

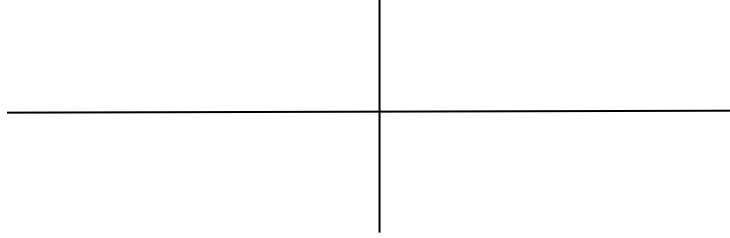
	PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI					
	PROTEZ ONAM İMPLANT ÜSTÜ SABİT VEYA HAREKETLİ PROTEZ					
	HASTA ONAM FORMU					
	DOKÜMAN NO	YAYIN TARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO	
	HD.FR.15	15.03.2023	-	-	1/4	

Sayın Hastamız/Hasta Yakınımız;

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.

Teşhis:

Planlanan Tedavi:



ÖNERİLEN TEDAVİ

İmplant üstü protez uygulanacak ☐

İmplant üstü protezler, geleneksel protezler için alternatif bir tedavi yöntemidir. Temel olarak, bir ya da daha fazla sayıda diş eksikliği bulunan çene kemiklerine özel üretilmiş titanyum vidalar yerleştirilmesini ve bunların üzerinde bulunan tutucu mekanizmalara uygun kuron-köprü ya da hareketli protezlerin bağlanmasını ifade eder. Görüldüğü üzere implant üstü protez tedavisi iki basamaklı ve ücret açısından hastanın doğrudan katılımını gerektiren bir tedavi yöntemidir. Tedavinin başarılı olması ve hasta memnuniyeti açısından iyi bir tedavi planlaması yaşamsaldır. Hastanın beklentileri, genel sağlık durumu ve çene kemiklerinin durumu tedaviyi doğrudan etkileyen faktörlerdir. Bu nedenle cerrahi işlemleri gerçekleştirecek ve protetik işlemleri gerçekleştirecek hekim sizi birlikte muayene edecek ve planlamaya yönelik çeşitli işlemler yapmak isteyeceklerdir. Tedavi planlaması ancak bu aşamanın bitiminde sizinle paylaşılabilir ve onayınıza sunulur. Tüm bu önlemlere rağmen biyolojik dokular üzerinde çalışıldığı ve çeşitli aşamalardaki öngörülemeyen etkenler nedeniyle tedavi planlamasında değişiklik yapılması gerekebileceği unutulmamalıdır. Tedavi planlamasını başlamadan önce hastaların sistemik rahatsızlıklarını (kalp, şeker hastalığı, tansiyon vb.), bulaşıcı bir hastalığı (hepatit gibi), varsa kullandığı ilaçları hekimiyle paylaşması hem kendi güvenliği hem de hekim için önemlidir. Hastanın herhangi bir maddeye (penisilin vb.) alerjisi varsa tedaviye başlamadan önce söylemesi gerekmektedir. Bu hastalıklar tedaviye yönelik başarısızlık risklerini de önemli ölçüde artırabileceği için önceden bilinmesi çok önemlidir. Sigara içmek, alkol bağımlılığı, diş gıcırdatmak gibi dişlerde/implantlarda travma oluşturabilecek alışkanlıklar, implant tedavilerinin başarıları için bir risk oluşturduğundan tedaviye başlamadan önce muhakkak hekiminize bu konularda danışınız. Tedaviye başlamadan önce, tedavi sırasında ve sonrasında cerrahi ya da protetik nedenlerle çeşitli radyolojik tetkikler (periapikal radyografi, panoramik radyografi, ağız içi tomografi) yaptırmanız istenebilir.

 DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ İZMİR-1982	PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI PROTEZ ONAM İMPLANT ÜSTÜ SABİT VEYA HAREKETLİ PROTEZ HASTA ONAM FORMU					 DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ 2020
	DOKÜMAN NO	YAYIN TARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO	
	HD.FR.15	15.03.2023	-	-	2/4	

TETKİKLER

İntraoral (ağız içi) 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 doz- da 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 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

Tedaviler esnasında ağrı kontrolünü sağlamak amacıyla lokal anestezi uygulanmaktadır. Lokal anestezi uygulaması sonrası nadir de olsa hastada alerjik reaksiyonlar, his kaybı, kanama, geçici kas spazmları, geçici yüz felci, amfizem (yüzde şişlik) görülebilir. Lokal anestezi etki süresi boyunca ısırmaya bağlı yanak içi ve dudakta yara oluşmaması için hissizlik geçene kadar yeme içme önerilmez.

İmplant tedavisi uygulanacak ☐

Kök formuna benzer titanyumdan yapılmış implantlar çene kemiklerine yerleştirilmekte ve kaybedilen dişlerin yerleri tamamlanmak üzere protezler planlanmaktadır. Bu tedavi ile hedeflenen amaç, diş kaybı sonucu oluşan problemi tedavi etmek ve çiğneme etkililiğini arttırmaktır. İmplantlar cerrahi olarak yerleştirilir. İmplant yerleştirilecek bölgede önce yumuşak doku üzerinde bir kesi yapılır. Kemik açığa çıkarılarak özel uçlarla implant yuvası hazırlanır. İmplant vidası çene kemiğinde açılan bu yuvaya yerleştirilir, bölge dikişlerle kapatılır. Bir hafta sonra dikişler alınır, bu bir haftalık süreçte hafif ağrı ve şişlik görülmesi normaldir. Genellikle 2-4 ay, gerekli olduğu takdirde daha uzun süre iyileşmeye bırakılır. Proteze destek olacak parçalar takılır. Bir sonraki aşama protez yapımıdır.

 DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ İZMİR-1982	PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI PROTEZ ONAM İMPLANT ÜSTÜ SABİT VEYA HAREKETLİ PROTEZ HASTA ONAM FORMU					 DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ 2020
	DOKÜMAN NO	YAYIN TARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO	
	HD.FR.15	15.03.2023	-	-	3/4	

PROTETİK TEDAVİ

Protetik tedavi, implant üstü protez tedavisinin planlanması aşamasında başlar. Nihai proteze yönelik beklentileriniz, sistemik ve ağız içi durumunuz, tedavi malzemelerinin önemli bir kısmının tarafınızdan ücretli olarak karşılanacak olması protetik tedavi planı üzerinde etkili olacaktır. Tedavinin başlangıç safhasında, implant vidalarının satın alınması ve cerrahi işlemler için ödediğiniz ücretler, protez yapım ücretlerini kapsamaz. İmplantlarınızın üstüne yapacağınız sabit veya hareketli protezler için ayrı bir ücret ödemeniz gereklidir. Bu protezlerin tamamı Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından desteklenmemektedir. Bu durumda tedavi ücretleri tarafınızca karşılanacaktır. Özellikle dişlerin tamamen ya da kısmen kaybedildiği vakalarda cerrahi aşamaya yönelik bazı protezlerin yapılması (cerrahi şablonlar ya da cerrahi aşamadan hemen sonra kullanmanız gereken bazı protezlerin yapılması) gerekebilir. Bu protezlerin tamamı Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından desteklenmemektedir. Bu durumda tedavi ücretleri tarafınızca karşılanacaktır. Bölümlü ya da total dişsizlik vakalarında implantların yerleştirilmesini takiben geçici protez kullanmanız gerekebilir. Bu protezleri tedavi bitiminden sonra kullanamayabilirsiniz. Bu protezlere yönelik tedavi giderleri tarafınızca karşılanacaktır. Bölümlü ve total protezlerin, ya da sabit protezlerin yapımına ancak implant iyileşme başlıkları takıldıktan 10-15 gün sonra başlanabilir. Cerrahi aşamadaki ya da iyileşme sürecindeki bazı aksaklıklar, size önerilen tedavi planlamasının dışına çıkılmasını ya da bu tedavi planının gerçekleştirilebilmesi için ekstra malzemelerin kullanımı gerektirebilir. Yeni tedavi planlaması sizin onayınızla gerçekleştirilecektir. Ancak yine de bu planlamada kullanılacak bazı malzemeler için tekrar ödeme yapmanız gerekebilir. Protetik tedavinin bitmesi, kliniğimize tekrar gelmeyeceğiniz anlamına gelmez. Hekimiz tarafından size bildirilecek kontrol randevuları önemlidir. İmplant üstü protezlerde günlük bakım ve ev bakımı önemlidir. Protezleri ve implantları uzun yıllar kullanabilmeniz için hekiminizin önerileri doğrultusunda kontrol randevularına gelmeniz ve temizlik uygulamanız protezlerin kullanımı için yaşamsal önemdedir. Tüm protezler zaman içerisinde çeşitli şekillerde yorgunluk gösterirler. Bu yorgunluğa bağlı olarak zaman içerisinde protezinizin bazı parçalarının yenilenmesi, değiştirilmesi gerekebilir. Geleneksel protezlerde olduğu gibi implant üstü protezler de zaman içinde yenilenme gereksinimi gösterebilirler. İmplantlar zarar görmediği sürece bu durum protezin yenilenmesi işleminden başka bir işlem gerektirmez. Ancak bu tedaviler için ücret ödemeniz gerekebilir.

