
REVİZYON NO	01
REVİZYON TARİHİ	01.11.2019
SAYFA NO	Sayfa 1 / 6

GENEL ANESTEZİ İLE İLİAK GREFTİ ALIMI VE UYGULANMASI 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.

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 paraliz (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)Genel anestezi nedir?

Genel anestezi, hastaların herhangi bir ağrılı cerrahi işlem için uyutulması, işlemin sonunda da uyandırılmasıdır.

3)Genel anestezi de kullanılan ilaçlar

Genel anestezi de ilaçlar hastalara solunum ve damar yolu ile verilir. Ayrıca bazı hastalar için kas gevşeticiler gerekebilir. Gaz ya da sıvı anestezi klerle hastanın uyku hali devam ettirilirken, kas gevşeticilerle de hastanın hareket etmemesi sağlanır.

Solunum yoluyla verilen ilaçlar: Öncelikle hastanın uyku durumunun devam etmesini sağlayacak bir ilacın verilmesi gerekir. Normal şartlarda sıvı halde olan bu ilaçlar, cihazlar tarafından buhar haline getirilerek hastanın soluduğu havanın içine kontrollü bir şekilde eklenir. Solunum yoluyla verilen bu anestezi ilaçları akciğerlere, oradan kana, kandan da beyne giden ilaçlardır. Bu en sık uygulanan yöntemdir.

Damar yoluyla verilen ilaçlar: Hastayı hızla uykuya sokan damardan uygulanan anestezi ilaçları da vardır. Daha düşük dozlarda verilen bu ilaçlar sürekli uygulanarak hastanın uyku hali devam ettirilir. Bir başka deyişle hastanın hipnoz-bilinçsizlik halinin devam etmesi sağlanır.

Kas gevşeticiler: Bu ilaçlar ameliyat esnasında cerrahın özellikle karın içi organlara ulaşmasını uygun hale getirerek daha konforlu bir ameliyat ortamı sağlar. Özelliklerine göre yarım saatte veya 25 dakikada bir ya da çeşitli monitörizasyon yöntemlerinde cihazın yönlendirmesiyle eklenirler.

Ayrıca hastanın kalp atım hızının artması-azalması, kan basıncının yükselmesi-düşmesi gibi durumları önlemek, hayati fonksiyonlarının normal seviyelerde devam edebilmesini sağlamak için verilen birçok ilaç da vardır. Yine hastanın alerjisi olduğunda ya da kan şekerinin uygun seviyelerde tutulması amacıyla verilen farklı ilaçlar da bulun-maktadır. Bu tür ilaçlar da gerekli oldukça hastalara uygulanır.

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ	DOKÜMAN KODU	H.HD.RB.07
		YAYIN TARİHİ	16.08.2018
AĞIZ, DİŞ VE ÇENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI	REVİZYON NO	01	
	REVİZYON TARİHİ	01.11.2019	
	SAYFA NO	Sayfa 2 / 6	

GENEL ANESTEZİ İLE İLİAK GREFTİ ALIMI VE UYGULANMASI RIZA BELGESİ

4) Genel anesteziye hazırlık:

Bu ameliyatlarda öncesinde genel anesteziye hazırlık amacıyla çeşitli kan testleri, akciğer filmi gibi filmler, EKG (Elektrokardiyografi) gibi bir takım değerlendirmelerden geçirilir. Anesteziyi uygulayacak olan doktor tarafından gerek görülürse ameliyat öncesinde veya sonrasında diğer tıp branşlarına gönderilir.

Ameliyat sonrasında oluşabilecek muhtemel kanamalara karşı, gerek duyulursa ameliyata girmeden kendi kan grubunu uyan, kaç ünite olduğunu doktor tarafından belirlenecek şekilde kan temin edilmelidir. Temin edilen kanların ameliyatta kullanılmasına gerek kalmadığı durumlarda, bu kanlar tarafınıza iade edilir yada kan bankasına gönderilir.

5) Genel anestezi nasıl uygulanır?

