



ENDODONTİ
ANABİLİM DALI

SDÜDHF/TBH/FRM/06/YT-22.09.2014/REVNO-00

Hasta Adı Soyadı:	_____
TC Kimlik No :	_____
Doğum Tarihi :	_____
Cinsiyeti :	_____
Telefon :	_____
E-Posta :	_____

Bu formda sizin tıbbi ve diş tedavileri ile ilgili hikayeniz ve bazı kişisel bilgiler istenecektir. Uygulanacak olan tedavi ve işlemler hakkında bilgi sahibi olmak en doğal hakkınızdır. Formda ayrıca tedavi göreceğiniz kliniklerde yapılacak işlemlere ait bilgiler yer almaktadır. Bu açıklamaların amacı ağız diş sağlığını iyileştirmek ve korumak için sizlerin bilgilendirilmesi ve tedavi sürecine katılımınızı sağlamaktır. Tedavi ve işlemlerin yararlarını ve olası risklerini öğrendikten sonra yapılacak işleme onay vermek sizin kararınıza bağlıdır.

ACİL DURUM VARLIĞINDA TEMASA GEÇİLECEK KİŞİ

Adı Soyadı :	_____
Telefon :	_____

TEŞHİS

TEDAVİ UYGULANACAK DİŞ

			55	54	53	52	51	61	62	63	64	65			
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
			85	84	83	82	81	71	72	73	74	75			

PLANLANAN TEDAVİ

TETKİKLER

Intraoral (Ağız İçi) Radyografik Tetkik

Uygulanacak

Tedavi başlangıcında, tedavi süresince ve kontrol amaçlı olarak tedavi sonrasında diş ve çevre dokuların ayrıntılı olarak incelenebilmesi için diş/çevre dokuların ağız içinden röntgeninin çekilmesi gerekebilir. Röntgen filmi ağız içerisine yerleştirilerek işlem gerçekleştirilir. 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. **Radyografik tetkikten beklenenler:** Şikayet bölgesinin ayrıntılı incelenerek şikayete neden olan diş ya da kemik bölgesinin belirlenmesi. **Radyografik tetkik yapılmazsa:** Şikayet nedeni doğru olarak belirlenemeyebilir. Tedavi sonrası kontrol radyografları alınmazsa tedavinin başarısı değerlendirilemez. **Olası Riskler:** Röntgen filmi çekimi sırasında hastanın bulantı refleksi tetiklenerek bulantı ve bazen kusma oluşması. Hamile ve çocuklarda koruyucu önlemler alınmazsa radyasyona hassas organlar etkilenebilir.

Ekstraoral (Ağız Dışı) Radyografik Tetkik

Uygulanacak

Tedavi başlangıcında, tedavi süresince ve kontrol amaçlı olarak tedavi sonrasında diş ve çevre dokuların ayrıntılı olarak incelenebilmesi için çene yüz bölgesinin röntgeninin çekilmesi gerekebilir. Röntgen filmi ağız dışında konumlandırılarak işlem gerçekleştirilir. 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. **Radyografik tetkikten beklenenler:** Şikayet bölgesinin ayrıntılı incelenerek şikayete neden olan diş ya da kemik bölgesinin belirlenmesi. **Radyografik tetkik yapılmazsa:** Şikayet nedeni doğru olarak belirlenemeyebilir. Tedavi sonrası kontrol radyografları alınmazsa tedavinin başarısı değerlendirilemez. **Olası riskler:** İşlem sırasında en az 20 saniye hareketsiz kalınması gerekli olduğundan hareket edilirse filmin kötü çıkması ve tekrar çekilme durumunun söz konusu olması. Hamile ve çocuklarda koruyucu önlemler alınmazsa radyasyona hassas organlar etkilenebilir.

Hasta İmza

Hekim İmza

Vitalite Testi

Uygulanacak

Teşhis ve tedavi planlaması sırasında dışarıdan verilen bir uyarana (soğuk, sıcak, elektriksel vb.) karşı dişin, sinirsel olarak cevabının değerlendirildiği testtir. **Testten beklenenler:** Test sonucuna göre tedavi yönteminin belirlenmesi. **Test yapılmazsa:** Doğru tedavi yöntemi belirlenemez. **Olası riskler:** Diş, çevre doku ve restorasyonun durumuna göre yanlış cevap alınabilir ve tekrarlanabilir.

