

	ORTODONTİ ANABİLİM DALI ORTODONTİK TEDAVİ HASTA ONAM FORMU					
	DOKÜMAN NO	YAYIN TARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO	
	HD.FR.07	08.03.2023	-	-	1/5	

Sayın Hastamız/Hasta Yakınımız;

Başarılı bir ortodontik tedavi için hastanın kendisine yapılacak tedavi hakkında bilgi sahibi olması gereklidir. Genellikle bilgilendirilmiş ve uyumlu hastalarda olumlu tedavi sonuçları elde edilir. Ancak her ortodontik tedavinin sınırları ve olası riskleri de vardır. Bunlar ortodontik tedavi görüp görmeme kararını verirken göz önünde bulundurulmalıdır. Ortodontik tedavi aktif ve pasif olmak üzere iki dönemden oluşur ve hastalığın şiddetine bağlı olarak tedavinin süresi değişebilir. Ortodontik tedavi planı kurallarına uygun bir biçimde yapılsa bile, tedavi sonucu beklenen tüm sonuçlara ulaşılması garanti edilemez. Çünkü seçilen tedavinin sınırları ve hastaya özgü kimi faktörler (örneğin genetik yapı; tedavi sonrası öngörülemeyen büyüme-gelişme; ağız ve diş dokularının ortodontik tedaviye verdiği yanıt vb.) gibi durumlar daima söz konusudur. Bu nedenle lütfen aşağıdaki bilgileri okuyunuz ve anlamadığınız konularda hekiminizden bilgi alınız.

BÖLÜM 1

Ortodonti; uyumsuz ve çapraşık dişlerin uyum ilişkilerini teşhis ve kontrol eden, bu durumu önlemeye çalışan ve tedavisini yapan diş hekimliği branşının uzmanlık dalıdır. Ortodontik tedaviler hareketli apareyler, sabit ortodontik tedavi, ağız dışı kuvvetler (headgear, yüz arki), şeffaf plak gibi bölümlere ayrılır. Tedavi seçeneğinin belirlenmesi için ağız içi muayene, radyolojik tetkik ve analiz gereklidir. Uygun tedavi belirlendikten sonra hasta ve/veya ailesine uygulanacak tedavi ve alternatifleri ayrıntılı olarak anlatılır. Uygulanacak tedavi hasta ve/veya ailesi tarafından onaylandıktan sonra tedaviye başlanır. Ortodontik tedavi sürecinde

