



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

## ATAŞEHİR AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HASTANESİ KİST-TÜMÖR EKSIZYONU VE APİKAL REZEKSIYON AYDINLATMA RIZA VE ONAM BELGESİ

KOD	HHD.RB.11	YAY. TRH	02.05.2016	REV TRH	25.06.2019	REV.NO	02	SAYFA NO	1/3
-----	-----------	----------	------------	---------	------------	--------	----	----------	-----

### Sayın Hasta, Sayın Veli/Kanuni Temsilci:

Bu formun amacı sizi yapılacak tedavi/işlem ile ilgili bilgilendirmek ve rızanızı almaktır. Lütfen her bir maddeyi dikkatlice okuyunuz. Bu bilgilendirme formu kliniklerde yapılan çekim işlemini anlatırken aynı zamanda işleme bağlı gelişebilecek olası riskler, tedavi yöntemleri, tedaviden beklenen faydalar, tedavi olunmaz ise ortaya çıkabilecek durumlar ile hastanın sorumlulukları konusunda bilgi vermektir. Bu formu okuduktan sonra hekiminize işlemle ilgili merak ettiğiniz başka soruları da sorabilirsiniz. İşlemin yapılabilmesi için bu rıza belgesi okuduktan sonra hastanın kendisi tarafından imzalanması gerekmektedir. Eğer hasta yaşı veya tıbbi nedenlerden ötürü onam veremiyorsa Vekili/Kanuni Temsilcisi tarafından okunup doldurularak imzalanır.

### LOKAL ANESTEZİ :

Lokal anestezi işlemi ile işlem yapılacak bölge uyuşturularak ağrıyı engellemek ve dolayısıyla hastanın ağrı hissetmeden tedavilerini yapmak amaçlanmaktadır. Hastalığın muhtemel sebepleri ve nasıl seyredeceği ve işlem den beklenen faydalar: Dişin kaybı istenmeyen bir durumdur ancak dişteki/kökteki enfeksiyon tedavi edilmeyecek kadar ilerlemişse çekilmesi gerekir. Protez ya da ortodontik tedavi amaçlı da diş çekimi yapılabilir. Lokal anestezi ile işlem esnasında hastanın ağrı duymaması amaçlanmaktadır. \*Tıbbi müdahalenin kim tarafından nerede, ne şekilde ve nasıl yapılacağı, işlemin tanımı ile tahmini süresi: Lokal anestezi işlemi klinik hekiminiz tarafından, başvurduğunuz klinik içerisinde yapılacaktır. Lokal anestezi sonrasında herhangi bir komplikasyon geliştiğinde müdahaleleriniz klinik içinde yada acil müdahale odalarında gerçekleştirilebilir. Bedenin belirli bir bölümünün uyuşturulması işlemine lokal anestezi denir. Lokal anestezinin hastaya uygulanacağı tahmini süre 3 ile 5 dakika arasındadır.

\*Diğer tanı ve tedavi seçenekleri (işlemin alternatifleri) ve bu seçeneklerin getireceği fayda ve riskler ile hastanın sağlığı üzerindeki etkileri: Mevcut işlemin alternatifi sedasyon veya genel anestezidir. Ancak sedasyon ve genel anestezi işlemleri ameliyathane şartlarında Anestezi uzmanı tarafından uygulanan işlemlerdir.

\*Muhtemel Riskler/Komplikasyonlar: Lokal anestezi sonrası korku, heyecan ya da açlığa bağlı olarak gelişen senkop (bayılma) oluşabilir. Trismus denilen ağız açma güclüğü yaşanabilir ancak bu durum 2 ila 3 haftada kendiliğinden düzelir. Anestezi yapılırken ağrı ya da ödem oluşabilir. Anestezi yapılan bölgeye komşu sinirlerin etkilenmesi sonucu fasiyal paralizi (geçici yüz felci), geçici şaşılık, geçici körlük, geçici kas zayıflığı, geçici kulak memesi, burun ve dil uyuşukluğu oluşabilir. Bunlar anestezinin etkisi geçince tamamıyla düzelir, ancak hasta anestezili bölgeyi kaşır, ısırır veya çiğnerse kendi kendine de travmatize edebilir. Bazen anestezi tutmayabilir ve tekrarlanması gerekebilir. Bu anestezik maddelerin kullanımı sonrasında çok nadir olmakla birlikte alerjik reaksiyona (Anjionörotik ödem, Anaflaktik şok, Hipertansiyon, Kızarıklık ve Deri döküntüleri vb.) bağlı yan etkiler görülebilir.

