



T.C.
D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ
PERİODONTOLOJİ A.D. FURKASYON
PROBLEMLİ DİŞLERE YAPILACAK
OPERASYONLAR İÇİN HASTA BİLGİLENDİRME
VE RIZA BELGESİ

Doküman No	HD.RB.20
Yürürlüğe Gir.Tar.	09.02.2015
Revizyon No	03
Revizyon Tarihi	04.01.2021
Sayfa No	Sayfa 1/2

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 rejenerasyonu

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 tercihin 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.

Kök rezeksiyonu, Hemiseksiyon ve YDR (Yönlendirilmiş doku rejenerasyonu) 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.

İşlemin Uygulanmaması Durumunda Karşılaşılabilecek Sorunlar: Dişte sallanmada artış,ağız hijyeni sağlanamaması dolayısıyla dişeti enfeksiyonu ,ağız kokusu veya diş kaybı.

İşlemden Beklenen Faydalar: İşlemlerin ortak amacı ilgili diş etini ve dişi sağlığına kavuşturmak; fonksiyon ve gerekli ise estetiği iade etmek.

Lokal Anestezi İle İlgili Önemli Özellikler ve Oluşabilecek 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.



T.C.
D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ
PERİODONTOLOJİ A.D. FURKASYON
PROBLEMLİ DİŞLERE YAPILACAK
OPERASYONLAR İÇİN HASTA BİLGİLENDİRME
VE RIZA BELGESİ

Doküman No	HD.RB.20
Yürürlüğe Gir.Tar.	09.02.2015
Revizyon No	03
Revizyon Tarihi	04.01.2021
Sayfa No	Sayfa 2/2

Dişeti Tedavisi İle İlgili 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. Dişeti tedavisi 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. Dişeti hastalığının şiddetine göre dişlerde aralanma, dişeti çekilmesi, dişlerin arasına daha kolay gıda birikmesi gibi durumlar ortaya çıkabilir.
7. Tedavi sonrasında dişlerde hava alma, sıcak-soğuk hassasiyeti oluşabilir.
8. Tedavi sırasında dişlerde geçici bir dönem sallanma artışı oluşabilir.
9. Dişlerin üzerine bastırınca hafif ağrı hissedilebilir.
10. Canlı bir doku olan dişetin yapılıp tedaviye verdiği yanıt (iyileşme) hastadan hastaya değişiklik göstermektedir. Bu yüzden tedaviye yanıt alınamayan durumlar olabilir ve tekrarlayan seanslar gerekebilir.

Hasta Sağlığı İçin Öneriler:

1. Bazı dişeti tedavilerinden sonra dokuların tamiri 3-4 hafta sürebilmektedir. Bu nedenle dişeti tedavisi sonrasında protez yapımı için 1 ay kadar beklenmesi gerekebilir.
2. Gerekli dişeti tedavilerinden sonra ilk kontrol randevusu 3 ay sonra, takip eden kontroller genelde 6 ay aralıklarla yapılmaktadır.
3. Bu tedavi sonucunda tam iyileşme olabileceği gibi, gerekli görülen durumlarda ileri periodontal cerrahi tedaviler de önerilebilir.
4. Operasyon sonrası 3-4 hafta boyunca kesinlikle sigara içilmemesi gerekir.

İşlemin Tahmini Süresi: Tedavi süresi hastanın durumuna göre 20 dakika ile 1 saat arası değişebilir. Karşılaşılabileceğiniz sıkıntılı bir durumda önerilerine başvurmak üzere hekiminizle iletişime geçiniz.

İşlemin Kim Tarafından Yapılacağı: Kliniğimizde hasta tedavileri, Diş Hekimi adayı (Stj. Dt.) Diş Hekimi, Doktora/Uzmanlık öğrencisi ve Öğretim Üyesi tarafından yapılmaktadır.

Tıbbi Yardım Desteği Gerekliliği Durumunda: Operasyonu gerçekleştiren hekime ulaşılabilir.

İşlem Yapılan Kişinin Onayı

Yapılan tedavi hakkında ve sonrasında yapılması gereken ağız bakımı konusunda yazılı ve sözlü olarak bilgilendirildim ve bu tedaviyi yapmayı kabul ettim.

Yukarıda yazılanların hepsini okuduğumu ve anladığımı, bütün sorularımın cevaplandığını onaylarım.

İLGİLİ KİŞİ	ADI SOYADI	TARİH/SAAT	İMZA
Hasta			
Hastanın Yasal Temsilcisi (*)			
Tercüman (kullanılması halinde)			
İşlemi Yapan Hekim ve Ünvanı	☐ Stj. Dt. ☐ Dt. ☐ Dr.		

* 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).