



EGE ÜNİVERSİTESİ
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HASTANESİ
PERİODONTOLOJİ ANABİLİM DALI
FURKASYON PROBLEMLİ DİŞLERE YAPILACAK OPERASYON
İÇİN HASTA/HASTA YAKINI BİLGİLENDİRME VE
ONAM FORMU

Doküman Kodu	HHD.RB.06
Yayın Tarihi	24.10.2022
Revizyon Tarihi	01.10.2024
Revizyon Numarası	01
Sayfa No	1 / 3

TEDAVİ İÇERİĞİ

Kök Rezeksiyonu

Lokal anestezi altında yapılan dişeti kesisini takiben çok köklü dişin üzerindeki dişeti kaldırılır. Turla dönen aletin ucuna takılan frez yardımıyla alınması planlanan kök kesilerek çıkarılır. Hasta için kolay temizlenebilir bir alan oluşturmak için elmas frezlerle düzensiz kenarlar düzeltilir, bölgedeki iltihabi dokular ve geride bırakılan köklerdeki hastalıklı kısımlar uzaklaştırılır. Dişeti dikilir, pembe renkli koruyucu madde ile operasyon bölgesi örtülür. Operasyondan bir hafta sonra bu koruyucu madde ve dikişler alınır. Kök rezeksiyonu yapılacak dişe, operasyondan önce kanal tedavisi yapılması zorunludur.

Hemiseksiyon

Lokal anestezi altında yapılan dişeti kesisini takiben çok köklü dişin üzerindeki dişeti kaldırılır. Turla dönen aletin ucuna takılan frez yardımıyla alınması planlanan kök ait olduğu kron (dişin ağızda görünen parçası) kısmı ile beraber kesilerek çıkarılır. Elmas frezlerle düzensiz kenarlar düzeltilir, bölgedeki iltihabi dokular ve geride bırakılan köklerdeki hastalıklı kısımlar uzaklaştırılır. Dişeti dikilir, pembe renkli koruyucu madde ile operasyon bölgesi örtülür. Operasyondan bir hafta sonra bu koruyucu madde ve dikişler alınır. Hemiseksiyon yapılacak dişe, operasyondan önce kanal tedavisi yapılması zorunludur. Ağızda bırakılan dişin yarısı yapılacak proteze desteklik sağlar veya tek başına restore edilir.

Yönlendirilmiş doku rejerasyonu (YDR)

Lokal anestezi altında yapılan dişeti kesisini takiben çok köklü dişin üzerindeki dişeti kaldırılır. Bölgedeki iltihabi dokular ve hastalıklı kök yüzeyleri temizlenir. Ardından iyileşmeyi bozacak dişetin kemik ve diş yüzeyi arasına göç etmesini engellemesi için eriyebilen veya erimeyen bir membran kemik defektini örtecek şekilde yerleştirilir. Dişeti dikilir. Yaklaşık iki hafta sonra dikişler alınır. Kullanılan membran erimeyen tip ise, 6-8 hafta sonra ikinci bir ufak cerrahi işlemle membran çıkarılır, eriyen tip ise ikinci bir cerrahiye ihtiyaç yoktur. YDR tedavisi esnasında hekimin tercihine ve ihtiyaca göre membran altına kemik yapımını arttıracak greft maddesi de konabilir.

Tünel operasyonu

Lokal anestezi altında yapılan dişeti kesisini takiben çok köklü dişin (genelde alt azı dişleri) üzerindeki dişeti kaldırılır. Bölgedeki iltihabi dokular ve hastalıklı kök yüzeyleri temizlenir. Hastanın ufak arayüz fırçaları kullanarak etkin bir şekilde iki kök arasını temizleyebilmesi için gerekirse diş ve kemik dokusu elmas frezler kullanmak suretiyle uzaklaştırılır. Dikişler dişler arasından değil, kökler arasından geçecek şekilde atılır. Dikişler 1 hafta sonra alınır.

İşlem süresi yapılacak olan işlemin içeriğine ve diş sayısına göre 60-90 dk arasında değişebilir.

Kök rezeksiyonu, Hemiseksiyon ve YDR Uygulamalarına Alternatif Tedaviler

1. Diştaşı temizliği ve rutin kontrollerin dışında hiçbir tedavi yapılmayabilir.
2. Yukarıda sayılan tedavi tipleri vakaya uygulanabilir olmak şartıyla ayrı ayrı birbirine alternatif olarak kullanılabilir.
3. Sadece hekime daha iyi görüş ve hastalıklı bölgeye ulaşımı sağlaması amacıyla lokal anestezi altında yapılan dişeti kesisini takiben çok köklü dişin üzerindeki dişeti kaldırılır. Bölgedeki iltihabi dokular ve hastalıklı kök yüzeyleri temizlenir ve hiçbir malzeme koymaksızın dişetleri dikilir (flep operasyonu).
4. 1., 2. ve 3. maddelerde yer alan tedavilerin hiçbirine yanıt vermeyecek dişler çekilir.