Hasta ile kooperasyonun sağlanamaması(Müdahale sırasında işlemi etkileyecek şekilde hastanın hareket etmesi) nedeniyle çevre dokularında yaralanmalar vb. komplikasyonlar gerçekleşebilir.\*Reddetme durumunda ortaya çıkabilecek muhtemel fayda ve riskler: Lokal anestezi uygulanmaması halinde, hasta işlem sırasında şiddetli ağrı duyabilir, bayılabilir (senkop), ağrı şokuna girebilir.\*Kullanılacak İlaçların Önemli Özellikleri: Diş hekimliğinde lokal anestezi sağlamak için artikain, bupivakain, lidokain, mepivakain, prilokain, benzokain vb. etken maddeli anestezik maddeler kullanılır. Lokal anestezik maddeler çekim yapılacak bölgeye uygulandığında sinir iletimini geçici olarak durdurur ve yapılan maddenin miktarına, yapılış yerine göre 1- 4 saatlik bir uyuşukluk sağlar.

\*Sağlığı için Kritik Olan Yaşam Tarzı Önerileri: Lokal anestezik madde verilmeden önce herhangi bir sistemik hastalık, hamilelik, kullandığı tüm ilaçlar ve alerjik bir durum varsa muhakkak hekimine söylenmelidir. Aşırı derecede alkol ve sigara kullanımı anestezinin etkisini zayıflatır.

\*Gerektiğinde Aynı Konuda Tıbbi Yardıma Nasıl Ulaşabileceği: Olası yan etkiler gerçekleştiğinde sorumlu hekim, ilgili sağlık personeli ve mavi kod ekibi tarafından gerekli müdahaleler hastaya uygulanır.

### Kist-Tümör Eksizyonu ve Apikal Rezeksiyonu:

Hastalığın muhtemel sebepleri ve nasıl seyredeceği ve işlem den beklenen faydalar: Kist tümörün bulunduğu bölgeden çıkartılmaması ilerleyen zamanlarda çene kırıklarından başlayıp hayatı tehdit edecek boyutlara ulaşan sonuçlar doğurabilir. Bununla beraber lezyonun kistin büyümesi enfeksiyon, ağrı, şişlik ve



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

## ATAŞEHİR AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HASTANESİ KİST-TÜMÖR EKSİZYONU VE APİKAL REZEKSİYON AYDINLATMA RIZA VE ONAM BELGESİ

KOD	HHD.RB.11	YAY. TRH	02.05.2016	REV TRH	25.06.2019	REV.NO	02	SAYFA NO	2/3
-----	-----------	----------	------------	---------	------------	--------	----	----------	-----

