

DETERTRAJ, SUBGİNGİVAL KÜRETAJ UYGULAMALARI BİLGİLENDİRME VE ONAM FORMU

Kliniğimizde Diş Hekiminiz tarafından muayene edildiniz. Yapılan muayene sonucuna göre uygulanacak olan tedavi ve işlemler hakkında bilgi sahibi olmak en doğal hakkınızdır. Tedavi ve işlemlerin yararlarını ve olası risklerini öğrendikten sonra yapılacak işleme onay vermek sizin kararınıza bağlıdır. Yapılacak uygulamalar esnasında ani hareketlerden kaçınılması, hekimin yönlendirmelerine uyulması gerekmektedir. Aksi takdirde dil, dudak, yanak içi, yumuşak dokular ve diğer dişlerde hasar meydana gelebilir, cerrahi işlem gerekebilir. Kullanılan malzeme ve materyallerin, solüsyonların yutulma ve hava yoluna kaçma riski olup, acil tıbbi yardıma ihtiyaç duyulabilir. Tedaviye başlamadan önce hastaların sistemik hastalıklarını (kalp, şeker, tansiyon vb.), bulaşıcı hastalıklarını (hepatit, aids, tüberküloz vb.), varsa kullandığı ilaçları hekimiyle paylaşması zorunludur. Mevcut sistemik bir hastalık varlığında, hastalığınız ile ilgili tedavi gördüğünüz tıbbi birimden konsültasyon istenebilir.

PLANLANAN TEDAVİLER

--

BİLGİLENDİRME

RADYOGRAFI (RÖNTGEN)

Teşhis amaçlı, tedavi başlangıcında, tedavi sürecinde ve kontrol amaçlı, diş ve çevre dokuların ayrıntılı olarak incelenebilmesi için röntgen çekilmesi gerekebilir. Röntgen gerekli olup da çekilmezse radyolojik olarak teşhis-kontrol işlemi yapılamaz. Hamilelik durumu söz konusu ise acil durumlar dışında röntgen filmi çekilmez ve çekilmesi gereken durumlarda kurşun önlük giydirilerek hastaya minimum dozda X-ışını verilmesi sağlanır. Gerektiğinde aynı konuda dental radyoloji hizmeti veren bir kuruluştan da yardım alınabilir.

LOKAL ANESTEZİ

Ağrı kontrolünü sağlamak ve teşhis amacı ile lokal anestezi uygulanmaktadır. Gerekli hallerde önce topikal anestetik madde (sprey, jel vb.) ile dişeti veya yanağın iç kısmı uyuşturulur. Sonra anestetik solüsyon (**lidokain, mepivikain vb. ile adrenalin vb. içerir**) enjekte edilir. Etkisini sinirsel iletimi kesip, diş ve ilgili bölgede hissizliğe neden olarak gösterir. **Anestezi uygulanmazsa** ağrı kontrolü sağlanamayabilir. Hamilelik durumu, geçmiş ve mevcut rahatsızlıklarınızı, varsa devamlı kullandığınız ilaçları ve geçirdiğiniz operasyon bilgilerinizi hekiminizle paylaşmanız çok önemlidir. Bazı durumlarda farklı türde anestetik madde tercih edilmektedir. Küçük müdahalelerde veya dişin canlı olmaması durumunda anestezi uygulanmayabilir. **Olası komplikasyonlar;** uygulama sonrası his kaybı, geçici kas spazmları ve yüz felci, şişlik, ağzın açılmaması, gözün kapanması, yutkunamama hissi, korku ve heyecana bağlı olarak tansiyon düzensizlikleri, bayılma; enjeksiyon yerinde kanama, hematoma, renk değişikliği ve ağrıdır. Çok nadir olarak aşırı alerjik reaksiyon ve hatta acil tıbbi yardım gerektirebilen anafilaktik şok gelişebilir. Anestezi uygulanan bölge 1-5 saat boyunca hissizdir. Bazen uyuşukluk süresi artabilir. Uyuşukluk süresi içinde ısırmağa bağlı dil, yanak içi ve dudakta yara oluşmaması için yeme içme önerilmez.

