



**EGE ÜNİVERSİTESİ**  
**AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HASTANESİ**  
**RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI**  
**HASTA/HASTA YAKINI BİLGİLENDİRME VE ONAM FORMU**

Doküman Kodu	HHD.RB.22
Yayın Tarihi	24.10.2022
Revizyon Tarihi	01.10.2024
Revizyon Numarası	01
Sayfa No	1 / 6

Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı'nda, koruyucu uygulamalar, çürük dişlerin tedavisi, diş beyazlatma, diş hassasiyetlerinin tedavisi ve ön bölge estetik gülüş tasarımları yapılmaktadır.

**I. Dolgu:** Çürük, kırık vb. nedenlerle kaybedilen diş dokularının çeşitli yapay malzemelerle doldurulması/ yerine konulması (restorasyonu) için uygulanan tedavidir. Dolgu gerektiren dişlerde bu tedavinin uygulanmaması durumunda çürük ilerleyerek diş kaybına neden olur.

**1. Kompozit dolgu:** Diş rengindeki estetik dolgulardır. Hem ön hem de arka dişlere başarıyla uygulanmaktadırlar. Bu dolgular dişlere, özel yapıştırıcılar aracılığıyla bağlanmakta, diş dokularını desteklemekte ve soğuk-sıcak iletimini engellemektedir. Kompozitler, sadece çürük dişlerin tedavisinde değil, dişlerin rengini ve şeklini değiştirmek için de estetik amaçla da kullanılabilirlerdir.

Dolgu yapıldıktan sonra, 24 saat renkli ve sert gıdalar tüketilmemelidir. Kompozit dolgu yapımı sonrası zamanla kaybolan ve 7-10 gün sürebilen soğuk-sıcak duyarlılığı olabilmektedir. Dolguların renkleri sigara, kahve ve çay kullanımına bağlı olarak zaman içinde değişebilmektedir. Estetik ön bölge dolgularında sert gıdalar ısırılırken dikkatli olunmalı, mümkünse gıdalar küçük parçalara bölündükten sonra tüketilmelidir.

**2. Amalgam dolgu:** Gümüş, kalay ve bakır alaşımının, civa ile karıştırılması ile elde edilir. 100 yıldan fazla bir süredir arka dişlerde kullanılan bu tip dolgular, günümüze kadar geliştirilerek gelmiştir. Amalgam dolgudaki civanın zehirli olduğu konusundaki bilgiler bilimsel olarak ispatlanamamıştır. Amalgam dolgularda olduğu gibi, civa diğer metallerle birleştiğinde alaşım oluşturarak farklı bir kimyasal yapı meydana getirir ve zararsız hale geçer. Çiğneme ve öğütme sonucunda ağızda açığa çıkan civa miktarı su, hava ve yiyeceklerle alınan miktardan çok daha azdır. Amalgam dolgular diğer dolgu maddelerine oranla çok daha kısa zamanda ve kolay uygulanabilirler. Hekim tarafından gerekli görmedikçe, amalgam dolgular hasta isteği ile söktürülmemelidir.

Dolgu yapımı sonrası en az 2 saat bir şey yenilmemelidir ve takip eden 24 saat içinde de o bölge ile sert gıdalar çiğnenmemelidir. Amalgam dolgulardan sonra zamanla kaybolan, 3-4 günlük sıcak-soğuk duyarlılığı olabilmektedir. Az da olsa, bazı kişilerde ağızda çeşitli metaller bulunduğu ya da ağıza çatal gibi başka bir metal girdiğinde hassasiyet oluşabilmektedir. Geçmeyen duyarlılıklarda tekrar hekiminize başvurmanız önerilmektedir.

**3. Cam iyonomer dolgu:** Dişlere kimyasal olarak bağlanan ve florür salarak dişleri çürümeye karşı koruyan tek dolgu maddesidir. Kompozitler kadar estetik olmamakla birlikte, arka dişlerde kullanılmaktadırlar.

Dolgu yapıldıktan sonra, 24 saat renkli ve sert gıdalar tüketilmemelidir. Büyük dolgulu dişlerin olduğu tarafla sert gıdalar çiğnenmemelidir.

**4. İndirekt dolgular (Inley/Onley/Overley):** Dişlerde çok fazla madde kaybı olduğunda tercih edilebilecek dolgulardır. Bu dolgular hastadan ölçü alındıktan sonra laboratuvarlarda üretildiği için tedavi iki ya da üç seans sürebilir. Laboratuvardan gelen dolgu hekim tarafından diş yapıştırılır. Diğer dolgulara göre daha pahalıdır.



