

Kodu  
HD.FR.54

Yayın tarihi  
07.11.2017

Revizyon No  
1

Revizyon tarihi  
29.05.2024

Sayfa No / Sayfa Sayısı  
1/2

Diş Hekiminin Tedavi öncesi ve sırasında genel tıbbi durumunuzu bilmesi hayati önem arz etmektedir. Lütfen aşağıdaki tabloda yer alan bir rahatsızlığınız var ise; kutucuklara

BARKOD

İlaç Alerjisi	çarpı (X) işareti koyunuz	Kalp-Damar Hast.
Tansiyon		Diabet
Kan hastalığı		Kanser Tedavisi
AIDS, Zührevi Hst.		Radyoterapi
Astım		Hepatit
Epilepsi		Böbrek Hast.

Bu formda kliniğimizde size ve yakınınıza yapmış olduğumuz muayene ve tetkikler sonucunda planlanan tedavi ve işlemler belirtilmiş olup; onay vermeniz halinde uygulanacaktır.

İŞLEM YAPILACAK DİŞ/DİŞLER	
8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8
8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8

### 1-LOKAL ANESTEZİ

**İşlemi kim, nerede, ne şekilde, nasıl uygular:** Diş Hekimi tarafından, Diş kliniğinde, steril malzemeler ile cerrahi kurallara göre uygulanır.

**İşlemin tahmini süresi:** 10-30 saniyedir.

**İşlemden beklenen faydalar :** Ağrıyı ortadan kaldırmak veya azaltmak, kanama kontrolü ve teşhis amaçlı uygulanır.

**Varsa İşlemin diğer tanı ve tedavi seçenekleri (alternatifi); bu seçeneklerin fayda ve riskleri ile hasta sağlığı üzerinde ki muhtemel etkileri:** Lokal anestezinin alternatifi yoktur.

**İşlemin riskleri ve muhtemel komplikasyonları:** Enfeksiyon, kanama, ilaç ve alerjik reaksiyonlar, kan pıhtılaşması, duyu kaybı, geçici kas spazmları ve yüz felci, kol ve bacakta fonksiyon kaybı, felç, beyin hasarı, kalp krizi ve ölüm riskleri vardır. Açlık var ise bazen bayılmalara neden olabilir. Lokal anestezide duyarlılık, sistemik bir hastalık, ya da sürekli kullanılan bir ilaç var ise belirtilmelidir

**Hastalığın muhtemel sebepleri ve nasıl seyrediyor:** Uyuşukluğunuz 15-20 dk sonra başlar. Yaklaşık 3-4 içerisinde geçer.

**İşlemin reddedilmesi durumunda ortaya çıkabilecek muhtemel fayda ve riskler sonuçları:** İşlem sırasında hissedilir ve sonrasında kanama riski artabilir veya yapılamayabilir.

**Kullanılacak ilaçların önemli özellikleri:** Anestezi içindeki etken madde veya adrenalinin alerjik reaksiyona veya kalp damar sistemi üzerine etkileri ortaya çıkabilir. Hastanın genel tıbbi durumuna göre lokal anestezi süresi veya doz ayarlaması hekim tarafından veya ilgili uzman hekimin konsültasyonuna göre belirlenir.

**Sağlığınız için kritik olan yaşam tarzı önerileri:** Uyuşuk süresince dudağınızı ve yanağınızı ısırmayınız. 24 saat içinde vücuttan anestezik madde atılacaktır.

**Gerektiğinde aynı konuda tıbbi yardıma nasıl ulaşılır:** Mesai saatleri içerisinde Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız ve Diş Hastalıkları (ADSM) veya Devlet Hastaneleri Diş Polikliniklerine başvurulabilir.

### 2-İMLANT ÜSTÜ PROTEZ

**İşlemi Kim, Nerede, Ne Şekilde, Nasıl Uygular:** Hekimi tarafından, Diş kliniğinde, steril malzemelerle protetik ve cerrahi kurallara uygun şekilde uygulanır. İmplant cerrahi uygulamasından 3-6 ay sonra sabit protetik yapımına geçilebilir. İyileşme başlıkları çıkarılarak yeni ölçü parçaları yerleştirilir. Ölçü işleminden sonra ölçü parçalarının yerine implant üst yapıları yerleştirilir ve diş protez provalarıyla devam edilir.