Alternatif Tedaviler: Eksik dişleriniz implant üstü protezler dışında klasik yöntemlerle de tedavi edilebilir. İmplant destekli protezlere alternatif tedaviler sabit veya hareketli protezlerdir. Bu protezlerden en uygun olanı, kalan diş sayısı, kalan dişlerin hangi dişler olduğu, ağızdaki yerleri, yerleşimi, dişlerinizin sağlığı, ağız bakımınıza verdiğiniz önem, genel sağlık durumunuz gibi değişen faktörlere bağlı olarak kişiden kişiye farklılıklar gösterir. Kendinize uygun protez seçenekleri, bu seçeneklerin avantaj ve dezavantajları hakkında doktorunuzdan bilgi isteyiniz.

Tedaviden Beklenenler: Dental implantların, implant üstü sabit veya hareketli protez yapılması amacıyla yerleştirilmesinin amacı; doğal dişlerin olmadığı durumlarda kron, köprü, hareketli veya sabit protezlere destek ve tutuculuk sağlamaktır.

KARŞILAŞILABİLECEK PROBLEMLER VE RİSKLER

İmplant üstü sabit ve hareketli protezlerde hastadan hastaya değişebilen çok sayıda problem meydana gelebilmektedir. Bu problemlerin bir kısmı aşağıda sıralanmıştır:

- İmplant etrafındaki dişetinde enfeksiyon, implantın boyun bölgesinde kemik kaybı, implant etrafında kemik kaybı,

	PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI PROTEZ ONAM İMPLANT ÜSTÜ SABİT VEYA HAREKETLİ PROTEZ HASTA ONAM FORMU					
	DOKÜMAN NO	YAYIN TARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO	
	HD.FR.15	15.03.2023	-	-	4/4	

implantın kemikle bağ- lantısının kısmen ya da tamamen kaybolması, buna bağlı implantın cerrahi olarak çıkarılma zorunluluğu