Genel anestezi öncesinde ve sonrasında yapılanlar şöyledir:

Hasta ameliyattan önce mutlaka anestezi uzmanı tarafından değerlendirilir. Var olan hastalıkları, cerrahi işlemin gerektirdiği gözden geçirilerek hastanın nasıl bir işleme tabi tutulacağı planlanır. Yapılan değerlendirme ve alınan kararlar hasta ile mutlaka paylaşılır. Hasta ameliyat sabahına yaklaşık 8-10 saatlik açlıkla hazırlanır. Bu sürede bir şey yiyip içmesi istenmez. Genellikle ameliyathaneye gelmeden önce hastaya sakinleştirici ilaç verilir. Bu şart değildir ama yapılır. Hasta, ameliyat masasına alındığında kalbinin ve diğer hayati fonksiyonlarının değerlendirilmesi amacıyla monitör sistemlerine bağlanır. Bu sayede kan basıncı, kandaki oksijen miktarı, kalp atım hızı, diğer başka hayati parametreleri monitörle izlenir; kayıt altına alınır. Hasta, damar yolundan çeşitli sıvı anestezi maddeleri verilerek hızlıca uyku haline sokulur. Hasta uyku haline girdiğinde, artık kendi kendine solunum yapması mümkün değildir. Bu noktada anestezi uzmanı, ci-hazlar aracılığıyla hastanın solunumunu sağlamak zorundadır. Kas gevşetici ilaçlarla, hastanın kalp hariç vücudundaki diğer kasları felç (paralize) edilir. Bundaki amaç, cerrahin operasyon yapılacak organlara ulaşmasını kolaylaştırmaktır. Kas gevşetici ilaçlar uygulandıktan sonra hastanın soluk bo-rusuna bir tüp yerleştirilir. Bu, anestezi uzmanının en önemli görevlerinden biridir. Anestezi makinesi hastanın yerine solu-numu gerçekleştirir. Solunum havasının içine kontrollü olarak buharlaştırılan anestezi maddeleri verilir. Böylece hastanın uyku hali ameliyat sonuna kadar devam ettirilir. Uyku haline giren hasta artık kendi kendine solunum yapamayacağından anestezi uzmanı bir maske aracılığıyla hastanın solunumunu sağlar.

6) Genel anestezi hangi hastalara önerilmez?

Günümüzde kullanılan anestezi maddeleri kalp ve akciğer üzerindeki kötü etkileri azaltıldığı için hemen hemen birçok hastanın genel anestezi alması mümkün hale gelmiştir. Ayrıca yoğun bakım im-kanlarındaki gelişmeler; bu tür hastaların ameliyat sonrasında yoğun bakımda eskiye oranla çok daha rahat tedavi edilmelerini sağlamak-tadır. Dolayısıyla genel anestezi, belli riskleri hesaplanarak organize edilmesi halinde zannedildiğinden çok daha güvenlidir.

7) Hastanın yaşı ve cerrahi işlem süresi:

Hastanın yaşı ve cerrahi işlemin süresi de anestezi tercihlerini etkiler. Örneğin çok uzun bir cerrahi işlem, etkisi belli bir süre devam eden sinir bloğu ile gerçekleştirilemeyebilir. Bu takdirde sinirin hemen yanına bir ince borucuk (kateter) yerleştirilerek tekrarlayan ilaç uygulamalarıyla süre uzatılabilir. Bunun yanında spinal ya da epidural sinir bloklarıyla hasta uyutulmadan yapılan işlemlerde bazen kişiler ortamdaki sestən, aynı pozisyonda saatlerce durmaktan dolayı ajite olup endişe içine girebilirler. Bu durum onları buldukları ortama katlanamaz hale getirebilir. Anestezi seçiminde hastanın psikolojik yapısı da dikkate alınır. Tabii diğer tarafta, hastanın tıbbi durumu eğer böyle bir işlemi mecbur kılıyorsa, çeşitli ilaçlarla hastanın sakinleştirilmesi ve işlem boyunca uyur uyanık halde tutulması yine imkan dahilindedir.

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ	DOKÜMAN KODU	H.HD.RB.07
		YAYIN TARİHİ	16.08.2018
AĞIZ, DİŞ VE ÇENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI		REVİZYON NO	01
		REVİZYON TARİHİ	01.11.2019
		SAYFA NO	Sayfa 3 / 6

GENEL ANESTEZİ İLE İLİAK GREFTİ ALIMI VE UYGULANMASI RIZA BELGESİ

8)Greft \ greftleme nedir?