1. Ağız hijyeni iyi olmayan hastalarda dişlerde çürük gelişme riski çok yüksektir. Bununla birlikte sağlıklı diş eti diş hareketini geciktirip tedavi zamanlamasının artmasına yol açabilir. Tedaviyi uygulayan hekim, ağız hijyeni iyi olmayan ve kurallara uymayan hastaları tedaviden çıkarma hakkına sahiptir. Tedaviye başlamadan önce tüm dişler muayene ettirilmeli, varsa çürük dişler tedavi edilmeli, gereken dişlere kanal tedavisi yapılmalıdır. Tedavi sırasında yeterli fırçalanmayan dişlerde çürük, dişetlerinde ise iltihap, dişeti çekilmesi ve destek kemik kaybı oluşabilir. Ayrıca dişlerde asitli içeceklerin tüketimi ile artan, kalıcı mat beyaz lekeler gelişebilir. Bu problemler ortodontik tedavi görmeyen kişilerde de oluşabilir ama braket takılmış dişlerde daha da artar. Bu nedenle dişlerinizi ana ve ara öğünlerden sonra düzenli olarak fırçalamalısınız. Ağız bakımını en iyi şekilde yapabilmek ve iyi bir ağız hijyenine sahip olabilmek için düzenli olarak diş hekimine gitmelisiniz. Özellikle dişeti sorunuz varsa diş hekimine daha sık görünmeniz gerekebilir
2. Sabit ortodontik tedavi sürecinde telin batması veya lastikler sebebiyle dişlerde ağrı, ağız veya mukozada yara oluşabilir. Bu sıkıntıları kolayca atlatabilmek için hekimin talimatlarına mutlaka uyulmalıdır.
3. Sabit ortodontik tedavi sırasında hasta sert, yapışkan gıdalar ve asitli içecekler içmemelidir. Braketini kopartan hastalar, braketin yapıştırılması için yeni braket almakla ve braket yapıştırma ücretini ödemekle yükümlüdür. Tedaviyi uygulayan hekim, sürekli braketlerini kopartan hastaları tedaviden çıkarma hakkına sahiptir.
4. Sabit ortodontik tedavide genel olarak paslanmaz çelik ve nikel titanyum alaşımları bulunmaktadır. Nikel alerjiniz var ise hekiminize bildirmanız gerekmektedir. Alerjik hikayesi olan veya tedavi sırasında alerjik reaksiyon oluşan hastalarda titanyum braketler kullanılabilir.
5. Çapraşıklık veya dişlerin konumuna göre çekimsiz veya diş çekimli sabit ortodontik tedavi gerçekleştirilebilir. Çekim boşlukları dişler tarafından kapatılacaktır. Ancak bazı durumlarda alt ve üst çenedeki diş boyutu uyumsuzlukları sonucu küçük boşluklar kalabilir. Bu boşluklar protetik tedavi veya dolgu ile kapatılabilir.
6. Çekimli tedavi sonrası diş eti görünürlüğü artabilir.
7. Ortodontik tedavi süresince dişlerin köklerinde, hekim tarafından yanlış uygulama olmaksızın kök rezorbsiyonu (erimesi) gerçekleşebilir. Şiddetli kök rezorbsiyonu olan hastalarda hastaya daha fazla zarar vermemek için tedavi sonlanabilir.
8. Üst çene darlığı bulunan hastalarda yavaş veya hızlı üst çene genişletme tedavisi uygulanabilmektedir. Bazı hastalarda sütür (kemikler arası bağ doku) erken kapanır. Bu sebeple hızlı üst çene genişletme tedavisi başarılı olmayabilir. Bu hastalara cerrahi

	ORTODONTİ ANABİLİM DALI ORTODONTİK TEDAVİ HASTA ONAM FORMU					
	DOKÜMAN NO	YAYIN TARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO	
	HD.FR.07	08.03.2023	-	-	2/5	

destekli hızlı üst çene genişletme tedavisi uygulanabilir. Hızlı üst çene genişletmesi sırasında dişlerden ve/veya dokudan destek alınabilir. Uygulanan genişletme kuvveti dişlere de yansıdığı için dişlerin periodontal dokularında (kemik-diş eti) zarar meydana gelebilir. Bu hastalar tedavi sonrası veya sırasında diş eti bölümüne yönlendirilebilir. Doku desteği bulunan hızlı üst çene genişletme apareylerinde doku desteği damak dokusuna gömülebilir. Ağız hijyeni iyi olmayan hastalarda doku desteğinin damağa gömülmesi diş eti zararını daha da artırır.

