



SDÜDHF/TBH/FRM/15/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 sağlığınızı 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

ÖNERİLEN TEDAVİ

Hassas Bağlantılı Hareketli Protez Uygulanacak
Hassas tutuculu protezler, dişsiz boşlukların hareketli protezlerle, komşu dişlerin de sabit protezlerle restore edildiği kombine bir protez türüdür. Dişsiz alana komşu dayanak dişlerdeki sabit protezler yani kaplamalar üzerine hassas tutucu (çıtçıt) adı verilen fabrikasyon malzemeler yerleştirilir. Bu tutucuların bir parçası da hareketli protezin içinde yer alır. Böylece estetik olmayan metal kanca yerine ağızda görülmeyecek ve estetiği bozmayacak şekilde tutuculuk sağlanmış olur.

TETKİKLER

İntraoral (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 radyografileri 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

Hasta İmza

Hekim İmza

radyografileri 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.

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 ısırmaya bağlı yanak içi ve dudakta yara oluşmaması için hissizlik geçene kadar yeme içme önerilmez.

Tedaviden Beklenenler: Hassas bağlantılı protezler, hareketli bölümlü protezlerin görevlerini yerini getirir. Bunlar eksik dişlerinizi tamamlamak, çiğneme işlevinizi yerine getirmenizi sağlamak, ağız içindeki eksik dişlerin ve dokuların yerine konulmasıyla daha estetik bir görüntü elde etmek, konuşmanızı düzeltmek, mevcut dişlerinizi korumaktır. İlave olarak hassas bağlantılar ile daha estetik bir görüntü sağlanır.

Karşılaşılabilecek Problemler ve Riskler

- Hassas bağlantılı protezler, klasik bölümlü protezlere göre daha pahalıdır. Kullanılacak olan hassas bağlantı parçalarının (çıtçıt) sayısına ve cinsine göre maliyet değişir. Bu parçaların cinsine ve sayısına hekiminiz karar verir. Ayrıca destek dişlerin kaplanması gerektiğinden, protezin toplam maliyeti artar.
- Hassas bağlantılı protezler, daha uzun sürede ve daha fazla seansta yapılırlar ve daha hassas bir çalışma gerektirirler.
- Hassas bağlantılı protezler için ortalama 2-4 bazen de daha fazla dişin kaplanması gerekir. Bu da sağlam dişlerin kesilip küçültülmesi anlamına gelir.
- Hassas bağlantı parçaları zamanla işlevini kaybeder ve protezlerde gevşeme meydana gelebilir. Hassas bağlantı parçaların yenilenmesi gerekebilir. Bu da hastaya ek bir maliyet getirir. Ayrıca belli aralıklarla protezlerinize besleme ve astarlama yapılması gerekir.
- Hassas bağlantılı protezlerin hekimin önerileri doğrultusunda çok dikkatli kullanılması gerekir. Protezinize takılıp çıkarılması sırasında aşırı kuvvet uygulamak gibi hatalı kullanım, hassas bağlantı parçalarında bozulmaya veya kırılmaya neden olabilir. Bu gibi durumlarda tamir veya protezlerinizin ve/veya kaplamalarının tamamen değişmesi gerekebilir. Bu da hastaya ek bir maliyet getirebilir.
- Hassas bağlantılı protezlerde kırılma, çatlaklar, suni dişlerin yerinden çıkması, suni dişlerin kırılması gibi problemler oluşabilir. Bu da protezlerin tamirini veya yenilenmesini gerektirebilir.
- Protez kullanımına bağlı olarak vurukslar, aftlar, dişetlerinde kızarıklıklar ve benzeri problemler oluşabilir. Çözümü için mutlaka hekiminize başvurunuz.

Önerilen Tedavi Uygulanmazsa: Eksik dişler protezle tedavi edilmediğinde komşu dişler ve karşıt dişler çekim boşluğuna hareket eder, dişlerin kapanışı bozulur, çürükler, dişeti rahatsızlıkları ve çene kemiklerinde kayıp (erime) oluşur. Estetik ve konuşma bozulur. Uzun dönem dişsizlik sonucu oluşan dişlerdeki hareket ve devrilmeler, zamanla protez yapılmasını imkansız hale getirebilir. Çene eklemde rahatsızlıklar ve dişlerde aşınmalar meydana gelebilir.

Tedavi Sonrası Dikkat Edilmesi Gerekenler

- Hassas bağlantılı protezleri hekimin önerileri doğrultusunda çok dikkatli kullanmak
- Protezlerin ve dişlerin günlük temizlik ve bakımını düzenli yapmak, protezleri her akşam çıkarmak ve takılmayan zamanlarda içi su dolu bir kaptaki muhafaza etmek.
- Protez temizliğinde farklı amaçlar için kullanılan temizlik maddelerinden (örneğin çamaşır suyu, bulaşık ve çamaşır deterjanları) kaçınmak. Bu maddeler protezin yapısını bozar, genel sağlık açısından da son derece tehlikelidir. Hekiminiz temizleme amacıyla kullanılan maddelerin protezlerde neden olacağı bozulmalardan sorumlu değildir.
- Diş hekiminizin kontrolü olmadan protezde aşındırma, yapııştırma, kancaların sıkılması gibi işlemleri kesinlikle yapmamak. Protezle ilgili problemlerinize mutlaka hekiminize başvurun.
- Unutmayınız ki protezlerinizin de bir ömrü vardır. Protezlerinizin yaklaşık dört-beş yılda bir yenilenmesi gerekebilir. Aksi halde değişen dokulara protezinizin uyumu bozulacak ve kullanım güçleşecektir.

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