Periodontal hastalık, periapikal lezyonlar, tekrarlayan apseler, travmatik yaralanmalar, uygun olmayan diş çekimleri, implant başarısızlıkları, tümör veya konjenital hastalıklar gibi nedenler sonucu alt veya üst çenede kemik kayıpları meydana gelebilmektedir. Eriyen kemik dokusu estetik sorunlar oluşturabildiği gibi bazen de implant operasyonları için kemiğin yetersiz miktarda kalmasına yol açar. Rezorbe olmuş olan çene kemiğine protez için gerekli konturların kazandırılması amacıyla insan, hayvan kaynaklı veya sentetik greft materyallerinin yalnız veya kombine olarak konulması işlemine sert doku greftleme denir. Bu işlem ile protez ya da implant uygulaması için uygun olmayan çene kemiklerinin hacmi artırılarak doku, protez veya implant uygulamasına uygun hale getirilir. Kemik grefti uygulaması ile çene kemiğinde meydana gelmiş olan her türlü kemik kaybı telafi edilebilir.

9)Greftleme operasyonları sırasında ve sonrasında oluşabilecek komplikasyonlar

Kullanılan anestetik maddeye bağlı alerjik reaksiyon.

Dişeti, dil, yanak ve dudakta yaralanma.

Enfeksiyon.

İşlem yerinde kanama, ağrı, şişlik ve ağız açamama.

Ağız içi veya dışında morarma.

Uygulanan greftin başarısı garanti edilemez. Tutmaması mümkündür.

Greftsizin vücudunuzdan (çene veya kalça kemiği gibi) elde edilebileceği gibi satın alınarak da uygulanabilir. Bu satın alınan maddeler kadavradan veya hayvandan elde edilmiş olabilir.

Greftin yanı sıra titanyum vida, titanyum plak ve membran (grefti örtmek için zara benzer bir doku) kullanmak gerekebilir.

Greftleme işleminde fazladan maliyet getirebilir. Operasyon sırasında hekim;önceden anlaşılan greft miktarını yetersiz bulursa, greft miktarını artırabilir. Bu, size ekstra maliyet olarak yansiyacaktır.

Üstçenedeyapılangreftlemeişlemlerinde sinüs boşluğunagirmekgerekebilir. Bunun sonucunda burun kanaması oluşabilir veya ileri günlerde sinüzit gelişebilir.

Greftin alınması veya uygulanması sırasında sinir hasarı oluşabilir. Bu risk özellikle alt çenede daha fazladır.

10)İliak grefti alımı sonrası oluşabilecek komplikasyonlar

Ameliyat ne kadar başarılı olursa olsun, gerek ameliyat sırasında gerekse ameliyat sonrasında komplikasyon adı verilen bazı istenmeyen durumlar ortaya çıkabilir.

Sorun tek bir ameliyatla çözülemediği durumlarda ardışık ameliyatlar geçirilebilir.

Ameliyat sırasında aşırı bir kanama, dokularda esnetmeler yapılırken oluşabilecek gerilmeler, yırtılmalar, sinir kopmaları, dudaklarda, burunda veya damakta zedelenmeler veya yanıklar oluşabilir

İliak greft operasyonundan sonra kalça ve bel bölgesinde ağrı oluşabilir,

İlk 1 ay boyunca yürümede güçlük çekilebilir, dikiş bölgesinde enfeksiyon gelişebilir

Operasyon sonrası dönemde ihtimal düşük olsa da verici saha ameliyat bölgesinde hissizlik olabilir, ayrıca veric isahat arafı bacak bölgede hissizlik olabilir,

Operasyondan sonra oluşabilecek ciddi bir enfeksiyonun iç organları etkileyebilir ve kemik nekrozu yapabilir.