9. Hızlı üst çene genişletme sırasında vidayı çevirirken hafif ağrı veya basınç hissi oluşabilir ancak şiddetli ağrı olursa mutlaka hekiminiz ile bağlantıya geçin ve vidayı çevirmeyi bırakın.
10. Mini vidalar ortodonti kliniğinde sıkça kullanılmaktadır. Hafif bir lokal anestezi sonrası mini vida yerleşir. Geçmişte lokal anestezi sonrası herhangi bir problem ile karşılaştıysanız bunu hekiminize bildirmelisiniz. Vida çevresindeki dokuların iltihaplanma olasılığı vardır. Ağız bakımı, kemiğinizin kalınlığı mini vidanın başarılı olma ihtimaline etki edecektir. Kötü ağız hijyeni vida çevresindeki iltihaplanmayı artıracaktır. Mini vida yerleştirilirken diş kökü veya siniri zarar görebilmektedir. Takılan mini vida düşerse, başka bölgeye uygulanabilirse tekrar edilir ya da başka bir tedavi yöntemine geçilmektedir.
11. Fonksiyonel apareyler hareketli ve sabit olmaktadır. Hareketli fonksiyonel apareylerin hastalar tarafından hekimlerin belirttiği sürece kullanılmalıdır. Hasta uyumu tedavinin başarısında çok önemlidir. Hasta uyumu olmayan hastalarda tedavi alternatifleri aileye belirtilir ve yeterli uyum sağlanamayan hastalar tedaviden çıkartılabilir.
12. Fonksiyonel aparey kullanımı sonrası diş eti görünürlüğü artabilir.
13. Headgear, yüz maskesi ve hareketli apareylerde tedavi başarısı hasta uyumuna bağlıdır. Hasta uyumu olmayan hastalarda tedavi alternatifleri aileye belirtilir ve yeterli uyum sağlanamayan hastalar tedaviden çıkartılabilir.
14. Sabit ortodontik tedavi alternatifi olarak hastaların isteğine göre şeffaf plak uygulanabilir. Şeffaf plak kullanan hastalarda hasta uyumu tedavi başarısında çok önemlidir. Şeffaf plakları düzenli kullanmayan hastaların tedavileri ilerlemez veya istenilen sonuca ulaşamaz. Hasta uyumu olmayan hastalarda tedavi alternatifleri aileye belirtilir ve yeterli uyum sağlanamayan hastalar tedaviden çıkartılabilir.
15. Engelli veya uzun süreli ortodontik tedaviden zarar görme ihtimali yüksek olan hastalar için kapsamlı, ideal oklüzyon sağlanması yerine şikâyeteye yönelik ortodontik tedavi uygulanabilir.
16. Kan, kemik hastalıkları veya hormonal bozukluklar gibi tıbbi problemler ortodontik tedaviyi etkileyebilir. Sağlık durumunuzdaki herhangi bir değişikliğin ve sistemik hastalıklarınızın hekiminize bildirilmesi gereklidir.
17. Büyüme ve gelişim çağındaki çocuklardaki öngörülemez büyüme paterni sonrası ortodontik yaklaşım yeterli olmayabilir. Hastaya ortognatik cerrahi uygulanması gerekli olabilir.
18. Ordonattık cerrahi ve kompensasyon tedavisi farklı tedavilerdir. Ortognatik endikasyonu konulan hastada cerrahiye hazırlık sürecinde dişler normal konumuna geldiğinde var olan iskeletsel problemler ortaya çıkacaktır. Bu sebeple bu aşamada tedaviyi yarım bırakan hastaların, kapanışlarının eski haline gelmesi imkânsız olabilmektedir. Hasta bu sebeple ortognatik cerrahi veya uygulanabilirse kompensasyon tedavisi kararını net şekilde vermelidir. Ortognatik cerrahi istemeyen ve kompensasyon tedavisi uygulanamayan hastalar tedaviye alınmaz.
19. Ortodontik soruna eşlik eden şiddetli çene uyumsuzluğu olduğunda, ortodontik tedavi ile birlikte çene cerrahisi uygulanacak hastalar cerrah ve anestezi uzmanı ile konuşup olası riskleri öğrenmelidir.
20. Eklem problemi olan hastalarda ortodontik tedavi sürecinde eklem şikâyetlerinde artma gerçekleşebilir.
21. Yarık dudak damak tedavisi bebek hastalarda cerrahi öncesi burun ve alveol şekillendirme tedavisi ile başlar ve yetişkin birey olana kadar devam etmektedir. Tedavi sürecinde hızlı veya yavaş üst çene genişletmesi, yüz maskesi, ortodontik tedavi ve gerekli olduğu durumlarda ise distraksiyon veya ortognatik cerrahi uygulanmaktadır. Gerekli olan hastalarda köpek dişinin sürebilmesi için greft uygulaması gerekli olabilir. Hızlı üst çene genişletmesi uygulanan hastalarda, genişletme sonrası üst