TEDAVİ VE İŞLEMLER

Lokal Anestezi

Uygulanacak

Tedaviler esnasında ağrı kontrolünü sağlamak amacıyla lokal anestezi uygulanmaktadır. Gerekli hallerde öncelikle topikal anestetik madde (sprey) ile dişeti veya yanağın iç kısmı uyuşturulur. **Anestezi Beklenenler:** Anestetik sıvı enjektör ile enjekte edilerek, diş ve bulunduğu bölge bir süreliğine hissizleştirilir. 2-4 saat sonrasında anesteziğin etkisi ortadan kalkar. Anestezi Yapılmazsa Lokal anestezi uygulanmadığı durumda işlemler ya çok ağrılı olacağından yapılamamakta ya da daha komplike bir işlem/sedasyon altında yapılmaktadır. **Olası Riskler:** Lokal anestezi uygulaması sonrası nadir de olsa hastada alerjik reaksiyonlar, his kaybı, kanama, geçici kas spazmları, geçici yüz felci görülebilir. Bölgede anatomik farklılıklar veya akut enfeksiyonlar varsa anestezi başarısız olabilir. Lokal anestezi uygulanan bölge yaklaşık 2-4 saat boyunca hissizdir. Bu nedenle ısırma ya da dudakta yara oluşmaması için hissizlik geçene kadar yeme içme önerilmez. **Tedavi Sonrası Dikkat Edilmesi Gerekenler:** Lokal anestezi uygulanan bölge yaklaşık 2-4 saat boyunca hissizdir. Bu nedenle ısırma ya da dudakta yara oluşmaması için hissizlik geçene kadar yeme içme önerilmez.

Kuafaj

Uygulanacak

Dişin çürük ve zayıflamış kısımlarının uzaklaştırılmasının ardından, kalan diş dokusunun durumuna göre dişinize kuafaj uygulanabilir. Kuafaj tedavisinde, çürük temizlendikten sonra dişe özel bir dolgu maddesi yerleştirilir ve daimi dolgu aynı seansta veya 15-20 gün sonra yapılır. **Tedaviden Beklenenler:** Çürüğün ilerlemesinin durdurulması, ağrı mevcut ise dindirilmesi, dişin canlılığının korunması ve çiğneme işlevini devam ettirmesi. **Önerilen Tedavi Uygulanmazsa:** Diş dokusu kaybı devam eder, kanal tedavisi veya dişin çekim tedavisi gerekli olabilir. **Olası Riskler:** Dişin yenilenme yeteneğine ve hastanın ağız bakımına bağlı nedenlerle bu tedavi her zaman başarılı olmayabilir. Eğer bu süre zarfında dişte ağrı meydana gelirse ve diş restore edilebilecek durumda ise kanal tedavisi yapılır. Aksi durumlarda cerrahi tedavi planlanır. **Tedavi Sonrası Dikkat Edilmesi Gerekenler:** Anestezi etkisi (uyuşukluk) geçtikten sonra yemek yenilebilir. Bir hafta boyunca soğukta sızlamalar ve hassasiyet olabilir. Geçici dolgunun kırılması ve düşmesi durumunda hasta kliniğe tekrar başvurulmalıdır.

