

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ	DOKÜMAN KODU	H.HD.RB.10
		YAYIN TARİHİ	25.09.2017
	AĞIZ, DİŞ VE ÇENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI	REVİZYON NO	01
		REVİZYON TARİHİ	01.11.2019
		SAYFA NO	Sayfa 1 / 4

PROTEZ ÖNCESİ CERRAHİ UYGULAMALAR İÇİN HASTA BİLGİLENDİRME 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, mepivakain vb.) geçici süre iletim yapılmasının engellenmesi olarak kısaca tarif edilebilir.

Diş 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), hematoma (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 (anafilaktik 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) Protez öncesi cerrahi uygulamalar nelerdir?

Protez yapımı gerekli olan hastalarda yumuşak dokular ve kemikte düzensizlikler varsa sağlıklı bir protez yapımına engel teşkil eder. Lokal anestezi ile yumuşak dokulardaki fazlalıkların kesilip çıkarılması, greftleme, kemik düzeltme bu işlemler arasında yer alır.

3) Protez öncesi cerrahi uygulamalar Nasıl ve Kim Tarafından Yapılır?

İşlem yapılması planlanan alan ve çevre dokular muayene edilir. Protez öncesi cerrahi uygulamalar; çene cerrahi tarafından, lokal ameliyathanede yapılır. Protez öncesi cerrahi uygulamalar yapılacak işlemler önce anestezi yapılarak işlem yapılacak alan uyuşturulur. Daha sonra yumuşak dokulardaki fazlalıkların kesilip çıkarılması ve kemik düzeltmesi işlemleri yapılır.

4) Protez öncesi cerrahi uygulamalardan Beklenen Faydalar:

Protez öncesi cerrahi uygulamaları ile protez öncesi bu dokular ideal boyutlarına ve sağlıklarına kavuşturulur

6) Protez öncesi cerrahi uygulamalar Yapılmaz İse:

Tedavi yapılmaması durumunda size uygun ve sağlıklı bir protez işlemi yapılamayacaktır

7) Protez öncesi cerrahi uygulamalar Tedavisinin Alternatifi:

Tedavinin alternatifi yoktur.

8) Protez öncesi cerrahi uygulamalar Tedavisinin Tahmini Süresi:

Protez öncesi cerrahi uygulamalar süresi hastaya ve işlem yapılacak alanın durumuna göre değişmektedir. Tahmini süre 30-60 dakika sürebilir.

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ	DOKÜMAN KODU	H.HD.RB.10
		YAYIN TARİHİ	25.09.2017
AĞIZ, DİŞ VE ÇENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI	REVİZYON NO	01	
	REVİZYON TARİHİ	01.11.2019	
	SAYFA NO	Sayfa 2 / 4	

PROTEZ ÖNCESİ CERRAHİ UYGULAMALAR İÇİN HASTA BİLGİLENDİRME RIZA BELGESİ

9) Tedavinin Olası Riskleri ve Komplikasyonları:

Kanama: Ameliyat esnasında veya sonrasında birkaç hafta içinde olabilir. Ameliyat esnasındaki yoğun kanama nedeniyle tamponlama yapılarak ameliyat sonlandırılabilir. Ameliyat sonrasında oluşan kanamaları durdurmak için lokal anestezi ile tamponlama veya başka bir ameliyat gerekebilir. Kan kaybı sebebiyle kan transfüzyonu (damardan kan verilmesi) gerekebilir.

Ameliyat sonrasında ağız açma ve kapama hareketlerinde çeşitli derecelerde kısıtlanma olabilir. Bu kısıtlanma çenenin açılmasının tamamen engelleyebilecek seviyede olabilir. Bu durum geçici olabildiği gibi kalıcı olup tekrar bir ameliyat gerektirebilir.

Operasyon esnasında meydana gelebilecek kanama, damar yırtılmaları veya diğer anatomik organlarda meydana gelebilecek komplikasyonlara bağlı ölüm dahi meydana gelebilir.

