
 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ	DİŞ ETİ CERRAHİSİ FLEP OPERASYONU VEYA BAĞ DOKUSU GREFTİ BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM(RIZA) FORMU	 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ		
Kodu HHD.FR.39	Yayın tarihi 27.10.2017	Revizyon No 2	Revizyon tarihi 10.01.2025	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 çarpı (X) işareti koyunuz

İlaç Alerjisi	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-FLEPOPERASYONU

İşlemi Kim, Nerede, Ne Şekilde, Nasıl Uygular:

Diş Hekimi, Diş kliniğinde, steril malzemeler ile cerrahi kurallara uygun şekilde uygular. Lokal anestezi altında yapılır. Hastalıklı bölgelerde diş etinin açılması, diş köklerinin üzerindeki diş taşları ve iltihaplı dokuların çıkartılması ve dikiş atılarak kapatılması işlemidir. Uygulama Öğretim Görevlileri ve Araştırma Görevlileri gözetiminde Stajyer Diş Hekimleri tarafından da yapılabilir.

İşlemin Tahmini Süresi: 30-60 dakika olabilir.

İşlemden Beklenen Faydalar: : Dişeti iltihabının azalması veya geçmesi, diş eti hastalığının durdurulması, kanamanın azalması, sağlıklı diş ve dişetlerine kavuşma, diş kayıplarının önlenmesi.

Varsa İşlemin diğer tanı ve tedavi seçenekleri; bu seçeneklerin fayda ve riskleri ile hasta sağlığı üzerinde ki muhtemel etkileri: işlemin alternatif tedavi

Kalite Yönetim Sistemi Klasöründe bulunan belge güncel ve kontrollü olup, baskı alınmış KONTROLSÜZ belgedir. ELEKTRONİK NÜSHA. BASILMIŞ HALİ KONTROLSÜZ KOPYADIR.

BARKOD

seçeneği yoktur.

İşlemin riskleri ve Muhtemel Komplikasyonlar: Ağrı, şişlik, enfeksiyonun yayılması, dişlerde ve çevre dokularda his kaybı, komşu dişte harabiyet, diş/dişlerin kırılması, dişin veya kırık parçanın değişik anatomik lokalizasyonlara iletilmesi, diş eti ve mukoza yaralanmaları, alveoler kemiğin kırılması, çenenin çıkması/kırılması, solunum yoluna diş veya yabancı cisim kaçması, sinirlerin geçici/kalıcı zarar görmesi, sinüsün perfore olması, çene eklemine travmaya uğraması, çene açmada kısıtlılık, çenede ve ağız kenarında ezikler ve morluklar.

Hastalığın muhtemel sebepleri ve nasıl seyredeceği: Ağız bakımını iyi yapmayan hastalarda, diş eti iltihabı ile başlayıp kemik kaybına kadar ilerleyen dişeti hastalığıdır. Ağız bakımı düzelmez ve tedavi yapılmazsa; dişler sallanır ve kaybedilir.

İşlemin reddedilmesi Durumunda ortaya çıkabilecek muhtemel fayda ve riskler Sonuçlar: Dişeti iltihabı hastalığı, kemik kaybı, dişeti çekilmesi, kanama, ağız kokusu, tat bozukluğu, diş kaybı karşılaşılabilecek risklerdir. Fayda sağlanması mümkün değildir.

Kullanılacak ilaçların önemli özellikleri: Kanama durdurucu ajanlar, antienflamatuvar ajanlar, greft-membran materyali, periodontal patlar gerekli durumlarda kullanılabilir. Bu ajanların içeriğindeki etken maddelere karşı alerjik reaksiyon gelişebilir.

Kodu HD.FR.39	Yayın tarihi 27.10.2017	Revizyon No 2	Revizyon tarihi 10.01.2025	Sayfa No / Sayfa Sayısı 2/2
------------------	----------------------------	------------------	-------------------------------	--------------------------------

Sağlığınız için kritik olan yaşam tarzı

önerileri: Operasyon esnasında dişler uyuşturulur. Atılan dikişler 1 hafta sonra alınır. Bir haftalık süreçte verilen ilaç ve gargaralar düzenli kullanılmalıdır. Çok sıcak veya soğuk, sert gıdalardan uzak durulmalıdır. Hekimin önerileri dikkate alınmalıdır. Diş fırçalama, ip, arayüz bakımı ihmal edilmemelidir.

Gerektiğinde aynı konuda tıbbi yardıma nasıl ulaşılabilir: Mesai saatleri içerisinde Diş Hekimliği fakültesi, ADSH, ADSM'lere; Mesai dışı saatlerde açık olan ADSM'lere başvurulabilir.