DETERTRAJ (DİŞ TAŞI TEMİZLİĞİ) , SUBGİNGİVAL KÜRETAJ

Diş yüzeylerine bağlanan dental plak ve plağın sertleşmesi ile meydana gelen diştaşları, diştaşı temizliği (detertraj) yapılarak uzaklaştırılır. Diştaşı temizliği el aletleriyle ve/veya ultrasonik aletlerle yapılır ve 3-4 seans sürebilir. Seansın tahmini süresi yaklaşık 15-30 dakikadır. Gerekli görüldüğü takdirde dişetin altında bulunan diştaşları ve diştaşının tutunduğu diş kök yüzeyi temizlenir ve eklentiler el aletleri (küretler) ile uzaklaştırılır (subgingival küretaj).

Tedavi yapılmazsa; iltihabi dişeti hastalıklarının oluşumu gerçekleşir. Dişeti hastalıkları varlığında dişeti kanaması, dişetlerinde kızarıklık ve şişlik ayrıca iltihabın destek dokulara ilerlediği durumlarda dişlerde aralanma, yer değiştirme, sallanma ve dişeti çekilmesi meydana gelmektedir. Dişeti hastalıkları ilerlerse diş çevresindeki kemikte yıkımlara neden olacağından diş kayıplarına ve genel sağlığı olumsuz etkileyecek diğer sonuçların ortaya çıkmasına neden olabilir. Dişeti hastalıklarının çeşitli kalp rahatsızlıkları, eklem rahatsızlığı, diyabet gibi farklı sistemik rahatsızlıklarla ilişkili olduğu yapılan çalışmalarda gösterilmiştir.

Tedavi Sonrası Dikkat Edilmesi Gerekenler: Tedaviden sonra sıcak-soğuk hassasiyeti, ağrı ve ilk gün hafif düzeyde kanama olabilir. Sonrasında kanama giderek azalacaktır. Ağrının ortadan kaldırılması için ağrı kesiciler kullanılabilir. Hekim tarafından önerilmişse ağız gargaralarının düzenli olarak kullanılması gerekir. Aynı zamanda diş fırçalama ve diş ipi kullanımına devam edilmelidir.

Tedavide; dişeti sağlığının geri kazandırılması, dişeti kanamalarının ve ağız kokusunun azaltılması veya giderilmesi, estetik görünümün iyileştirilmesi amaçlanmaktadır.

DETERTRAJ, SUBGİNGİVAL KÜRETAJ UYGULAMALARI BİLGİLENDİRME VE ONAM FORMU

OLASI KOMPLİKASYONLAR

- İşlem sırasında ve sonrasında dişeti kanamaları olabilir.
- Tedavi sırasında ağrı hissedilebilir.
- Özellikle sigara içenlerde lekelerin tamamen çıkarılması söz konusu olmayabilir.
- Diş aralarında boşluk hissi algısı olabilir.
- Yoğun diş taşları, diş sallanmalarını gizler, ancak temizlik sonrası dişte sallanma hissi daha net olarak açığa çıkabilir.
- Ağız bakımı yetersiz kalırsa lekelenmeler daha hızlı bir şekilde oluşabileceği gibi dişeti enfeksiyonları gelişebilir.
- Dişeti tedavisi mevcut protezlerin çıkarılmasını ve dişeti tedavisi sonrası bu protezlerin yenileri ile değiştirilmelerini gerektirebilir.
- İlk 1-2 gün ağrı, kanama, hafif şişlik, apse ya da deride renk değişimi (ekimoz) oluşabilir. Dişeti hastalığının şiddetine göre dişlerde aralanma, yer değiştirme, dişeti çekilmesi, dişlerin arasına daha kolay gıda birikmesi gibi durumlar ortaya çıkabilir.
- Tedavi sonrasında dişlerde hava alma, sıcak-soğuk hassasiyeti ve çiğneme ile artan hafif ağrılar oluşabilir.
- Canlı bir doku olan dişetin yapılan tedaviye verdiği yanıt (iyileşme) hastadan hastaya değişiklik göstermektedir. Bu yüzden tedaviye yanıt alınamayan durumlar olabilir ve tekrarlayan seanslar ve ileri periodontal cerrahi tedaviler gerekebilir.