fonksiyon kaybına sebep olabilir. Kist tümör lezyonun eksizyonu ile kemik defektinin büyümesinin engellenmesi, oluşabilecek yaygın enfeksiyonun ve fonksiyon kaybının önüne geçilmesidir. Lokal anestezi ile işlem esnasında hastanın ağrı duymaması amaçlanmaktadır. \*Tıbbi müdahalenin kim tarafından nerede, ne şekilde ve nasıl yapılacağı, işlemin tanımı ile tahmini süresi: Kist tümör apikal rezeksiyonu işlemi klinik hekiminiz tarafından, başvurduğunuz klinik içerisinde yapılacaktır. Röntgenler ve klinik muayene sonucu kist tümör lezyonu teşhisi konulmuş dokuların cerrahi olarak uzaklaştırılma işlemidir. Kist ile komşu olan dişlerin rezeksiyonu veya çekilmesi söz konusu olabilir. Bu işlemin tahmini süresi 15 ile 45 dakika arasında değişmektedir. \*Kullanılacak İlaçların Önemli Özellikleri: Diş hekimliğinde çekim esnasında lokal anestezi dışında herhangi bir ilaç kullanılmamaktadır. Çekim sonrasında kanama oluşması durumunda çeşitli kanama durdurucu ilaçlarla (transamine amp, k vit amp. vb.) çeşitli kanama durdurucu tıbbi malzemeler kullanılabilir. \*Sağlığı için Kritik Olan Yaşam Tarzı Önerileri: Diş çekim işlemi sonrasında çekim yerinin enfeksiyonlardan korunması için ağız bakımı (diş fırçalama, diş ipi kullanma vb.) önemlidir. Diş çekimi sonrası ağız tamponu yarım saat çıkarılmamalı, tampon sık sık değiştirilip tükürülmemelidir. Diş çekiminden sonra 4 saat hiçbir şey yenilip içilmemelidir. Diş çekiminden sonraki ilk günlerde yumuşak ve ılık yiyecek ve içecekler alınmalıdır, ağız temizliğine dikkat edilmelidir. İlk 24 saat alkol ve sigara tüketilmemelidir. Çekim sonrası ağrı geçmeyebilir bazen 1 haftaya kadar süren ağrılar olabilir. \*Gerektiğinde Tıbbi Yardıma Nasıl Ulaşabileceği: Hafta içi mesai saatleri içerisinde kurumumuz uzman hekim randevu sisteminden ağız, diş çene cerrahisi uzmanlarına randevu alarak, gece ve hafta sonu da nöbetçi diş hekimine randevusuz müracaat edebilir \*Diğer tanı ve tedavi seçenekleri (işlemin alternatifleri) ve bu seçeneklerin getireceği fayda ve riskler ile hastanın sağlığı üzerindeki etkileri: Uygun şekilde yapılmış bir kanal tedavisinden sonra yapılan apikal rezeksiyon operasyonunun başarı oranı çok yüksek olmakla beraber prognozu kötü olan dişlerde tedaviden sonra dişin çekimi söz konusu gerekebilir. \*Muhtemel Riskler/Komplikasyonlar: İşlem öncesinde yapılacak anesteziye bağlı alerjik ve toksik reaksiyonlar gelişebilir. Şişlik ve/veya kızarıklık, cerrahi alanda rahatsızlık, yutkunma, yeme ve konuşmada zorluk, ağız köşelerinde gerilmeye bağlı kızarıklık ve çatlama gibi komplikasyonlarla karşılaşılabilir. Enfeksiyon gelişebilir ve yara geç iyileşebilir. Kuru soket, genellikle yetersiz bakım sebebiyle cerrahiden birkaç gün sonra başlayan çene ağrısıdır. Özellikle yirmi yaş dişleri olmak üzere alt çene çekimlerinde daha sık rastlanır. Geniş dolgu ve kuronların varlığında komşu dişler veya estorasyonlar zarar görebilir. İşlem sonrasında eğer diş altından geçen sinirle yakından alakalı ise dudaklarda ve/veya dilde geçici ya da kalıcı his kayıpları meydana gelebilir. Bu durumun klasik radyografik yöntemlerle önceden görülebilmesi ve tahmin edilebilmesi mümkün olmayabilir. İltihap veya şişmeye bağlı olarak ağız açmada kısıtlılık (trismus) olabilir. Şiddetli kanama sık değildir fakat sızıntı şeklinde kanama birkaç saat devam edebilir. Çekimden sonra keskin köşeler ve kemik basamakları çekim boşluklarında oluşabilir. Bunlar yeni bir cerrahi müdahaleyle düzeltilirler. Sinüs veya sinir gibi önemli oluşumlara zarar vermemek için bazen küçük kök parçaları bırakılabilir. Üst çene arka dişlerin kökleri sinüslere çok yakındır ve bazı durumlarda kök parçaları sinüse kaçabilir veya sinüsler ile ağız arasında bir açıklık oluşabilir. Yine benzer şekilde alt çenede kök parçaları dokular arasındaki boşluklara kaçabilir. Bu durumlarda özel cerrahi müdahaleler gerekebilir. Çene kırığı ve çene çıkması çok nadir olmakla birlikte zor ve derin gömülü diş çekimlerinde oluşması mümkündür. Kliniğimizde yapılan her türlü işlem sonrası hekim önerilerine kesinlikle uyulmalı, kontroller ve dikişlerin alınması için verilen randevulara düzenli gelinmelidir. Aksi halde iyileşme ile ilgili sorunlar yaşanabileceği bilinmelidir. Hasta ile kooperasyonun sağlanamaması (Müdahale sırasında işlemi etkileyecek şekilde hastanın hareket etmesi) nedeniyle çevre dokularında yaralanmalar vb. komplikasyonlar gerçekleşebilir. \*Reddetme durumunda ortaya çıkabilecek muhtemel fayda ve riskler: Bu işlemin yapılmaması sonucu bu dişler ağrı, şişlik hatta çenelerde kemik kayıplarına neden olabilmekte, çekimi yapılmayan enfekte süt dişleri/kök artıkları alttan gelen daimi dişlere de zarar verebilmektedir. \*Kullanılacak İlaçların Önemli Özellikleri: Diş hekimliğinde çekim esnasında lokal anestezi dışında herhangi bir ilaç kullanılmamaktadır. Çekim sonrasında kanama oluşması durumunda çeşitli kanama durdurucu ilaçlarla (Transamine amp, K vit amp. Vb.) çeşitli kanama durdurucu tıbbi malzemeler kullanılabilir. \*Sağlığı için Kritik Olan Yaşam Tarzı Önerileri: Diş çekim işlemi sonrasında çekim yerinin enfeksiyonlardan korunması için ağız bakımı (diş fırçalama, diş ipi kullanma vb.) önemlidir. Diş çekimi sonrası ağız tamponu yarım saat çıkarılmamalı, tampon sık sık değiştirilip tükürülmemelidir. Diş çekiminden sonra 4 saat hiçbir şey yenilip içilmemelidir. Diş çekiminden sonraki ilk günlerde yumuşak ve ılık yiyecek ve içecekler alınmalıdır, ağız temizliğine dikkat edilmelidir. İlk 24 saat alkol ve sigara tüketilmemelidir. Çekim sonrası ağrı geçmeyebilir bazen 1 haftaya kadar süren ağrılar olabilir. \*Gerektiğinde Tıbbi Yardıma Nasıl Ulaşabileceği: Hafta içi mesai saatleri içerisinde kurumumuz uzman hekim randevu sisteminden ağız, diş çene cerrahisi uzmanlarına randevu alarak, gece ve hafta sonu da nöbetçi diş hekimine randevusuz müracaat edebilir.