Ameliyat sonrasında ameliyatın büyüklüğüne göre süresi değişen genel halsizlik, yatağa bağlı kalma, ağrı şikâyetleri görülebilir.

Enfeksiyon gelişebilir ve ona bağlı sistemik ve genel komplikasyonlar örneğin genel ateş yükselmesi, halsizlik, sepsisemi sonucu ölüm gibi sistemik ve ameliyat alanı şişmesi, ısı artışı, ağrı, lokal ödem, akıntı gibi lokal komplikasyonları gelişebilir.

Operasyon alanında seyreden sinirlerin yaralanmaları veya tamamen alınmalarına bağlı o sinirin innerve ettiği alanda uyuşukluk, felç, hissizlik ve şekil bozukluğu gelişebilir. Bu olay geri dönüşebilir olduğu gibi hiç de düzelmeyebilir.

Değişik derecelerde ödem meydana gelebilir. Bu ödeme bağlı yüz şişmesi, göz kapanması, zorlukla nefes alma, yemek yemede zorlanma, şiddetli ağrı gibi durumlarla karşılaşılabilir.

Operasyonla hedeflenen sonuçlara ulaşılamayabilir, bu durum tekrar bir ameliyat planlayarak düzeltilebilir veya tamamen vazgeçilebilir

Operasyon esnasında kemiklerde (alt çene veya üst çene) kırılmalar meydana gelebilir. Operasyon alanına komşu anatomik oluşumlar dişler, sinüs boşluğu, yanak dokuları, yumuşak damak, burun, dil, yutak, tonsiller hasar görebilir. Bu hasarlar düzeltilebileceği gibi, düzeltilemeyecek kadar şiddetli olabilir.

Kullanılan dönerli aletler kırılabilir, frezler kopabilir veya yerinden çıkarak hasta yutabileceği gibi çevre dokulara da saplanabilir veya zarar verir.

Gerektiğinde aynı konuda hasta hekimine başvurabilir.

10) Kritik Olan Yaşam Tarzı Önerileri:

Tedavi Sonrası Dikkat Edilmesi Gerekenler:

Hasta işlem bölgesine yerleştirilen tamponu 30dk boyunca ısırmalıdır.

Tampon çıkarıldıktan sonra ilk gün sızıntı şeklinde kanama, şişlik, yüz ve boyun bölgesinde morarma olması normaldir.

Bu süreçte hasta ağızını çalkalamamalı, tükürmemeli, pipetle meyve suyu vb. ürünler tüketmemelidir

Ağır efor gerektiren etkinliklerden uzak durmalı gerekirse gece yarı oturur pozisyonda yatmalıdır.

İşlem bölgesine dışarıdan buz uygulanabilir.

Hekimin belirttiği süre boyunca sıcak ve taneli besinler tüketilmemelidir.

Yara bölgesinin temizliğine özen gösterilmelidir.

Dikiş atıldıysa hekimin belirttiği süre zarfında dikişler alınmalıdır.

Eğer işlem bölgesinde geçmeyen veya gittikçe şiddetlenen ağrılar mevcutsa derhal hekiminize başvurun

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ	DOKÜMAN KODU	H.HD.RB.10
		YAYIN TARİHİ	25.09.2017
AĞIZ, DİŞ VE ÇENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI		REVİZYON NO	01
		REVİZYON TARİHİ	01.11.2019
		SAYFA NO	Sayfa 3 / 4

PROTEZ ÖNCESİ CERRAHİ UYGULAMALAR İÇİN HASTA BİLGİLENDİRME RIZA BELGESİ

11)Hastava 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.

12)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 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/ yakınımaya 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.

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ	DOKÜMAN KODU	H.HD.RB.10
		YAYIN TARİHİ	25.09.2017
		REVİZYON NO	01
	AĞIZ, DİŞ VE ÇENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI	REVİZYON TARİHİ	01.11.2019
		SAYFA NO	Sayfa 4 / 4

PROTEZ ÖNCESİ CERRAHİ UYGULAMALAR İÇİN HASTA BİLGİLENDİRME RIZA BELGESİ

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.*