Bazı dişeti tedavilerinden sonra dokuların tamiri 3-4 hafta sürebilmektedir. Bu nedenle dişeti tedavisi sonrasında protez yapımı için ortalama 1 ay kadar beklenmesi gerekebilir.

Sigara, dişeti hastalıklarının oluşması, şiddetlenmesi ve tedavinin başarısız olması için önemli bir risk faktörüdür. Bu nedenle, işlem sonrası doktorunuzun sigara kullanımı konusundaki önerilerine uymanız önemlidir. Aksi takdirde iyileşme veya nüksetme sorunları yaşayabilirsiniz.

Yapılan tedavi sonrasında anestezinin etkisi geçene kadar yeme işlemi yapılmamalıdır. Hekim tarafından ilaç yazılmış ise ilaçlar düzenli olarak kullanılmalıdır. Tedavi sonrası, çok soğuk ve sıcak içme ilk birkaç gün ağrı olabileceğinden dolayı istenmez. Diş temizliği sonrası belirli bir süre dişler dış etkenlere daha açık hale gelir. Diş bakımına daha fazla özen gösterilmelidir.

ONAY

Bu formda belirtilen bütün hususları okuyup tam olarak anladım. Diş hekimim ağız-diş hastalığımdan ne olduğunu, tedavinin neden gerektiğini, içerdiği riskleri, oluşabilecek problemleri, alternatif yöntemleri, tedavi sonrasında oluşabilecek değişiklikleri, işlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçları, başarı olasılığını, iyileşme sürecinde yaşanabilecek olayları ve teşhis-tedavi esnasında gerekirse diğer hekimlerden konsültasyon isteyebileceğini, diğer hekimlerin de tedavi sürecine katılabileceğini tarafıma açıkladı.

Geçmişteki ve şu andaki genel sağlık durumum, devamlı kullandığım ilaçlar hakkında bilgi vermiş bulunmaktayım.

Tedavim sırasında öngörülemeyen durumların ortaya çıkabileceği ve önceden planlanmış tedavilerin genişletilmesi veya değiştirilmesi gerekebileceği ayrıca oluşabilecek ek giderlerin tarafımdan karşılanması gerektiği konusunda bilgilendirildim.

Muhtemel başarı ile ilgili bilgilendirilmiş olmama rağmen uygulanacak işlemin sonuçlarının garanti edilebilirliğinin olmadığını anladım.

Bu tıbbi işlemle ilgili soru sormam ve karar vermem için yeterli süre verildi. Tedaviyi reddetme veya durdurma-sonlandırma hakkım olduğunu biliyorum. Bu bilgiler ışığında, hiçbir baskı altında olmadan, şahsıma (velisi-vasisi bulunduğum kişiye) yapılacak tedavileri kendi isteğimle onaylıyorum. Bu formun bir nüshasını elden teslim aldım.

Aşağıdaki noktalı yere el yazınızla (***okudum, anladım, kabul ediyorum***) yazınız.

.....

Tarih :

Hasta (*Yasal Temsilcisi) Adı – Soyadı :

İmza :

Diş Hekimi
(Kaşe-İmza)

*Yasal Temsilci: Vasiyet altındakiler için vasi, reşit olmayanlar için anne - baba, bunların bulunmadığı durumlarda 1. Derece kanuni mirasçılardır.