	ORTODONTİ ANABİLİM DALI ORTODONTİK TEDAVİ HASTA ONAM FORMU					
	DOKÜMAN NO	YAYIN TARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO	
	HD.FR.07	08.03.2023	-	-	3/5	

damaklarında fistül (delik) oluşumu gerçekleşebilir. Bu durum tedavide oluşabilecek kaçınılmaz bir durumdur. Fistül oluşumu sonrası cerrahi işlem gerekli olabilir. Yarık dudak damak hastalarında ortognatik cerrahi sonrası konuşmada bozulmalar olabilir. Hastalar cerrah ve anestezi uzmanı ile konuşup olası riskleri öğrenmelidir.

22. Tedavinin tamamlanması için gereken zaman tahmin edilenden fazla olabilir. Hastanın kafalık/enselik veya elastik gibi aygıtların kullanımındaki uyum güçlüğü, kötü ağız hijyeni, sürekli kırılan ortodontik aygıtlar ve kaçırılmış randevular gibi faktörler hem tedavi zamanını uzatabilir hem de tedavi sonucunun niteliğini olumsuz etkileyebilir.
23. Dişlerde, ortodontik tedavinin bitiminden hemen sonra pozisyonlarını değiştirme ve tedavinin başındaki ilk konumuna geri dönme eğilimi söz konusudur. Bu nedenle aktif ortodontik tedavi biter bitmez pasif ortodontik tedavi olan "pekiştirme tedavisi"ne başlanmalıdır. Bu tedavide ya dişlerin iç tarafına sabit olarak bir tel yapıştırılır ya da hastanın takıp çıkartabileceği bir pekiştirme aygıtı kullanılır. Pekiştirme tedavisinde uyumlu olmayan hastalarda tedavide geri dönüş oluşabilir. Büyüme ve gelişim süreci, anormal diş pozisyonu, ağız solunumu, genetik faktörler tedavide geri dönüşlere yol açabilir ve ek tedaviye ihtiyaç duyulabilir. Dişlerin arkasına yapıştırılan retainer ve essix plaklarını kaybeden hastalar tekrar yaptırmak isterlerse ücret ödemek zorundadır.

BÖLÜM 2

Tedavi süresince kullanılacak olan malzemelerin bedeli Resmî gazetenin 25.03.2010 tarihli Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği Ek_7 listesi açıklamalar kısmının 6. Maddesinde belirtildiği gibi "**Ortodontik tedavilerde kullanılan braket ve ortodontik materyal hasta tarafından karşılanır**" maddesi gereği hastalar tarafından karşılanmaktadır. Malzeme bedeli, yapılacak tedavinin süresine, zorluğuna ve kullanılacak malzemenin cinsine göre değişmektedir.

24.03.2013 tarih 28597 sayılı resmî gazetede yayınlanarak 01.05.2013 tarihinden itibaren yürürlüğe giren 2013 sağlık uygulama tebliğinin 2.4.1. Diş Tedavileri altında yer alan 4. Maddesinde "**18 yaşını doldurmuş kişilerin ortodontik diş tedavilerine ilişkin giderler kurumca ödenmez**" denilmektedir, bu sebeple 18 yaşını doldurmuş hastaların tedavi giderleri kendileri tarafından karşılanır

BÖLÜM 3

Ortodontik açıdan tıbbi durumunuzu, uygulanacak tedaviyi ve tedavinin olası risklerini öğrendikten sonra önerilen tıbbi işlemi kabul etme ya da etmeme hakkına sahipsiniz. Tedaviyi kabul etseniz bile tedavinin ilerleyen dönemlerinde tıbbi yönden bir sakınca bulunmaması koşulu ile tedaviden vazgeçme hakkına sahipsiniz. 18 yaşından küçük olan hastalar aile onamı olmadan tedaviyi bırakamaz.