**EGE ÜNİVERSİTESİ**  
**AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HASTANESİ**  
**RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI**  
**HASTA/HASTA YAKINI BİLGİLENDİRME VE ONAM FORMU**

Doküman Kodu	HHD.RB.22
Yayın Tarihi	24.10.2022
Revizyon Tarihi	01.10.2024
Revizyon Numarası	01
Sayfa No	2 / 6

Dolgu dişe yapıştırıldıktan sonra 7-10 gün sürebilen soğuk-sıcak duyarlılığı olabilmektedir. Bu durum zamanla azalarak geçecektir. Dolgunun olduğu tarafla sert gıdalar çiğnenmemelidir.

**II. Kompozit/Porselen lamina restorasyonlar:** Ön grup dişlerin estetik gereksinimini karşılamak için, diş yüzeyinden çok az madde kaldırılarak uygulanan restorasyonlardır. Direkt diş yüzeyine uygulanabildiği gibi hastalardan ölçü alındıktan sonra indirekt olarak da laboratuvarlarda hazırlanabilir. İndirekt yöntemle hazırlandığında tedavi iki ya da üç seans sürebilir. Bu tedavi sonrasında rutin kontroller aksatılmamalı, çok sert gıdalar ısırırken dikkat edilmelidir. Restorasyonunuzda kırık ya da çatlak meydana geldiğini hissettiğiniz an hekiminize başvurmanız önerilmektedir.

**III. Diş beyazlatma tedavileri:** Doğuştan veya sonradan oluşmuş olan diş renklemelerinde uygulanan bir tedavi şeklidir. Tedavinin yapılabilirliğinin belirlenmesi için beyazlatma öncesinde hastanın detaylı muayenesi gerekir. Hastaya ait bazı faktörler beyazlatma tedavisi için engel oluşturabilir. Beyazlatma tedavisi klinikte veya hekim kontrolünde evde uygulanabilir. Kanal tedavisi sonrası renklenmiş dişlere de beyazlatma işlemi uygulanabilir. Seçilen tedavi şekline göre işlem birkaç seans sürebilir. Beyazlatma işlemi geri dönüşümlü bir işlemdir. Bazı durumlarda tedavi başarısız olabilir (istenilen beyazlatma sağlanamayabilir) veya tedaviden birkaç yıl sonra dişler tekrar eski renklerine dönebilir.

Beyazlatma işlemi sonrası dişlerde hassasiyet meydana gelebilir. Hassasiyetin geçmemesi halinde hekiminize başvurunuz. Beyazlatma süresince ve sonrasında iki hafta boyunca sigara içilmemeli, renklendirici yiyecek ve içecekler (çay, kahve, portakal suyu, şalgam suyu vb.) tüketilmemelidir. Aksi halde dişlerde tekrar renklenme oluşabilir.

**IV. Dentin hassasiyeti tedavisi:** Koruyucu tabakası zarar görmüş dişlerde gözlenebilecek kısa ve keskin ağrı çeşididir. Dişeti çekilmesi veya sert diş fırçalamaya bağlı oluşabilir. Çeşitli tedavi seçenekleri mevcuttur. Klinikte hekiminiz tarafından uygulanacak tedavilere ek olarak evde yapmanız gereken bazı uygulamalar da olabilir. Zaman ve emek gerektiren bir süreçtir. Her zaman kısa sürede tedavi başarıyla sonuçlanmayabilir.

**V. Topikal florür uygulaması:** Diş yüzeylerinin çürükten korunması amacıyla florür ürünlerinin cila şeklinde diş yüzeyine sürülmesi ya da jel formunda kaşıkla çenelere uygulanmasıdır. Florür uygulaması çürüğe karşı korunmada tek başına yeterli değildir. Sağlığa zararı olmayan bu tedavi, yılda iki kez tekrarlanmalıdır. Uygulanan florür ürünlerinin fazla miktarda yutulması bulantı, kusma ve/veya vücutta aşırı birikime neden olabilir.

Florür uygulaması sonrasında 2 saat süresince bir şey yenilip içilmemelidir, 24 saat dişler fırçalanmamalıdır.

**VI. Kök kanal ankeri/ Fiber post uygulaması:** Kanal tedavisi tamamlanmış dişlere uygulanırlar. Dişte madde kaybının çok olduğu ve kalan diş dokusunun tek başına dolgu yapılamayacak kadar yetersiz olduğu durumlarda kullanılan bir tedavi yöntemidir. Dişin kökünden destek alınarak yapılan üst dolgunun daha dayanıklı olması amaçlanmaktadır.

Çok nadir de olsa kök kanalı içinde post yuvası hazırlanırken kök kırıkları meydana gelebilmektedir. Bu gibi durumlarda dişin çekilmesi en uygun tedavi şeklidir.



