

Kodu HHD.FR.44	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

Alerji		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. Uygulama Araştırma Görevlileri ve Öğretim Görevlileri tarafından klinikte yapılacaktır. Uygulama Öğretim Görevlileri ve Araştırma Görevlileri gözetiminde Stajyer Diş Hekimleri tarafından da yapılabilir.

**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 anesteziye; Alerjik hastalarda, antihistaminikler, lokal anesteziye alternatif olarak kullanılabilirler, ancak tıbbi zorunluluk haricinde kullanılmazlar.

**İşlemin riskleri ve muhtemel komplikasyonları:** Enfeksiyon, kanama, ilaç ve alerjik reaksiyonlar, kan pıhtılaşması, duyu kaybı, geçici kas spazmları ve yüz

BARKOD

felci, kol ve bacakta fonksiyon kaybı, felç, beyin hasarı, kalp krizi ve ölüm riskleri vardır. Açlık var ise bazen bayımlara neden olabilir. Lokal anesteziye duyarlılık, sistemik bir hastalık, ya da sürekli kullanılan bir ilaç var ise belirtilmelidir. İlaç etkileşimleri olabilir.

**Hastalığın muhtemel sebepleri ve nasıl seyredeceği:** Uyuşukluğunuz 2-3 dk sonra başlar. Yaklaşık 3-4 saat içerisinde geçer.

**İşlemin reddedilmesi durumunda ortaya çıkabilecek muhtemel fayda ve riskler sonuçları:** İşlem sırasında ağrı hissedilir ve sonrasında kanama riski artabilir veya işlem yapılamayabilir. Aşırı ağrı duyularak bir işlem yapılması, hayati tehlike oluşturabilir.

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

**Sağlığınız için kritik olan yaşam tarzı önerileri:** Uyuşukluk süresince dudağınızı ve yanağınızı ısırmayınız. Bu sebeple uyuşukluk tam geçmeden yiyip içmeyiniz. 24 saat içinde vücuttan anestezik madde atılacaktır.

**Gerektiğinde aynı konuda tıbbi yardıma nasıl ulaşılabilir:** Mesai saatleri içerisinde Diş Hekimliği Fakültesi, ADSH, ADSM veya devlet hastaneleri diş polikliniklerine, Mesai dışı saatlerde açık olan ADSM' lere başvurulabilir.

### 2- DİŞ ÇEKİMİ

**İşlemi Kim, Nerede, Ne Şekilde, Nasıl Uygular:** Diş Hekimi tarafından, Diş kliniğinde, steril malzemeler ile cerrahi kurallara uygun şekilde, Lokal anestezi altında uygulanır. Uygulama Öğretim Görevlileri ve Araştırma Görevlileri gözetiminde Stajyer Diş Hekimleri tarafından da yapılabilir.

**İşlemin Tahmini Süresi:** 15-20 dk.' dır



Kodu HHD.FR.44	Yayın tarihi 27.10.2017	Revizyon No 2	Revizyon tarihi 10.01.2025	Sayfa No / Sayfa Sayısı 2/2
-------------------	----------------------------	------------------	-------------------------------	--------------------------------

## 2- DİŞ ÇEKİMİ

**İşlemden Beklenen Faydalar :** Dişteki madde kaybı tedavi edilemeyecek kadar ilerlemişse, kökteki enfeksiyonun önüne geçilemiyorsa, dişin çevresindeki diş eti ve kemik dokusunun aşırı harabiyeti söz konusu ise, diş yanlış pozisyonda ve fonksiyonel değil ise, ve fonksiyonları olumsuz etkiliyorsa, dişlere ortodontik tedavi gereksinimi yoksa diş yapılacak olan protezin estetiğini ve stabilitesini etkiliyorsa bu tür dişlerin çekilmesi gerekir. Ayrıca diş hekiminin uygun gördüğü zaman da dişlerin çekilmesi gerekebilir.

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

**İşlemin Riskleri ve Muhtemel Komplikasyonları:** Ağrı, şişlik, enfeksiyonun yayılması, kuru soket (alveolit), 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 perforasyonu olması, çene ekleminin travmaya uğraması, çene açmada kısıtlılık (trismus), çenede ve ağız kenarlarında ezikler ve morluklar, süt dişi çekimlerinde çekilen dişin yanındaki dişlerinde hareketlenmesi, alttaki diş germinin zedelenmesi veya süt dişi ile birlikte çekilmesi.

**Hastalığın Muhtemel Sebepleri ve Nasıl Seyredeceği:** Diş çürüğü dişlerde asit saldırısından dolayı oluşan içerisinde mikroorganizma ( mikrop) bulunan deliklerdir. Genellikle diş minesinde başlar ancak dişin daha yumuşak olan iç tabakasına yayılabilir. Karbonhidrat içeren yiyecekler diş arasında kaldığında, fırçalama ve diş ipi ile tamamen

Ağızda yaşayan bakteriler bu gıdaları sindirir ve diş minesini eriten asitli yan ürünler oluşturur. Dişin temizlenemediğinde diş çürüklere neden olur.

