|  |  |
| --- | --- |
| **Hasta Numarası:**  |  |

**Sayın hasta ve/veya hasta yakınımız;**

 Bu formun amacı, sağlığınız ile ilgili konularda sizi bilinçlendirerek alınacak karara katılımınızı sağlamaktır. Yasal ve tıbbi zorunluluk taşıyan durumlar dışında bilgilendirilmeyi reddedebilirsiniz. Bu form, çoğu hastanın pek çok koşulda ihtiyaçlarını karşılayacak şekilde tanımlanmış olmakla birlikte bütün tedavi şekillerinin risklerini içeren bir belge olarak düşünülmemelidir. Kişisel sağlık durumunuza bağlı olarak, hekiminiz size farklı ya da ek bilgi verebilir. Tanı, tıbbi tedavi ve cerrahi girişimlerin yararlarını ve olası risklerini öğrendikten sonra yapılacak uygulamaları kabul etmek ya da etmemek kendi kararınıza bağlıdır.

**Hastalığınız hakkında bilmeniz gerekenler:** Bireyler arasında iyileşme potansiyelleri açısından fark olduğundan, işlemlerden önce dişetinizin ve kemiğinizin iyileşme potansiyeli öngörülememektedir. Size uygulanacak cerrahi diş çekimi operasyonu bazı durumlarda başarısız olabileceğinden, tekrarlanması gerekebilmekte ve tedavinin sonucu garanti edilememektedir. Sigara, alkol ve şeker tüketiminiz dişeti iyileşmenizi etkileyebilmekte ve yapılan işlemlerin başarısını kısıtlayabilmektedir. Sigara içerseniz tüm sorumluluk size aittir. Bilginiz dahilindeki fiziksel ve ruhsal sağlığınız hakkında hekiminize detaylı bilgi vermelisiniz. Ayrıca ilaca, gıdaya, anestezik maddelere, polene ya da toza karşı önceden oluşmuş alerjik reaksiyonlar; sistemik hastalıklar; deri ve dişeti reaksiyonları; anormal kanama eğilimi ve genel sağlığınızla ilgili diğer durumlar hakkında da hekiminize bilgi vermelisiniz.Diş çekimi ve gömülü diş çekimi, diğer tedavi seçenekleri tükendiğinde uygulanan bir tedavidir ve genel olarak alternatif bir tedavisi yoktur. Size yapılacak tıbbi müdahaleler Abant İzzet Baysal Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi bünyesindeki kliniklerde ve/veya ameliyathanelerde uygulanacaktır. Tıbbi müdahaleleri, Abant İzzet Baysal Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi’nde görev yapmakta olan öğretim üyeleri, araştırma görevlileri, öğretim görevlileri, uzmanlık öğrencileri, doktora öğrencileri, lisans öğrencileri, uzmanlar ve gerektiğinde hemşireler, anestezi teknisyeni, acil tıp teknisyeni, hasta bakıcı gibi yetkili yardımcı sağlık personeli uygulayabilmektedir. İşlemin tahmini süresi yarım saat ile iki saat arasında değişmektedir.

**Girişimin yapılmaması durumunda neler olur?** Önerilen tedavi ve girişimleri kabul etmemeniz durumunda dişeti iltihabı, kemik kaybı, enfeksiyon, dişlerde hassasiyet ya da sallantı, diş kayıpları ve bunlara bağlı çiğneme ve çene eklem fonksiyonlarında sorunlar çıkabilir. Çene kemiklerinde ya da ağız çevresi yumuşak dokularda iltihaplanma ya da kist, tümör, apse, selülit vb. lezyonlar oluşabilir, bu hastalıkların ilerlemesi ile çenelerde kırıklar ve sistemik enfeksiyon bulguları ortaya çıkabilir. Önerilen tedavi ve girişimleri kabul etmemeniz durumunda, herhangi bir şikayetiniz olmasa dahi altı ayda bir diş hekimi kontrolüne giderek ilgili dişiniz ve çevresindeki dokularla ilgili herhangi bir hastalık durumu gelişip gelişmediğini kontrol etmeniz önerilmektedir.

**Girişim öncesinde, esnasında ve sonrasında kullanılacak ilaçlar ve özellikleri:** Size uygulanacak olan cerrahi işlem sırasında yapılanları hissetmemeniz amacıyla lokal anestezi uygulayacağız. Bu uygulamalar bilimsel ve etik olarak bütün dünyada kabul edilmiş uygulamalardır.

Yapılacak lokal, bölgesel veya infiltratif anestezi uygulamaları esnasında ve sonrasında ortaya çıkabilecek sorunlar şunlardır;

**1.** Tansiyon ve nabız düşmesi: işlem sırasında veya sonrasında nabız ve tansiyonda oynamalar olabilir. Hatta bu olay şuur kaybedip, bayılmaya kadar gidebilir.