Lokal Anestezi İle İlgili Olabilecek Sorunlar

1. Lokal anesteziye karşı önceden geçirilmiş bir alerji geçmişiniz varsa, kalp, kan hastalıkları, yüksek tansiyon ve diğer genel sağlıkla ilgili bir rahatsızlığınız varsa mutlaka hekiminizi uyarınız. Yanlış beyan nedeni ile olabilecek sorunlardan hekiminiz sorumlu değildir.
2. Lokal anestezi uygulaması sırasında ve sonrasında ağrı, şişlik, yanma, enfeksiyon, geçici ya da kalıcı sinir harabiyeti ve beklenmeyen alerjik reaksiyonlar gelişebilir. Alerjik reaksiyonlar; kaşıntı, döküntü, bulantı, kusma, solunum zorluğu, kalp atışında artış (taşikardi) veya azalma (bradikardi) çok düşük bir ihtimalle ölüm şeklinde olabilir.



EGE ÜNİVERSİTESİ
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HASTANESİ
PERİODONTOLOJİ ANABİLİM DALI
FURKASYON PROBLEMLİ DİŞLERE YAPILACAK OPERASYON
İÇİN HASTA/HASTA YAKINI BİLGİLENDİRME VE
ONAM FORMU

Doküman Kodu	HHD.RB.06
Yayın Tarihi	24.10.2022
Revizyon Tarihi	01.10.2024
Revizyon Numarası	01
Sayfa No	2 / 3

Tedaviniz ile İlgili Bilgilendirmeler ve Sonrasında Oluşabilecek Sorunlar

- 1.Tedavi öncesi, sırası ve sonrasında eğitim, araştırma veya arşiv amaçlı kullanılmak üzere ağız içi fotoğraf alınabilir. Bu fotoğraflar kullanılırken kimlik bilgileriniz saklı tutulacaktır.
- 2.Tedavi sırasında lokal anestezi uygulaması (sprey, jel veya enjeksiyon ile uyuşturma) gerekebilir.
- 3.Tedavi sırasında hafif şiddette ağrı hissedilebilir.
- 4.Tedavi mevcut protezlerin çıkarılmasını ve dişeti tedavisi sonrası bu protezlerin yenileri ile değiştirilmelerini gerektirebilir.
- 5.İlk 1-2 günde ağrı, kanama, hafif şişlik, abse ya da deride renk değişimi (ekimoz) oluşabilir (Bunları engellemek için hekimin tavsiyelerine maksimum derecede uyulmalıdır).
- 6.İşlem sonrası; çenede, dişlerde, dilde, çene ucunda geçici veya duruma göre kalıcı hissizlik, eklem yaralanmaları ya da ilişkili kasların kasılmaları, geçici ya da duruma göre kalıcı diş sallanmasında artış, sıcak, soğuk ve asitli yiyeceklere karşı hassasiyet, iyileşmeye bağlı dişeti büzülmesi sonucu bazı dişlerin uzaması ve dişler arasında boşlukların oluşması, ağız köşelerinin zedelenmesi, birkaç gün ya da hafta ağız açıklığının kısıtlanması, konuşmanın kötü yönde etkilenmesi, alerjik etkiler ve yabancı cisimlerin kazayla yutulmasını içerebilir.
7. Dişlerin üzerine bastırınca hafif ağrı hissedilebilir.
- 8.Canlı bir doku olan dişetin yapılı tedaviye verdiği yanıt (iyileşme) hastadan hastaya değişiklik göstermektedir. Bu yüzden tedaviye yanıt alınamayan durumlar olabilir ve tekrarlayan seanslar gerekebilir.
- 9.Bazı dişeti tedavilerinden sonra dokuların tamiri 3-4 hafta sürebilmektedir. Bu nedenle dişeti tedavisi sonrasında protez yapımı için en az 1 ay kadar beklenmesi gerekebilir.

Operasyon sonrası dikkat edilmesi gerekenler

- 1.İki saat boyunca (anestezi etkisi geçene kadar) bir şey yiyip içmeyiniz.
- 2.Operasyonu takip eden saatlerde ağzınızı çalkalamayınız, emip, tükürmeyiniz. Biriken tükürüğünüzü yutunuz.
- 3.Yanak ve dudaklarınızı çekerek operasyon yapılan bölgeyi görmeye çalışmayınız.
- 4.Çok sıcak, çok soğuk ve sert yiyecek ve içeceklerden uzak durunuz. Süt, kola, ayran gibi asitli gıdalar tüketmeyiniz.
- 5.Mümkün olduğu kadar operasyon bölgesi tarafı ile çiğnemeyiniz.
6. Mümkünse 1 hafta boyunca sigara kullanmayınız.
7. Sıcakta dolaşmayınız, ısı kaynaklarından uzak durunuz, mümkünse operasyon günü sıcak banyo yapmayınız.
- 8.Operasyon bölgesine 24-48 saat süre ile soğuk uygulaması yapınız (Soğuk uygulaması 5'er dakika ara ile 2 dakika boyunca, operasyon yapılan bölge tarafındaki yanak üzerinden tatbik edilmelidir).
- 9.Doktorunuzun önerdiği ilaçları tarif ettiği gibi uygun saatlerde alınız.
- 10.Doktorunuzun haberi olmadan, size reçete edilmeyen ilaçları lütfen kullanmayınız.
- 11.İyileşmenin düzgün olabilmesi için temizlik çok önemlidir, operasyon bölgesi dışındaki **dişlerinizi fırçalamayı ihmal etmeyin.**
12. Operasyon bölgesindeki dişlerinizi dikişler alınana kadar fırçalamayınız.
- 13.İlk iki gün diş macunu kullanmadan dişlerinizi fırçalayınız.
- 14.Doktorunuzun önerdiği zamanda (10-14 gün olabilir) dikişlerinizi aldirmek için geliniz.
- 15.Beklenmeyen bir durum ile karşılaşırsanız lütfen doktorunuz ile temasa geçiniz.