Yukarıda Belirtilen İşlemleri Kabul Ettiğinizi “Okudum-Anladım-Onaylıyorum” İbaresini Kendi El Yazınızla Yazarak Onaylayınız.

mine dokusunda başlayan çürüğün ilerleyerek pulpaya ulaşması sonucu kök ucunda iltihap gelişir. Bu durumda tedaviyle düzelemeyeceği olgularda diş çekilir. Travma sonucu kırılan dişler, kanal tedavisine rağmen kurtarılamayan dişler, diş eti iltihabı nedeniyle sallanan dişler, Zamanında düşmeyen süt dişleri, ortodontik tedaviye engel olan dişler, tam sürememiş dişler kist ya da tümör içindeki veya ilişkili protetik sebeplerle de dişlerin çekimi gerekebilir.

**İşlemin reddedilmesi durumunda ortaya çıkabilecek muhtemel fayda ve risk sonuçları:** Ağrı, şişlik, daha fazla dişin kaybı veya çenelerde kemik kayıpları ortaya çıkacak risklerdir. Fayda sağlanması mümkün değildir.

**Kullanılacak ilaçların önemli özellikleri:** Kanama durdurucu ajanlar ve alveogel gerekli durumlarda kullanılabilir. Bu ajanların içeriğindeki etken maddelere karşı alerjik reaksiyon gelişebilir. Lokal anestezi ajanları ile ilgili bilgiler Lokal anestezi bölümünde anlatılmıştır.

**Sağlığımız için kritik olan yaşam tarzı önerileri:** Diş çekiminden sonra 20 dk hekim tarafından çekim yarasına yerleştirilen gazlı bez sıkıca ısırılmalı ve 20 dk sonra atılmalıdır. 2 saat anestezinin etkisi geçene kadar hiçbir şey yiyip içilmemelidir, tükürülmemelidir; çünkü kanamaya neden olur. 2-3 gün çekim yapılan tarafla yiyip içilmemelidir. Çekim günü çok sıcak yiyecekler tüketilmemesine dikkat edilmelidir. 6 ayda bir kez diş hekimine muayene olunuz.

**Gerektiğinde aynı konuda tıbbi yardıma nasıl ulaşılabilir:** Mesai saatleri içerisinde Diş Hekimliği Fakültesi, ADŞH, ADSM veya devlet hastaneleri diş polikliniklerine, Mesai dışı saatlerde açık olan Ağız Diş Sağlığı Merkezi ( ADSM'lere ) başvurulabilir

Hasta veya Hastanın Yasal Temsilcisinin Adı Soyadı: ..... (Yakınlık Derecesini Belirtiniz).....	İmzası:	Bilgilendirmeyi ve İşlemi Gerçekleştirenin: Adı Soyadı/Kaşesi: Tarih, Saat, İmzası:
---	---------	---

Bu durumda tedaviyle düzelemeyeceği olgularda diş çekilir. Travma sonucu kırılan dişler, kanal tedavisine rağmen kurtarılamayan dişler, diş eti iltihabı nedeniyle sallanan dişler, Zamanında düşmeyen süt dişleri, ortodontik tedaviye engel olan dişler, tam sürememiş dişler kist ya da tümör içindeki dişler çekilir.

**İşlemin reddedilmesi durumunda ortaya çıkabilecek muhtemel fayda ve risk sonuçları:** Ağrı, şişlik, daha fazla dişin kaybı veya çenelerde kemik kayıpları ortaya çıkacak risklerdir. Fayda sağlanması mümkün değildir.

**Kullanılacak ilaçların önemli özellikleri:** Kanama durdurucu ajanlar ve alveogel gerekli durumlarda kullanılabilir. Bu ajanların içeriğindeki etken maddelere karşı alerjik reaksiyon gelişebilir. Lokal anestetik ajanlar ile ilgili bilgiler Lokal anestezi bölümünde anlatılmıştır.

**Sağlığınız için kritik olan yaşam tarzı önerileri:** Diş çekiminden sonra 30dk hekim tarafından çekim yarasına yerleştirilen gazlı bez sıkıca ısırılmalı ve yarım saat sonra atılmalıdır. 2 saat hiçbir şey yiyip içilmemelidir, tükürülmemelidir; çünkü kanamaya neden olur. 2-3 gün çekim yapılan tarafla yiyip içilmemelidir. 6 ayda bir kez diş hekimine muayene olunuz.

**Gerektiğinde aynı konuda tıbbi yardıma nasıl ulaşılabilir:** Mesai saatleri içerisinde Diş Hekimliği fakültesi, ADŞH veya ADSM 'lere ,mesai dışı saatlerde ise nöbet kliniğine başvurulabilir.

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