BÖLÜM 4

Maloklüzyon Çeşidi:

Uygulanacak tedavi:

Bana uygulanması planlanan tedavi tüm detayları ile anlatıldı. Tam olarak bilgilendirildim. Bu tedaviye alternatif olabilecek tedavi şekilleri, bunların avantaj ve dezavantajları izah edildi. Planlanan tedavinin neden seçildiği anlatıldı. Tedavi sırasında ve sonrasında ortaya çıkabilecek istenmeyen sıkıntı ve zararlar belirtirdi. Tedavi esnasında kullanılması öngörülen aygıtları kullanmadığım ve ağız hijyenime özen göstermediğim durumda hekimin tedaviye son verme hakkı olduğu belirtildi. Fonksiyonel tedaviye ihtiyacım olduğu halde apareyi kullanmadığımdan ötürü sadece dişlerimin düzenlenmesine yönelik bir tedavi istiyorum. Randevu saatleri ve buna uymanın önemi anlatıldı. Ödenmesi gereken ücretler konusunda bilgilendirildim ve tüm bu giderleri ödemeyi kabul ettim. Tedaviyi yarım bıraktığım durumda vermiş olduğum tedavi ücreti ve malzeme parasının iade edilmeyeceğini, tedavi sırasında, sonrasında ve

	ORTODONTİ ANABİLİM DALI ORTODONTİK TEDAVİ HASTA ONAM FORMU					
	DOKÜMAN NO	YAYIN TARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO	
	HD.FR.07	08.03.2023	-	-	4/5	

kontrollerde röntgen, fotoğraf gibi tedaviyle ilgili her türlü kaydın alınabileceği ve kişilik haklarıma saygı göstermek koşuluyla bilimsel amaçla kullanılabileceğini ve sonuçlarıyla birlikte tedaviyi karşılıksız olarak kabul ediyorum.

Hasta Adı Soyadı	
Hasta TC Kimlik No	
Hasta Doğum Tarihi	
Telefon No	
Acil Durum Varlığında Temasa Geçilecek Kişi Adı Soyadı / Telefon No	

ONAY

Yukarıda yazılı olan işlemlerin öğretim elemanları, araştırma görevlileri tarafından veya öğretim elemanı denetiminde stajyer dış hekimleri tarafından yapılmasına onay veriyorum. Kimlik bilgilerimin gizli tutularak anamnez bilgilerimin, fotoğraflarımın, tetkik sonuçlarımın (radyografiler, laboratuvar sonuçları vb.) teşhis, eğitim veya araştırma amaçlı kullanılabileceğini kabul ediyorum. Yukarıda yazılanları okuduğumu, doktoruma genel durumumla ilgili doğru bilgiler verdiğimi, olası riskler hakkında sözlü ve yazılı aydınlatıldığımı, bunları göz önünde bulundurarak tedaviyi durdurma veya reddetme hakkım olduğunu bilerek doktorum tarafından yapılacak muayene ve tedavileri kabul ediyor ve onaylıyorum.

(LÜTFEN AŞAĞIDAKİ BOŞLUĞA “BU ONAM FORMUNU OKUDUM VE ANLADIM” YAZARAK İMZALAYINIZ)

.....

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

Tedavinin yapılması için verdiğim rızayı kurallara uymama, randevulara gelmeme, ağız hijyenini sağlamama gibi sağlığımı olumsuz etkileyecek risklerin farkında olarak kendi isteğimle geri çekiyorum.

	ORTODONTİ ANABİLİM DALI ORTODONTİK TEDAVİ HASTA ONAM FORMU					
	DOKÜMAN NO	YAYIN TARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO	
	HD.FR.07	08.03.2023	-	-	5/5	
		Adı Soyadı	İmza	Tarih ve Saat		
Hasta/Hastanın Yasal Temsilcisi- Yakınlık Derecesi						
Tercüman (Kullanılması Halinde)						
Bilgilendirmeyi Yapan Hekim						