**2.** Ağrı: Anestezi sırasında ve sonrasında bölgede anesteziye bağlı ağrı hissedilebilirsiniz. Ayrıca işlem sırasında ve sonrasında baş ağrısı gözükebilir.

**3.** Sinirsel komplikasyonlar: Anestezi sonrası dil, dudak gibi bölgelerde geçici veya kalıcı sinirsel hasarlar (tamamen hissizlik, aşırı hislilik) nadiren de olsa ortaya çıkabilir.

**4.** Bulantı ve kusma: İşlem sırasında veya sonrasında ortaya çıkabilir. Böyle durumlarda hekim ve ilgili sağlık ekibince gerekli müdahale yapılabilir.

**5.** Enfeksiyon: Her enjeksiyon bir kere kullanılan enjektörler ile yapılmaktadır. Bunun dışında bölgenin de dezenfeksiyonu işlem sonrasında oluşabilecek enfeksiyon kontrolü sağlamaktadır.

**6.** Kasları ilgilendiren komplikasyonlar: Anestezi sonrası uygulama bölgesi ile alakalı olarak kas tutulmasına bağlı hareket kısıtlılığı, buna bağlı ağız hareketlerinde azalma görülebilir.

**7.** Müteakip anestezi uygulamaları: Kişiden kişiye değişen anatomik farklılıklar, uygulanan işlem süresinin uzunluğu, hastanın ağrı eşiğinin düşük olması ve işlemden ağrı duyduğunu belirtmesi gibi nedenler ile anestezi tekrarlanabilir. Uygulama sayısı hastanın sistemik durumu izin verecek ölçüde planlanır.

**8.** Alerjik reaksiyonlar: Anestezik solüsyonun kişinin vücudunda yarattığı yabancı reaksiyona bağlı olarak ciltte döküntüler, kızarıklıklar ve kaşıntı gibi hafif reaksiyonlar görülebileceği gibi, nefes darlığı, nabız düşmesi, tansiyon düşmesi ve nefes alma ve kalp atım işleminin durmasına kadar varabilecek ciddi etkiler görülebilir. Bunlar anestezi uygulanır uygulanmaz görülebileceği gibi işlemden saatler sonrada ortaya çıkabilir

**9.** Hastanın kendine verebileceği zarar: Diş çekimi veya işlemin sona ermesinin ardından anestezinin etkisinin bir süre daha devam etmesi nedeniyle hasta kendi kendine ısırmaya bağlı olarak zarar verebilir.

**10.** Hastanın anestezi sırasında ani hareket etmesi ile lokal anestezik iğnenin kırılması veya anestezinin yanlış yere uygulaması söz konusu olabilir.

**11.** Özellikle posterior dişlerin çekimi sırasında yüzde birkaç saat sürebilen bu bölgedeki damarların daralmasına bağlı olarak renk değişiklikleri gözlenebilir.

Girişim sonrası iyileşme döneminde, yara bölgesini enfeksiyonlardan korumak amacıyla size antibiyotik reçete edilebilir. Diş hekimliğinde genellikle reçete edilen antibiyotik türü penisilindir. Allerji durumunuza göre farklı sınıfta bir antibiyotik de reçete edilebilmektedir. Bazı enfeksiyon durumlarında etkiyi artırmak amacıyla iki antibiyotik birden reçete de edilebilir. Genellikle reçete edilen ilaçlar ağızdan alınan tablet şeklinde olmakla birlikte bazı durumlarda kas içine ya da damar içine enjekte edilen formlar hekiminiz açısından uygun görülebilir. İşlem sonrası ağrı duymamanız ve iltihap oluşmaması için ağrı kesici ve iltihap baskılayıcı ilaçlar ve ağız içinin ve yara bölgesinin temizliği ve bakımı için sprey ve gargaralar da reçete edilebilmektedir. Yine hekiminizin gerekli görmesi halinde vitamin kompleksi, burun ve üst çene sinüs kanalllarını açıcı vb. özelliklerde yardımcı ilaçlar da reçeteye eklenebilmektedir. Herhangi bir ilaçla ilgili allerji ya da farklı bir hassasiyetiniz varsa lütfen hekiminizi işlem öncesi bilgilendiriniz.

**Girişime bağlı riskler:** Uygulanacak tedavilerin ortaya çıkabileceği riskler ya da işlemler sırasında cerrahi işleme, anesteziye ya da önerilen ilaçlara bağlı;

• Dudak, dil, çene, yanak ve dişlerde hissizlik, ağrı, şişlik, kızarıklık, enfeksiyonlar ve hassasiyet gibi komplikasyonlar oluşabilir.