çenenin çıkması/kırılması, solunum yoluna diş veya yabancı cisim kaçması, sinirlerin geçici/kalıcı zarar görmesi, sinüsün perforasyonu, çene eklemine travmaya uğraması, çene açmada kısıtlılık, çenede ve ağız kenarlarında ezikler ve morluklar. Kanama, şişlik, greftin başarılı olmaması, işlem sonrası ağrı ve kanama, diş kaybı.

Hastalığın Muhtemel Sebepleri ve Nasıl Seyredeceği: İnce diş eti, kötü ağız bakımı, travma, diş eti çekilmesi nedenlerindedir. İşlem uygulanmazsa dişler sallanır ve kaybedilir.

İşlemin reddedilmesi Durumunda ortaya çıkabilecek muhtemel fayda ve riskler Sonuçlar: Dişeti çekilmesinin devam etmesi, iltihap, diş kaybı Fayda sağlanması mümkün değildir.

Kullanılacak ilaçların önemli özellikleri: Kanama durdurucu ajanlar, antienflamatuar ajanlar, greft-membran materyali, periodontal patlar gerekli durumlarda kullanılabilir. Bu ajanların içeriğindeki etken maddelere karşı allerjik reaksiyon gelişebilir. Lokal anestezi ajanlar ile bilgiler **Lokal anestezi** bölümünde anlatılmıştır.

Sağlığınız için kritik olan yaşam tarzı önerileri: Parça alınan bölge; 1 ay içinde kendiliğinden iyileşir. İlk 10 gün hasta konforu, kanama olmaması ve yaranın korunması için yumuşak plak takılır. Diş eti çekilmesi olan bölgeye dikiş atılır ve koruyucu macunla kapatılır. Bu macunun 10 gün boyunca kırılmadan ve oynanmadan muhafaza edilmesi gerekir. 10 gün sonra hem plak hem dikiş alınır. Bu işlem diş eti çekilmesinin kapatılması değil, sağlıklı diş eti oluşturulmasını hedefler.

Gerektiğinde aynı konuda tıbbi yardıma nasıl ulaşılabilir: Mesai saatleri içerisinde Diş Hekimliği fakültesi, ADSH veya ADSM'lere; Mesai dışı saatlerde açık olan ADSM'lere başvurulabilir.

2-SERBEST DIŞ ETİ VEYA BAĞ DOKUSU GREFT

İşlemi Kim, Nerede, Ne Şekilde, Nasıl Uygular: Diş Hekimi, Diş kliniğinde, steril malzemeler ile cerrahi kurallara uygun şekilde uygulanır. Diş eti çekilmesi ve sağlıklı diş eti varlığında damaktan veya ağızdaki herhangi bir dişsiz bölgeden doku parçası alıp, alınan parçanın diş eti çekilmesi olan bölgeye yerleştirilmesi ve dikilmesi suretiyle diş eti oluşturmayı hedefleyen işlemdir. Uygulama Öğretim Görevlileri ve Araştırma Görevlileri gözetiminde Stajyer Diş Hekimleri tarafından da yapılabilir.

İşlemin Tahmini Süresi: 30-60 dakika olabilir.

İşlemden Beklenen Faydalar: Sağlıklı dişeti oluşması, dişin daha uzun süre ağızda kalmasının sağlanması, dişeti çekilmesinin önlenmesi varsa işlemin diğer tanı ve tedavi seçenekleri; bu seçeneklerin fayda ve riskleri ile hasta sağlığı üzerindeki muhtemel etkileri Alternatif tedavi yoktur, ileri durumlarda Vestiloplasti yapılabilir. Vaka değerlendirilerek hekim tarafından karar verilir.

İşlemin riskleri ve Muhtemel Komplikasyonlar : Ağrı, şişlik, enfeksiyonun yayılması, dişlerde ve çevre dokularda his kaybı, komşu dişte harabiyet, diş/dişlerin kırılması, dişin veya kırık parçanın değişik anatomik lokalizasyonlara iletilmesi, diş eti ve mukoza yaralanmaları, alveoler kemiğin kırılması,

Yukarıda Belirtilen İşlemleri Kabul Ettiğinizi **"Okudum-Anladım-Onaylıyorum"** İbaresini Kendi El Yazınızla Yazarak **Onaylıyoruz**.

Hasta veya Hastanın Yasal Temsilcisinin Adı Soyadı:	İmzası:	Bilgilendirmeyi ve İşlemi Gerçekleştirenin: Adı Soyadı/Kaşesi: Tarih, Saat, İmzası:
---	---------	---

(Yakınlık Derecesini Belirtiniz).....

Hazırlayan	Kontrol Eden Kal. Yön. Sorumlusu	Onaylayan Dekan