**EGE ÜNİVERSİTESİ**  
**AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HASTANESİ**  
**RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI**  
**HASTA/HASTA YAKINI BİLGİLENDİRME VE ONAM FORMU**

Doküman Kodu	HHD.RB.22
Yayın Tarihi	24.10.2022
Revizyon Tarihi	01.10.2024
Revizyon Numarası	01
Sayfa No	3 / 6

**Tüm bu işlemler sırasında ve sonrasında bazı istenmeyen/beklenmeyen durum veya durumlar (komplikasyonlar) oluşabilir. Bunlar:**

- **Alerji**

Anestezi ve dolgu yapımında kullanılan maddelere karşı hastada alerjik reaksiyon gelişebilir. Bu durumda hastaya acil müdahale edilmesi gerekir. Hastanın herhangi bir maddeye alerjisi olup olmadığını tedaviye başlamadan önce diş hekimine söylemesi gerekir.

- **Anestezi ile ilgili komplikasyonlar**

Dolgu yapımı öncesinde, ağrı duyulmaması için, belli bir bölgede his iletimi yapan sinirlerin iletiminin anestezi maddelerle geçici olarak engellenmesi gerekebilir. Anestezi uygulanması ile bölgede ağrı, dişetlerinde hassasiyet, ağız açıklığında azalma, geçici yüz felci, yüzde şişlik-kızarma-morarma, his ve fonksiyon kayıpları gibi durumlar oluşabilir. Bu durumlar geçici olup endişe edilmesine gerek yoktur. Oluşan his kaybı süresi, kullanılan anestezi maddesine, anestezinin uygulandığı bölgeye ve kişinin anatomik yapısına göre 1-4 saat arasında değişiklik gösterir. His kaybı geçmezse kliniğe tekrar başvurmanız gerekir.

Lokal anestezinin etkisi geçene kadar çiğneme gerektirecek katı gıdalar almamaya özen göstermeniz gerekir, aksi halde dilinizi, dudüğınızı veya yanağınızı ısırabilirsiniz.

- **Dolguda yükseklik**

Bu durumda yüksekliğin alınması için kliniğe tekrar başvurmanız gerekir. Aksi durumda çiğneme sırasında ağrı ve/veya dişte veya dolguda kırık meydana gelebilir.

- **Hassasiyet ve/veya ağrı**

Tedavi süresince ağrı ve/veya rahatsızlık hissi oluşabilir. Dolgu yapımı sonrasında bir süre devam eden hassasiyet (sıcakta, soğukta, çiğneme sızlama) oluşabilir. Bu ağrı ve/veya hassasiyet azalmaz veya geçmez ise kliniğe tekrar başvurmanız gerekir.

- **Dolgunun düşmesi**

Dolgu yapım aşamasında dişetinde kanama olması veya tükürük bulaşması gibi nedenlerle dolgunuz düşebilir. Bu durumda dolgunun yenilenmesi veya bazı durumlarda da dişin kaplanması gerekebilir.

- **Dolgunun kırılması**

Amalgam (metal) dolgular 24 saatte sertleşmektedir, bu nedenle diş hekiminizin önerisi doğrultusunda dolgu yapımı sonrası 2 saat gıda tüketmemeniz ve 24 saatlik süreçte dolgulu dişin bulunduğu tarafla çiğneme yapmamanız gerekir. Aksi halde dolgunuz kırılabilir.

Diş rengindeki (kompozit) dolgular ısırma kuvvetlerine dişler kadar dayanıklı değildir. Bu nedenle ön dişlerinize dolgu yapıldığında sert gıdaları ısırılmaya özen göstermeniz gerekir, aksi halde dolgunuz kırılabilir.

Dişteki aşırı madde kaybına bağlı olarak da dolgu kırılabilir. Bu durumda dolgunun yenilenmesi veya dişin kaplanması gerekebilir.



**EGE ÜNİVERSİTESİ**  
**AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HASTANESİ**  
**RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI**  
**HASTA/HASTA YAKINI BİLGİLENDİRME VE ONAM FORMU**

Doküman Kodu	HHD.RB.22
Yayın Tarihi	24.10.2022
Revizyon Tarihi	01.10.2024
Revizyon Numarası	01
Sayfa No	4 / 6

- **Dişin kırılması**

Aşırı madde kaybına bağlı olarak dolgu yapımı sırasında veya sonrasında diş kırılabilir. Bu durumda dişin kaplanması veya çekimi gerekebilir.

- **Kanal tedavisi gereksinimi**

Her dolgu yapımından sonra az ya da çok kanal tedavisi ihtimali söz konusudur. Özellikle derin çürüklere bağlı olarak dolgu yapıldığında, şiddetli ve geçmeyen ağrı, iltihabi reaksiyon ve/veya apse (şişlik) gibi durumlar ile kanal tedavisi gereksinimi meydana gelebilir.