- Vida gevşemesi, vida sıkışması, vidaların gevşemesi sonucu aspirasyonu, yutulması
- Vida kırılması
- İmplantın boyun bölgesinde kırılmalar
- İmplantın abutment dediğimiz üst parçasında kırılmalar
- İmplantın kemikle bağlantı yapamaması sonucu tamamen çıkması
- Sabit implant üstü protezlerde aşağıda belirtilen problemlerle sınırlı olmayan ancak hastadan hastaya değişen pek çok farklı problemlerin yanında doğal dişlere uygulanan protezlere benzer problemler de oluşabilir (bakınız sabit protezler onam formu)
- Yetersiz kemik miktarının olması gibi durumlarda ideal estetik görünüme ulaşamama ve yanak ve dudağa yeterli destek sağlayamama, implantın boyun bölgesinin görünmesi, dişetinden metal rengin aksetmesi, protez dişlerin rengi veya şekli ile ilgili olarak oluşabilecek kısıt- lamalar.
- Vidalı kron ve köprü protezlerinde kapatıcı malzemenin çıkması, vida gevşemesi, çıkması, kaybı.
- İmplantın ideal olarak konumlanamaması sonucu protezin uygun şekilde konumlandırılamaması veya implantın protez için destek olarak kullanılamaması.
- İmplant üstü protezlerde hasta tarafından temizlenebilme amacıyla hazırlanan alanlara gıda sıkışması, hava kaçması
- İmpant desteklerin üzerindeki kron veya köprünün gevşemesi ya da çıkması
- Kron veya köprü malzemelerinde (porselen, metal vb.) kırılmalar, atmalar
- Protezlerde okluzal uyumlamanın gerekebilmesi
- Kron ve köprülerin değiştirilmesi ihtiyacı
- Hareketli implant üstü protezlerde aşağıda belirtilen problemlerle sınırlı olmayan ancak hastadan hastaya değişen pek çok farklı problemlerin yanında doğal dişlere uygulanan protezlere benzer problemler de oluşabilir (bakınız hareketli ve total protezler onam formu):
 - Protez altına gıda birikmesi
 - Protezlerin vuruklara neden olması
 - İmplant üstü tutucularda, lastik veya metal parçalarda kullanıma bağlı aşınmalar, bozulmalar, yanlış kullanım sonucu tutucu parçalarda bozulmalar ve yenileme ihtiyacı. Bu parçaların yenilenmesi zorunludur ve hastanın ilave bir ücret ödemesini gerektirir.
 - Protezin ataçman kısmının çıkması, kaybolması. Bu durumda parçaların yenilenmesi zorunludur ve hastanın ilave bir ücret ödemesi gerekir.
 - Protez tutuculuğunun zamanla azalması, bollaşması, protezlerde besleme ihtiyacı.
 - Protezlerde kırık veya çatlaklar oluşması
 - Konuşma ile ilgili problemler
 - Okluzal uyumlama ihtiyaçları

	PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI					
	PROTEZ ONAM İMPLANT ÜSTÜ SABİT VEYA HAREKETLİ PROTEZ					
	HASTA ONAM FORMU					
	DOKÜMAN NO	YAYIN TARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO	
	HD.FR.15	15.03.2023	-	-	5/4	

- Protezlerde kırıklar veya çatlaklar, protez dişlerinde çıkma veya kırılmalar, zamanla aşınmalar.
- Protez malzemesinin renklenmesi, zamanla veya yanlış kullanıma bağlı olarak bozulması veya eskimesi, protezlerin tamamen değiştirilmesi ihtiyacı.

İmplant üstü protezlerde oluşabilecek her türlü problemde muhakkak en kısa zamanda doktorunuza danışmanız gerekir.

ÖNERİLEN TEDAVİ UYGULANMAZSA

İmplant üstü protezlerle diş eksikliklerinin restorasyonunun yapılmadığı durumlarda, doktorunuzun uygun gördüğü diğer klasik yaklaşımlarla diş eksikliklerinizi tedavi ettirmeniz önerilir.

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

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 kullanılabileceği,
- Verilen randevulara aksatmadan gelinmesi ve hekimin tedavi ile ilgili öneri ve uygulamalarına uyulmasının tedavi sonuçlarını doğrudan etkileyebileceği tarafıma açıklandı.

	PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI					
	PROTEZ ONAM İMPLANT ÜSTÜ SABİT VEYA HAREKETLİ PROTEZ					
	HASTA ONAM FORMU					
DOKÜMAN NO	YAYIN TARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO		
HD.FR.15	15.03.2023	-	-	6/4		

(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			