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

## ATAŞEHİR AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HASTANESİ KİST-TÜMÖR EKSİZYONU VE APİKAL REZEKSİYON AYDINLATMA RIZA VE ONAM BELGESİ

KOD	HHD.RB.11	YAY. TRH	02.05.2016	REV TRH	25.06.2019	REV.NO	02	SAYFA NO	3/3
-----	-----------	----------	------------	---------	------------	--------	----	----------	-----

**\*\*Hasta, Veli Veya Kanuni Temsilcinin Onam Açıklaması\*\***

Planlanan tedavinin/ işlemin ne olduğu gerekliliği, tedavinin/ işlemin seyri ve diğer işlem seçenekleri, bunların riskleri, tedaviyi/işlemi kabul etmediğim takdirde ortaya çıkabilecek sonuçlar, işlemin/tedavinin başarı olasılığı ve yan etkileri hakkında HEKİMİM TARAFINDAN SÖZEL OLARAK AYRINTILI ANLATILDI. Ayrıca BU RIZA FORMUNU OKUYARAK da ayrıntılı bilgi edindim.

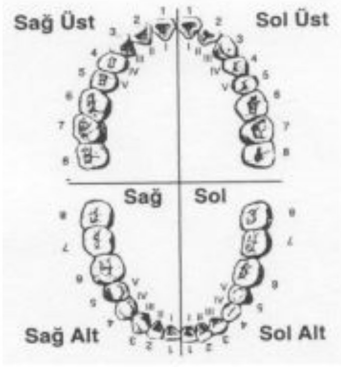
Tedavi /İşlemden sonra dikkat etmem gereken hususları anladım. Bana sağlık durumumla ilgili gerekli açıklamalar yapıldı ve tüm sorularım anlayabileceğim bir şekilde cevaplandı.

Tedaviyi /İşlemi yapacak Diş hekimi hakkında bilgi edindim. Aklım başımda ve kendimi karar verebilecek yeterlilikte görüyorum. İstemediğim takdirde, tedaviye/işleme onay vermek zorunda olmadığımı biliyorum.

Lokal anestezi sonrası olası alerji ve diğer yan etkiler gibi istenmeyen tablolar gelişebileceği tarafıma açıklandı.

Olası yan etkiler gerçekleştiğinde tedavi eden hekim ve ilgili sağlık personeli tarafından antihistaminik, adrenalin, kortizon gibi tedaviye yönelik ilaçların kullanılmasına izin veriyorum.

Covid-19 Pandemisine bağlı olabilecek her türlü risk tarafıma anlatıldı. Okudum, anladım, kabul ediyorum ve başka sorum yoktur.



3 sayfalık bu onam formunda yazılanların tümünü okudum ve /veya bana anlatıldı ve anladım. Yapılacak işlemlerle ilgili soru sormama izin verildi ve sorularım cevaplandı. İlgili tedavinin/işlemin tarafıma yapılmasını kabul ediyorum. 3 sayfadan oluşan bu onamı 'OKUDUM, ANLADIM, KABUL EDİYORUM, RIZA BELGESİNİN BİR NÜSHASINI ELDEN TESLİM ALDIM'

DR./DT..... TARAFINDAN YAPILACAK OLAN TEDAVİ KONUSUNDA AYDINLATILDIM,BİLGİLENDİRİLDİM,RIZA GÖSTERİYOR VE ONAYLIYORUM) yazarak imzalayınız.

Hastanın Adı Soyadı

Hastanın Veli / Kanuni  
Temsilcisinin  
Adı Soyadı

Hekim / Kaşe

Müracaat No:

İmza

İmza

İmza

Tarih / Saat

Tarih / Saat

Tarih / Saat

14.12.2021 16:11

14.12.2021 16:11

14.12.2021 16:11