• Tedavi sırasında ve sonrasında dişeti seviyesinde farklılıklar meydana gelebilir ve buna bağlı olarak görünümde değişiklikler olabilir.

• Bunlara ek olarak yapılacak işlemlerden sonra iyileşmede gecikme, dişlerinizde hasar, önerilen ilaçlara karşı alerji ve çene eklemi sorunları oluşabilir.

• Operasyon sırasında veya sonrasında diş çekimi, kanal tedavisi, biyomateryal uygulaması gibi ek veya farklı uygulamalar gerekli olabilir.

• Ağız köşelerinde gerilmeye bağlı kızarıklık ve çatlama görülebilir.

• Genellikle yetersiz bakım nedeni ile cerrahiden birkaç gün sonra başlayan çene ağrısı olabilir; bu gibi durumlara özellikle yirmi yaş dişlerinde o lmak üzere alt çene çekimlerinde daha sık rastlanır.

• Özellikle geniş dolgu ve kronların varlığında komşu dişin zarar görmesi söz konusu olabilir. Bu durumda komşu dişlere dolgu, kanal tedavisi, periodontal tedavi, splint tedavisi vb. işlemlerin uygulanması gerekebilir.

• Dişetlerinde, dudakta, dilde dişlerde ve çene ucunda duyu kaybı veya duyu azalması gelişebilir. Özellikle yirmi yaş dişi gibi kökleri sinirlere yakın olan dişlerde bu komplikasyon görülebilir. Nadir de olsa hissizlik kalıcı olabilir.

• Şiddetli kanama sık değildir, fakat sızıntı şeklinde kanama birkaç saat devam edebilir.

• Kök parçalarının tam çıkarılmaması söz konusu olabilir; sinüsler veya sinirler gibi önemli oluşumlara z arar vermemek için bazen kök parçaları bırakılabilir.

• Üst çene arka diş kökleri sinüslere çok yakındır ve bazı durumlarda kök parçaları sinüse kaçabilir veya sinüs ile ağız arasında bir açıklık oluşabilir, Kulak Burun Boğaz uzmanı ile konsültasyon gerekebilir.

• Çekim sırasında veya hemen sonra hastanın ani hareketi ile diş veya işlem sırasında kullanılan büyük, küçük yabancı cisim üst solunum yoluna kaçabilir. Çekim sırasında ani hareket ederseniz dişeti, yanak ve dudak mukozasında sert ve yumuşak damakta, küçük dilinizde aletlerin kaymasına bağlı zedelenme, ezilme, batma gibi zararlı duruma neden olabilirsiniz.

• Çene kalınlığı yeterli olanlarda bir takım patolojik değişiklikler (enfeksiyonlar, kistler, tümörler gibi) veya çenenin aşırı derecede incelmesi nedeniyle çekim sırasında çene kırıkları meydana gelebilir. Bu çok nadir görülen bir durumdur ve hekim tarafından gerekli önlemler alınır.

• Özellikle üst 20 yaş dişinizin çekimi sırasında eğer kemik ile diş arasında ankiloz dediğimiz kaynaşma söz konusu ise tüber maksilla adı verilen bu bölge dişle birlikte gelebilir.

**Girişimden sonra Dikkat Etmeniz Gerekenler:**

• Operasyon sonrası ağzınıza uygulanan tamponu 30 dakika boyunca ısırarak operasyon bölgesinin üstünde basınç oluşturacak şekilde tutmalısınız. Tamponu çıkardıktan sonra ilk 48 saat boyunca ağzınızda hissedeceğiniz kan tadı ve sızıntı şeklinde kanama normaldir. Unutmayın ki tükürük ile karışan bir damla kan bile normalden daha fazla kanama hissi verecektir. Kanamanın arttığını düşünürseniz temiz bir gazlı bezi operasyon bölgesinin üstüne koyup 30 dakika boyunca basınç uygulayabilirsiniz. Aşırı kanama olduğunu düşünürseniz mutlaka doktorunuzu aramalısınız.

• İlk 24 saat operasyon bölgesinin üstüne dışarıdan 10’ar dakika aralıklarla 10- 15 dakika boyunca soğuk kompres uygulayınız. Aralık vermeden uzun süre soğuk kompresi uygulamak tam tersine zararlı olacaktır.

• Anestezinin etkisi geçmeden çiğneme hareketi gerektirecek besinleri yememelisiniz. Aksi takdirde yanağınızın iç kısmını ısırıp yeni yaralanmalara ve buna bağlı ağrıya sebep olabilirsiniz. Mümkünse yumuşak besinleri tercih etmelisiniz.

• Operasyon sonrası ilk 48 saat kesinlikle sıcak besinler, sigara, alkol kullanmayınız. Yemek yerken operasyon yapılan bölgeyi tercih etmeyiniz. Spor gibi efor gerektiren uygulamalardan sakınmalısınız. Aksi takdirde yara iyileşmesi gecikebilir ve komplikasyon riski artabilir.