- **Dişeti reaksiyonları**

Dolgu malzemeleri ve dolgu yapımında kullanılan kimyasal ajanlar nedeniyle dişeti dokusunda şişlikler, kanamalar meydana gelebilir.

- **Estetik beklentilerin karşılanamaması**

Yapılan dolgu hastanın estetik beklentilerini (renk, şekil vb.) karşılamayabilir. Bu durumda dolgunun yenilenmesi veya dişin protetik bir yaklaşımlar tedavi edilmesi gerekebilir.

- **Çene eklemi rahatsızlıkları**

Tedavi sırasında ağzın uzun süreli açık kalmasına bağlı olarak çene ekleminde ağrı veya çene kilitlenmesi oluşabilir.

## İLAVE ÖNERİLER

- ✓ Rutin ağız bakımı işlemleri (florürlü diş macunu ile günde iki kere diş fırçalama, diş ipi kullanımı) aksatılmamalıdır.
- ✓ Ağrı olması beklenmeden altı ayda bir diş hekimine kontrole gidilmelidir.
- ✓ Kabuklu ve sert gıdalar dişlerle kırılmamalı ve açılmaya çalışılmamalıdır.
- ✓ Dişleri temizlemek ve beyazlatmak amacıyla yabancı cisimler ve sıvılar kullanılmamalıdır.
- ✓ Şekerli gıdaların ara öğünlerde değil, ana öğünlerde tüketilmesine dikkat edilmelidir.
- ✓ Fırçalama yapmanın mümkün olmadığı zamanlarda yemeklerden sonra 10dk süre ile ksilitollü sakız çiğnenmelidir.



**EGE ÜNİVERSİTESİ**  
**AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HASTANESİ**  
**RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI**  
**HASTA/HASTA YAKINI BİLGİLENDİRME VE ONAM FORMU**

Doküman Kodu	HHD.RB.22
Yayın Tarihi	24.10.2022
Revizyon Tarihi	01.10.2024
Revizyon Numarası	01
Sayfa No	5 / 6

Ege Üniversitesi Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı Hasta/Hasta Yakını Bilgilendirme Formundaki açıklamaları okudum, anladım ve doğabilecek tüm komplikasyonlar hakkında bilgi edindim. Tedavimle ilgili sorularımın cevaplarını aldım. Kendim veya yakını olduğum hastam/çocuğum ile ilgili sorulara doğru bilgi verdim ve eksik bilgi bırakmadım. Tedavi sırasında ve sonrasında oluşabilecek tüm komplikasyonlarda başka bir hastaneye sevkimi kabul ediyorum.

Bana/çocuğuma/yakınıma uygulanacak .....

tedavi/tedavilerin E.Ü. Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı Kliniğinde Asistan, Dr. Asistan, Uzm. Dr., Dr. Öğr. Üyesi, Doç. Dr., Prof. Dr. unvanına sahip hekimler tarafından yapılmasına, bu birimlerde çalışan yardımcı sağlık personelinin görev alanına giren uygulamaları yapmasına, bir eğitim kurumu olan bu sağlık kuruluşunda diş hekimliği klinik öğrencilerinin "Ege Üniversitesi Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi Restoratif Diş Tedavisi Hasta ve Hasta Yakını Bilgilendirme Formu" 'nda belirtilen tedavileri hekimlerin gözetimi 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/Saat : ..... / .....

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.).



**EGE ÜNİVERSİTESİ**  
**AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HASTANESİ**  
**RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI**  
**HASTA/HASTA YAKINI BİLGİLENDİRME VE ONAM FORMU**

Doküman Kodu	HHD.RB.22
Yayın Tarihi	24.10.2022
Revizyon Tarihi	01.10.2024
Revizyon Numarası	01
Sayfa No	6 / 6

		SAAT	TARİH
PROTOKOL NO		İŞLEM ZAMANI	
HASTA ADI SOYADI		DR. TESCİL NO	

KOD	TEDAVİ İSMİ	ADET	DİŞ NO	STAJ NO	TESCİL NO	İMZA	TARİH
402010	Amalgam Dolgu (Bir Yüzlü)						
402020	Amalgam Dolgu (İki Yüzlü)						
402030	Amalgam Dolgu (Üçlü Yüzlü)						
402090	Ön Diş Işınli Kompozit Dolgu						
402100	Arka Diş Işınli Kompozit Dolgu (Bir Yüzlü)						
402110	Arka Diş Işınli Kompozit Dolgu (İki Yüzlü)						
402120	Arka Diş Işınli Kompozit Dolgu (Üç Yüzlü)						
402340	Kompozit Venner						
402250	Aşırı Kole Hassasiyeti (Yarım Çene)						

**NOT: LİSTEDE BULUNMAYAN TEDAVİLER İÇİN TAM İŞLEM LİSTESİNE BAKINIZ.**