Dolgu

Uygulanacak

Dişin çürük ve zayıflamış kısımlarının uzaklaştırılmasının ardından dişe normal fonksiyonunu ve görünümünü kazandırmak amacıyla uzaklaştırılan dokunun yerine diş yapısına benzer özel dolgu maddelerinin konulması işlemidir. **Tedaviden Beklenenler:** Çürüğün ilerlemesinin durdurulması, varsa ağrının giderilmesi, dişin fonksiyonunun tekrar kazandırılması ve gerekli estetiğin sağlanmasıdır. **Önerilen Tedavi Uygulanmazsa:** Diş dokusunun kaybı devam eder, diş yapısı zayıflar, diş kırılabilir, dişte ağrı oluşabilir, dişin kanal tedavisine ve dişin çekimine kadar ilerleyebilir. **Olası Riskler:** Dişin ve hastanın durumuna ve hastanın ağız bakımına göre tedavi her zaman başarılı olmayabilir. Yapılan dolgu veya kalan diş dokusu kırılabilir, renklenebilir, dolgunun altında tekrardan çürük oluşabilir. **Tedavi Sonrası Dikkat Edilmesi Gerekenler:** Anestezi varsa geçtikten sonra, amalgam dolgularında birkaç saat sonra yemek yenilebilir. Dişte ilk on gün hafif sızlamalar görülebilir. Eğer şikayetler geçmeyip artarak devam ediyorsa kliniğe tekrar başvurulmalıdır.

Kanal Tedavisi

Uygulanacak

Dişin özünde (pulpa) geriye dönemeyecek tarzda bir harabiyet söz konusu ise kanal tedavisi uygulanır. Kanal tedavisinde; çürük temizlendikten sonra kökte bulunan enfekte pulpa dokusu uzaklaştırılır, şekillendirme ve dezenfeksiyon sonrası pulpa boşluğuna özel bir dolgu maddesi yerleştirilir. Daha sonra dişin üst dolgu yapılır. **Tedaviden Beklenenler:** Periapikal dokuların (diş destek dokuları) korunması, ağrının dindirilmesi, dişin ağızda estetik, konuşma ve çiğneme fonksiyonunun devam ettirilmesi. **Önerilen Tedavi Uygulanmazsa:** Dişteki enfeksiyon çevre yumuşak ve sert dokulara ulaşabilir. Dişin çekimi gerekli olabilir. **Olası Riskler:** Dişteki anatomik çeşitliliklerin yarattığı problemler ve hastanın işbirliği içinde olmaması gibi nedenlerden bu tedavi nadiren de olsa başarılı olmayabilir. Kök içinde kanal aleti kırılabilir. Çıkarılamayacak konumda ise orada bırakılır. Yıkama solüsyonlarına karşı alerjik veya irritasyonel ağrı gelişebilir. Tedavinin mevcut sorunları çözmeyeceği düşünüldüğünde cerrahi tedavi uygulanır. **Tedavi Sonrası Dikkat Edilmesi Gerekenler:** Anestetik etkisi (uyuşukluk) geçtikten sonra yemek yenilebilir. İlk hafta içinde giderek azalan küçük ağrılar olabilir. Tedavi iki seansta bitecekse; ilk seans sonra uygulanan geçici dolgu düşebilir ya da kırılabilir. Bu gibi durumlarda hasta kliniğe tekrar başvurulmalıdır.

Periapikal Lezyonlu Dişte Kanal Tedavisi

Uygulanacak

Dişteki uzun süreli enfeksiyona rağmen hasta doktoruna başvurmazsa; enfeksiyon diş çevresindeki yumuşak ve sert dokulara yayılarak harabiyete yol açar. Dişin kök ucunda enfeksiyon nedeniyle kemik yıkımı gerçekleşmiştir. Bu hastalarda çürük uzaklaştırılır. Kök kanalı enfekte dokulardan arındırılır. Kök kanal dolgu ve dişin kuron dolgu yapılır ve hasta takip altına alınır. **Tedaviden Beklenenler:** Çürüğün ilerlemesinin durdurulması, varsa ağrının dindirilmesi, kökteki kemik yıkımının durdurulması ve ileri aşamada iyileşmesi, dişin ağızda estetik, konuşma ve çiğneme fonksiyonunun devam ettirilmesi. **Önerilen Tedavi Uygulanmazsa:** Lezyon (kemik yıkımının) ilerlemesi devam eder, diş çene kemiği içinde hareketli hale gelebilir. Dişin çekimi gerekebilir. **Olası Riskler:** Kök ucundaki lezyon, iyi kanal tedavisine rağmen iyileşmeyebilir. Kanal tedavisi sırasında alet kırılabilir. Çıkarılamayacak durumda ise alet bırakılabilir. Varolan lezyondan ötürü tedavi seansları uzun tutulabilir. Tedavinin mevcut sorunları çözmeyeceği düşünüldüğünde cerrahi tedavi uygulanır. **Tedavi Sonrası Dikkat Edilmesi Gerekenler:** Anestetik etkisi (uyuşukluk) geçtikten sonra yemek yenilebilir. Tedavi tek seansta bitecekse; seanslar arasında uygulanan geçici dolgu düşebilir ya da kırılabilir. Bu durumda hasta kliniğe tekrar başvurulmalıdır. Hastanın 3 ay aralıklarla kontrole gelmesi gerekebilir.