EGE ÜNİVERSİTESİ
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HASTANESİ
PERİODONTOLOJİ ANABİLİM DALI
FURKASYON PROBLEMLİ DİŞLERE YAPILACAK OPERASYON
İÇİN HASTA/HASTA YAKINI BİLGİLENDİRME VE
ONAM FORMU

Doküman Kodu	HHD.RB.06
Yayın Tarihi	24.10.2022
Revizyon Tarihi	01.10.2024
Revizyon Numarası	01
Sayfa No	3 / 3

Ege Üniversitesi Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi Periodontoloji Anabilim Dalı hasta/hasta yakını bilgilendirme formundaki açıklamaları okudum, anladım ve doğabilecek tüm olası sorunlar hakkında bilgi edindim. Tedavimle ve tedavimin sonrası ile ilgili sorularımın cevaplarını aldım. Kendim veya yakını olduğum hastam/çocuğum ile ilgili sorulan sorulara doğru bilgi verdim ve eksik bilgi bırakmadım. Tedavi sırasında ve sonrasında oluşabilecek tüm olası sorunlarda başka bir hastaneye sevkimi kabul ediyorum.

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="radio"/> Flep operasyonu | <input type="radio"/> Frenektomi | <input type="radio"/> Hemiseksiyon |
| <input type="radio"/> Gingivektomi | <input type="radio"/> Tünel operasyonu | <input type="radio"/> İmplant ekstripsiyonu |
| <input type="radio"/> Gingivoplasti | <input type="radio"/> Membran uygulaması | <input type="radio"/> Bağ dokusu grefti |
| <input type="radio"/> Serbest dişeti grefti | <input type="radio"/> Apikale kaydırılan flep | <input type="radio"/> Kuronale kaydırılan flep |
| <input type="radio"/> Kemik içi implant uygulaması | <input type="radio"/> İmplant çevresi biyomateryal uygulaması | <input type="radio"/> Dişeti pigmentasyon tedavisi |
| <input type="radio"/> Sert doku greftleme | <input type="radio"/> Sinüs tabanı yükseltilmesi | <input type="radio"/> Diğer |
| <input type="radio"/> Biyomateryal uygulaması | <input type="radio"/> Peri-implantitis tedavisi | |

Bana/çocuğuma/yakınıma uygulanacak ve yukarıdaki listede işaretlenerek belirtilmiş olan **Cerrahi Periodontal Tedavi**'nin (E.Ü. Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi Periodontoloji Anabilim Dalı Kliniği'nde uzmanlık öğrencisi, doktora öğrencisi, Dr. araştırma görevlisi, Uzm. Dr., Dr. Öğretim Üyesi, Doç. Dr., Prof. Dr. unvanına sahip hekimler tarafından yapılmasına, bu birimlerde çalışan yardımcı sağlık personelinin görevi alanına giren uygulamaları yapmasına, bir eğitim kurumu olan bu sağlık kuruluşunda diş hekimliği stajyer öğrencilerinin "Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Periodontoloji Anabilim Dalı Hasta ve Hasta Yakını Bilgilendirme Formu"nda belirtilen tedavileri hekimlerin nezareti altında yapmasına, eğitim ve bilimsel amaçlı fotoğraf, radyografi ve video görüntülerinin alınmasına, diş ve doku parçalarının bilimsel amaçla kullanılmasına izin veriyorum. Bununla birlikte, yapılacak bazı tedavilerin 1 seansta tamamlanamayıp, birden fazla seans sürebileceğini de kabul ediyorum.

Aşağıdaki boşluğa el yazınız ile **'Okudum, anladım, kabul ediyorum.'** yazınız.

.....

Tarih:.....

Hasta Adı-Soyadı:.....

Hastanın Yasal Temsilcisi (* - Yakınlık Derecesi) Adı-Soyadı:.....

T.C. Kimlik No'su :

İmza :

Hekimin Adı-Soyadı :

Tarih :

İmza:.....

* Yasal Temsilci: Vesayet altındakiler için vasi, reşit olmayanlar için anne- baba, bunların bulunmadığı durumlarda 1. derece kanuni mirasçılardır.(Hasta yakınının isminin yanında yakınlık derecesini belirtiniz.