• Operasyonu takip eden ilk 2 gün 2-3 yastık kullanarak uyuma pozisyonunda kafanızın yukarıda olmasını sağlarsanız kanamanın ve şişmenin en az seviyede olmasına yardımcı olmuş olursunuz.

• Dikiş atılan veya periodontal pat konulan bölgeleri diş fırçası, kürdan gibi yabancı maddelerle zorlamayınız. Eğer patınızda veya dikişlerinizde düşme vb. durumlar olursa doktorunuzu arayınız.

• Dikişlerin alınması için verilen randevuyu ertelemeyiniz.

• Operasyon sonrası ağız hijyeninizi her zamanki gibi en üst seviyede tutmak için operasyon bölgesi hariç bütün dişlerinizi her öğün sonrası fırçalayınız ve günde en az bir kez diş ipi uygulayınız. İlk 24 saat herhangi bir gargara kullanmayınız. Dikişler alındıktan sonra diş fırçanızı 2-3 dakika boyunca ılık suda beklettikten sonra operasyon bölgesindeki dişlerinizi de fırçalamaya başlayınız.

• Operasyon yerinde oluşan ve iyileşme için çok önemli olan pıhtıyı bozmamak için emme, tükürme ve pipetle sıvı alma gibi hareketlerden sakınınız.

• Doktorunuz tarafından size reçete edilen ilaçlar varsa sağlığınız için aksatmadan kullanmalısınız. Herhangi bir yan etki görürseniz ilaç kullanımını bırakıp derhal doktorunuzu aramalısınız. Kesinlikle aspirin türevi ilaçlar kullanmayınız.

• Operasyon sonrası yüzünüzde morarma ve şişme olması özellikle ilk 3- 4 gün için normaldir. Aşırı olduğunu veya ağrınızın arttığını düşünüyorsanız doktorunuza danışabilirsiniz.

• Dişeti operasyonu sonrasındaki iyileşmeye bağlı olarak dişetleriniz çekilme, dişlerinizde hassasiyet olması olasıdır. Sürekli restorasyonlarınız uygulandıktan sonra şikayetleriniz geçecektir.

Herhangi bir sorunuz ya da sorununuz olursa; (0374)270 53 53 dahili (8490) no.lu telefondan Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalına ulaşabilirsiniz. Mesai saatleri dışında acil bir durumunuz, kanamanız, şiddetli ağrınız olduğu durumlarda en yakın Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi nöbetçi hekimine ya da hastane acil servisine başvurabilirsiniz.

**ONAY:** Tüm ağzımın detaylı muayenesi yapıldı. Ayrıca ilgili bölümlerde hekimler tarafından hastalığın ne olduğu, tedavinin neden gerektiği, içerdiği riskler, oluşabilecek problemler, alternatif yöntemler, tedavi sonrası oluşabilecek değişiklikler, başarı olasılığı ve iyileşme sürecinde yaşanabilecek durumlar açıklandı. Teşhis ve tedavi esnasında; konsültasyon istenebileceği ve bunların tedavi sürecine katılabileceği, öğrencilerin tanı ve tedaviye katılacağı, asistan ve öğretim üyeleri denetiminde çalışacakları, Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi hekimlerinin, öğrencilerin ve röntgen teknisyenlerinin röntgen çekebileceği, kimlik bilgilerimin gizli tutularak anamnez bilgilerimin, radyolojik görüntülerimin, fotoğraflarımın, tetkik sonuçlarımın (patoloji raporu, laboratuvar sonuçları vb) teşhis, bilimsel, eğitim veya araştırma amaçlı kullanılabileceği, verilen randevulara aksatmadan gelinmesi ve hekimin tedavi ile ilgili öneri ve uygulamalarına uyulmasının tedavi sonuçlarını doğrudan etkileyebileceği, **tarafıma** açıklandı.

Aşağıdaki boş alanı kendi el yazınızla **''Bana verilen bu evrakı okudum, anladım ve tedaviyi kabul** **ediyorum.''** şeklinde doldurunuz.

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(Yasal yeterliliği olmayan hastalar için hastanın velisi / yasal vasisi tarafından doldurulacaktır.)\*

**Hastanın ya da hastanın yasal temsilcisinin; Tedavi uygulayan hekimin;**

Adı Soyadı : Adı Soyadı :

TC Kimlik No : İmzası :

Doğum Tarihi :

Tarih/Saat :

İmzası :

*NOT: Onam formu iki nüsha olarak hazırlanır, bir nüshası hastaya veya kanuni temsilcisine verilir, diğer nüsha ise sağlık kurumu tarafından arşivlenir.*