Kodu HD.FR.54	Yayın tarihi 07.11.2017	Revizyon No 1	Revizyon tarihi 29.05.2024	Sayfa No / Sayfa Sayısı 2/2
------------------	----------------------------	------------------	-------------------------------	--------------------------------

## 2-İMLANT ÜSTÜ PROTEZ

Haraketli protezler için ölçü yeniden alınabilir veya hastaya ait kullanılabilir durum da bir protezi varsa bu proteze implant bağlantıları yapılabilir. Yüksek derecede hasta uyumu gerektirir.

**İşlemin Tahmini Süresi:** Sabit ve hareketli implant üstü protezler için 20 iş günüdür.

**İşlemden Beklenen Faydalar:** Klasik sabit protez yapımında gerekli olan dişsiz bölgeye komşu dişlerin kesilmesi/küçültülmesi işlemine gerek kalmaz. Komşu dişler korunmuş olur ve daha fonksiyonel ve estetik sabit protezler yapılabilir. Haraketli protezlerde ise tutuculuğun artırılmasına yardımcı olarak kullanılabilir. Fonksiyon, estetik artışıyla birlikte hasta konforu sağlanır.

**Varsa İşlemin diğer tanı ve tedavi seçenekleri; bu seçeneklerin fayda ve riskleri ile hasta sağlığı üzerinde ki muhtemel etkileri** Standart Sabit veya Haraketli Protez Yapılabilir. Klasik sabit protez yapımında gerekli olan dişsiz bölgeye komşu dişlerin kesilmesi/küçültülmesi işlemine gerek kalmaz. Komşu dişler korunmuş olur ve daha fonksiyonel ve estetik sabit protezler yapılabilir. Haraketli protezlerde ise tutuculuğun artırılmasına yardımcı olarak kullanılabilir. Fonksiyon, estetik artışıyla birlikte hasta konforu sağlanır.

### İşlemin riskleri ve Muhtemel Komplikasyonlar

:Protez parçalarında kırık ve çatlama, vidalarda kırık ve gevşemeler görülebilir. Protetik malzemeye alerji, dişeti hastalıkları, ağız bakım ve sağlığının sürdürülememesi, diğer ağız hastalıkları veya sistemik hastalıkların ağız bulguları nedeni ile protezler ve/veya implantların kaybı gibi sorunlarla karşılaşma riski vardır. Ağrı, şişlik, enfeksiyon ve his kaybı oluşabilir.

**Hastalığın muhtemel sebepleri ve nasıl seyrediyor?** Kötu diş fırçalama sonucu oluşan diş eti hastalıkları, çürükler sebebiyle oluşan diş kayıplarının implant protezlerle telafi edilmesidir.

### İşlemin reddedilmesi Durumunda olabilecek muhtemel fayda ve riskler Sonuçları

Klasik sabit protez yapımında gerekli olan dişsiz bölgeye komşu dişlerin kesilmesi/küçültülmesi işlemine gerek kalmaz. Komşu dişler korunmuş olur ve daha fonksiyonel ve estetik sabit protezler yapılabilir. Haraketli protezlerde ise tutuculuğun artırılmasına yardımcı olarak kullanılabilir. Fonksiyon, estetik artışıyla birlikte hasta konforu sağlanır.

### Kullanılacak ilaçların önemli özellikleri:

Klasik sabit protez yapımında kullanılan ilaçlar, durdurucu ajanlar, antienflamatuar ajanlar, membran materyali, periodontal patlar gibi durumlarda kullanılabilir. Bu ajanların içeriğinde bulunan etken maddelere karşı alerjik reaksiyon gelişebilir. Lokal anestezi ajanları ile ilgili lokal anestezi bölümünde anlatılmıştır.

### Sağlığınız için kritik olan yaşam tarzı önerileri:

Dişler ve protezler düzenli olarak fırçalanmalıdır.

### Gerektiğinde aynı konuda tıbbi yardıma ulaşılabilir:

Mesai saatleri içerisinde Diş Hekimliği Fakültesi, ADŞH veya ADŞM'lere; mesai dışı saatlerde açık olan ADŞM'lere başvurulabilir.

Yukarıda Belirtilen İşlemleri Kabul Ettiğimi

“Okudum-Anladım-Onaylıyorum” ibaresini Belirli

El Yazınızla Yazarak Onaylayınız.

Hasta veya Hastanın Yasal Temsilcisinin Adı Soyadı:  
.....  
(Yakınlık Derecesini Belirtiniz) .....

İmzası:

Bilgilendirmeyi ve İşlemi Gerçekleştireceğimi  
Adı Soyadı/Kaşesi:  
Tarih, Saat, İmzası:

<b>Hazırlayan</b>	<b>Kontrol Eden</b> Kal. Yön. Direkt.	<b>Onaylayan</b> Dekan