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

AĞIZ, DİŞ VE ÇENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI

DOKÜMAN KODU	H.HD.RB.07
YAYIN TARİHİ	16.08.2018
REVİZYON NO	01
REVİZYON TARİHİ	01.11.2019
SAYFA NO	Sayfa 4 / 6

GENEL ANESTEZİ İLE İLİAK GREFTİ ALIMI VE UYGULANMASI RIZA BELGESİ

Alıcısahada
Dişeti, dil, yanak ve dudakta yaralanma.
Enfeksiyon.
İşlem yerinde kanama, ağrı, şişlik ve ağız açamama.
Ağız içi veya dışında morarma.

Greftin yanı sıra titanyum vida, titanyum plak ve membran (grefti örtmek için zara benzer bir doku) kullanmak gerekebilir.
Üst çenede yapılan greftleme işlemlerinde sinüs boşluğuna girmek gerekebilir. Bunun sonucunda burun kanaması oluşabilir veya ileri günlerde sinüzit gelişebilir.
Greftin alınması veya uygulanması sırasında sinir hasarı oluşabilir. Bu risk özellikle alt çenede daha fazladır.

11) Dikkat edilmesi gereken hususlar

İliak greft ameliyatı sonrası alıcı saha olan alt veya üst çene operasyon sonrası genel bakım çok önemlidir.

Genel bakım yetersizliği sonrasında alıcı sahada greft kaybı, greft nekrozu meydana gelebilir. Greft uygulanması başarılı olduktan sonra uygulanan plak ve vidalar doktor uygun görürse başka bir operasyonla çıkarılabilir.

Herkesin iyileşme potansiyeli farklı olduğundan, ameliyat sonrası gidişatı tam olarak bilinemez. Sigara ve alkol kullanımı işlemin başarısını olumsuz yönde etkiler. Sorumluluk size aittir.

Ameliyat sonrası kontrol randevularına gelmez iseniz yine sorumluluk size aittir.

Diğer hastalıklarınız, alerji, gebelik, kanser tedavisi (kemoterapi ve ışın tedavisi) gibi durumlar hakkında ameliyattan önce hekiminizi bildirmeniz gerekmektedir.

Uygulanan greftin başarısı garanti edilemez. Tutmaması mümkündür.

12) Ameliyat maliyeti

Ameliyat öncesi temin ettiğim kan, ameliyatta kullanılacak plak ve/veya vidalar, ameliyat ve anestezi için belli bir ücret ödemem gerekebilir. (Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından bir kısım ödense de, ödenmeyen tutarlar tarafımızdan ödenir.) Ameliyat ne kadar başarılı olursa olsun, gerek ameliyat sırasında gerekse ameliyat sonrasında komplikasyon adı verilen bazı istenmeyen durumların ortaya çıkabileceğini biliyorum.

13) Alternatif tedavi yöntemleri

Alternatif tedavi yöntemi yoktur.

14) Diş Çürüğünden Korunma:

Doğru tekniklerle ağız ve diş bakımı gerekir. Bunu için dişlerin, diş fırçası-floridli diş macunu ve diş ipi ile düzenli bakımı şarttır. Herhangi bir şikâyet olmasa dahi, 6 aylık rutin diş hekimi kontrolleri alışkanlık haline getirilmelidir.

15) 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.



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

AĞIZ, DİŞ VE ÇENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI

DOKÜMAN KODU	H.HD.RB.07
YAYIN TARİHİ	16.08.2018
REVİZYON NO	01
REVİZYON TARİHİ	01.11.2019
SAYFA NO	Sayfa 5 / 6

GENEL ANESTEZİ İLE İLİAK GREFTİ ALIMI VE UYGULANMASI RIZA BELGESİ

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/ yakınımına uygulanacak ilaçlar, yapılacak tedavi ve uygulamaların, Necmettin Erbakan Üniversitesi Dişhekimliği 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:

İşbu form yukarıdaki ve aşağıdaki boşluklar doldurulduktan sonra imzalanmıştır.

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

***Hasta 18 yaşından küçük, bilinci kapalı, yapılacak işlemi anlayabilecek durumda değil yada 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.07
YAYIN TARİHİ	16.08.2018
REVİZYON NO	01
REVİZYON TARİHİ	01.11.2019
SAYFA NO	Sayfa 6 / 6

GENEL ANESTEZİ İLE İLİAK GREFTİ ALIMI VE UYGULANMASI RIZA
BELGESİ