Acil Tedavi

Uygulanacak

Diş hekimliği pratiğinde Endodontik kaynaklı ağrı, hastaların en sık yakındığı durumdur. Sekonder (daha önce yapılan dolgunun ardından dişin çürümesi) çürük de dahil olmak üzere, çürük lezyonları ağrının temel sebebinin oluşturur. Bu durumu diş kırığı ve kole hassasiyeti gibi durumlar izler. **Tedaviden beklenenler:** Hastanın olabildiğince hızlı bir şekilde ağrısız duruma getirilmesi. **Önerilen tedavi uygulanmazsa:** Ağrı dayanılmaz bir hal alır. Şişlik ve iltihabi durum ilerler ve diş çekime gidebilir. **Olası riskler:** dişin anatomik formuna bağlı olarak kök uçlarına tam ulaşamayıp iltihabi pulpa dokusunun tam olarak temizlenememesi sonucu ağrının dinmemesi, kanal tedavisi sonrası akut alevlenme dediğimiz dişin fazla miktarda şişmesi görülebilir. **Tedaviden sonra dikkat edilmesi gerekenler:** Anestezi (uyuşukluk) etkisi geçtikten sonra yemek yenilebilir. İkinci bir seans yapılacaksa ikinci seansa kadar kanal tedavisi yapılan tarafın fazla kullanılmaması gerekir. Geçici dolgu varlığında eğer ikinci seansa kadar geçici dolgu kırılır ya da düşerse hasta kliniğe tekrar başvurulmalıdır.

Kanal Tedavisinin Yenilenmesi (Retreatment)

Uygulanacak

Kök kanal tedavisinin değerlendirilmesi sonucunda ilgili dişte klinik incelemede ağrı, perküsyonda (aletle vurmada) ve palpasyonda (elle muayene) hassasiyet, ağız içi, ağız dışı şişlik veya akıntı yolu (fistül) gibi klinik belirtiler ve yeni periapikal lezyon oluşumu, lamina durada genişleme gibi radyolojik değişiklikler mevcutsa kök kanal tedavisinin yenilenmesi gerekebilir. Eski kök kanal tedavisi sökülür, kök kanalı yeniden hazırlanır ve dolumu yapılır. **Tedaviden beklenenler:** Yeniden yapılan kök kanal tedavisi ile ilgili dişteki klinik ve radyolojik belirtilerin giderilmesi ve dişin işlevlerinin devam ettirilmesi. **Önerilen tedavi uygulanmazsa:** Dişteki belirtiler (ağrı, fonksiyon kaybı, periapikal lezyon) devam edebilir hatta cerrahi işlem gerekebilir. **Olası riskler:** Vücudun savunma mekanizması, kök kanalı ve periapikal dokulardaki mikroorganizmaların varlığı gibi sebeplerden dolayı ilgili dişteki belirtiler tekrar edebilir. Buna bağlı olarak kök kanal tedavisinin yenilenmesi veya cerrahi işlem gerekebilir. **Tedavi sonrası dikkat edilmesi gerekenler:** Varsa anestezinin (uyuşukluk) etkisi geçtikten sonra yemek yenilebilir. Tedaviden sonra dişte bir süre daha hafif hassasiyet olabilir. Dişte belirtilerin yeniden oluşması veya devam etmesi, dolgunun kırılması gibi durumlarda hasta kliniğimize tekrar başvurulmalıdır. Hekim gerekli görürse kontrol seanslarına çağırabilir.

Dişlerin Fiberle ve Metal Destekli Çivilerle Güçlendirilmesi

Uygulanacak

Diş yapısında dolgu materyallerinin tutunamayacağı kadar fazla miktarda madde kaybı meydana gelmişse ve sadece güncel dolgu prosedürleriyle diş sağlamlığının kazandırılmayacağı düşünüldüğünde; fiber esaslı veya metal destekli bir materyalle dişin ve dolguların güçlendirilmesi işlemidir. **Tedaviden Beklenenler:** Dolgunun dişte tutunmasının, dişin güçlendirilmesinin sağlanması dişin fonksiyonunun ve gerekli estetiğin kazandırılmasıdır. **Önerilen Tedavi Uygulanmazsa:** Diş dokusunun kaybı devam eder, diş yapısı zayıflar, diş kırılabilir, dişte ağrı oluşabilir, diş çekime gidebilir. **Olası Riskler:** Yapılan restorasyon; hastanın ağız bakımı iyi olmadığında ve aşırı kuvvetler karşısında dayanıksız olabilir. Bu durumlarda tedavi başarısız olabilir. **Tedavi Sonrası Dikkat Edilmesi Gerekenler:** Anestezi varsa geçtikten sonra yemek yenilebilir. Dişte belirli bir süre sıızlamalar görülebilir. Hasta tedavi edilen dişini aşırı kuvvetlerden korumalıdır. Kırılma ve hassasiyet oluşması halinde hasta hekime başvurulmalıdır.

Vital beyazlatma

Uygulanacak

Herhangi bir nedenle normal rengini değiştirmiş dişlere beyazlatıcı ajan uygulanarak dişlerin daha beyaz ve normal rengine gelmesi sağlanarak hastanın estetik beklentileri giderilmeye çalışılır. **Olası Riskler:** Dişteki renklemenin çok şiddetli olması durumunda tedaviye çok geç cevap alınabilir veya hiç cevap alınmayabilir. Tedavi esnasında hastada hassasiyet şikayetleri olabilir. Tedavi esnasında kullanılan beyazlatma materyalinin yumuşak dokularla teması sonucunda dokularda ağrı ve hassasiyet, geçici renk değişikliği meydana gelebilir. **Tedavi sonrası Dikkat Edilmesi Gerekenler:** Beyazlatma sonrası az veya çok hassasiyet görülebilir. İlk birkaç gün aşırı soğuk veya sıcaktan kaçınılmalıdır. Sigara, çay, kahve gibi renklemeye sebep olabilecek gıdalar ilk bir hafta kullanılmamalıdır. Yeniden renklemenin olduğu durumlarda hasta kliniğe tekrar başvurulmalıdır.

Devital Beyazlatma

Uygulanacak

Önceden yapılan kök kanal tedavisi sonucu renklenmiş dişlerde renk değişikliklerini gidermek için bleaching (beyazlatma) işlemi uygulanır. Travma nedeniyle oluşan renk değişikliklerinde ise, diş kanal tedavisi uygulandıktan sonra bleaching tedavisi yapılır. **Tedaviden Beklenenler:** Bleaching tedavisi sonucu dişteki renk değişikliği giderilerek dişin yeniden doğal görünümünün sağlanması beklenir. **Önerilen Tedavi Uygulanmazsa:** Dişteki renklenme miktarı zamanla artabilir. **Olası Riskler:** Tedavi edilen dişlerde kök seviyesinde rezorbsiyon gibi patolojiler meydana gelebilir, bu durumda gerekli görülen tedavi uygulanır.

ONAY

Tüm ağızımın 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, dental teknisyen 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 kullanılabilmesi,
- Verilen randevulara aksatmadan gelinmesi ve hekimin tedavi ile ilgili öneri ve uygulamalarına uyulmasının tedavi sonuçlarını doğrudan etkileyebileceği,

Tarafıma açıklandı.

(LÜTFEN AŞAĞIDAKİ BOŞLUĞA 'Bu Onam Formunu, Okudum ve Anladım' YAZARAK İMZALAYINIZ)

.....

	Adı Soyadı	İmza	Tarih
Hasta/Hastanın Yasal Temsilcisi-Yakınlık Derecesi			
Bilgilendirmeyi Yapan Hekim			
Tercüman (Kullanılması Halinde)			