



T.C.
D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ
ORTODONTİ A.D. DUDAK DAMAK YARIĞI İÇİN
HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ

Doküman No	HD.RB.11
Yürürlüğe Gir.Tar.	09.02.2015
Revizyon No	04
Revizyon Tarihi	01.03.2021
Sayfa No	Sayfa 1/2

1. İşlemin Kim Tarafından Yapılır?

Nazoalveolar şekillendirme (NAŞ) tedavisi ve beslenme plağı uygulaması Ortodonti Anabilim Dalında uzmanlık eğitimi alan asistanlar (öğretim üyesi refakatinde) ve ortodonti uzmanı tarafından uygulanan bir tedavidir.

2. İşlemden Beklenen Faydalar Nelerdir?

Nazoalveolar şekillendirme (NAŞ) tedavisi ile yarık dudak ya da damak dudak yarığı problemi ile doğan bebeklere uygulanan plak ile hem beslenme kolaylaşmakta hem de diş kavislerinin, dudağın ve burun kıkırdaklarının şekillendirilmesi yapılır. Bu tedavi ile bebeğin dudak ameliyatı öncesi diş kavisleri, dudak ve burun kıkırdakları yeniden şekillendirilir. Bu şekillendirme işlemi ile dudak ve damak ameliyatının estetik başarısı artırılmış olur.

3. İşlemin Uygulanmaması Durumunda Karşılaşılabilecek Sonuçlar Nelerdir?

NAŞ tedavisi uygulanmadığı durumda bebeğin çökük burun kıkırdakları şekillendirilemez, yarık dudak ve diş kavsi segmentleri birbirine yaklaştırılmaz bu nedenle dudak ameliyatı esnasında, dudak aşırı gerilerek birleştirilmek zorunda kalınabilir ya da daha fazla kesi yapılması gerekebilir.

Bu durum ameliyatın estetik başarısını azaltır. Yarık diş kavsi segmentlerini birleştiren ameliyat (gingivoperioplasti) yapılamaz.

Varsa İşlemin Alternatifleri Nelerdir?

NAŞ tedavisi konservatif bir tedavidir. Yapılmadığı takdirde bebek ileride daha fazla operasyon geçirmek zorunda kalabilir.

4. İşlemin Riskleri ve Komplikasyonları Nelerdir?

NAŞ plağı bebeğe doğar doğmaz uygulandığı için bebek plağa hemen alışır, ağrı olmaz. Tedavinin ilk günlerinde biraz öğürme refleksi nadiren kusma olabilir. Plak aktivasyonu nedeniyle ve uygulanan cerrahi bantlar ağız içinde ve dışında cilt hassasiyetlerine ya da basit ağız içi vuruqlara neden olabilir. Bu nedenle hafif ağrılara ve yaralara neden olabilir. Uygulanan ajanlara karşı nadiren de olsa alerjik reaksiyonlar gözlenebilir. Bu durumda en kısa sürede hekime gidilmesi ve uygulamanın durdurulması önerilir.

5. İşlemin Tahmini Süresi Nedir?

Bebeğe uygulanan NAŞ Tedavi süresi her bir hasta için değişkenlik gösterir. Ortalama 4 veya 5 ay gibi bir süre almaktadır. Ebeveynlerin hekimin önerilerini evde bebeğe uygulaması tedavi süresini ve başarısını büyük oranda etkiler. Yarığın şekline ve büyüklüğüne göre bir ya da iki hafta ara ile randevu verilir. Bebek bu randevulara mutlaka getirilmelidir

6. Kullanılacak İlaçların Önemli Özellikleri Nelerdir?

Naş Tedavisi için bebekten uygun akrilik esaslı kaşık kullanılarak silikon esaslı ölçü maddesi (macun kıvamı) ile ölçü alınır. Bebeğin ağız yapısına özel akrilik esaslı (metil metakrilat) bir plak yapılır. plak üzerine aynı madden yapılmış ve paslanmaz çelik telden yapılmış bükümler ilave edilir. Plak stabilizasyonu için cerrahi strip bantlar kullanılır.

7. Hastanın Sağlığı İçin Kritik Olan Yaşam Tarzı Önerileri Nelerdir?

Aspirasyon riskine karşı bebek beslenirken 30°-60° aralığında eğik düzlem şeklinde pozisyonlandırılmalı. Beslenme sonrasında plak ağızdan uzaklaştırılmalı ve bebeğin ağız ve plak hekimin önerdiği şekilde temizlenmeli. Uygulanan cerrahi bantlar açılırken bebeğin cildine bebek yağı uygulanmalı. . Randevulara gelirken önerilen cerrahi bantlar bebek yağı ve öneriler elastik rondeller mutlaka getirilmelidir

	T.C. D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ ORTODONTİ A.D. DUDAK DAMAK YARIĞI İÇİN HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ	Doküman No	HD.RB.11
		Yürürlüğe Gir.Tar.	09.02.2015
		Revizyon No	04
		Revizyon Tarihi	01.03.2021
		Sayfa No	Sayfa 2/2

8. Gerektiğinde Aynı Konuda Tıbbî Yardıma Nasıl Ulaşabilir?

NAŞ tedavisi konusunda eğitim almış Ortodonti uzmanına ya da bulunduğu yere en yakın Diş Hekimliği Fakültesi Hastanesi Ortodonti A.D.'na müracaat edebilir.

➤ Bulaşıcı Hastalıkların (Covid-19, Hepatit B/C, HIV, vb.) Yarattığı Riskler

Hastanemiz; Covid-19 başta olmak üzere tüm enfeksiyon hastalıklarının bulaş riskini azaltmak amacıyla, Sağlık Bakanlığınca belirlenen zorunlu tüm önlemleri uygulamakta ve takip etmektedir. Şu an için herhangi bir belirtiniz olmasa da, Hastanemize müracaatınızdan önce bu virüslerden birini/birkaçını kapmış olabilirsiniz. Kliniğimizde tüm sağlık tedbirlerinin alınmasına rağmen (Covid-19 enfeksiyonunda asemptomatik taşıyıcılığın da söz konusu olması nedeniyle), kliniğimize başvurduğunuz andan itibaren ve asıl sağlık sorununuza yönelik yapılacak muayene, tanı ve tedavi işlemleri sırasında söz konusu enfeksiyonlarla bulaş riskinizin olabileceği bilgisini paylaşmak istiyoruz. Enfeksiyonun bulaşma riskini öğrendikten sonra sunulacak sağlık hizmetine rıza göstermek ya da göstermemek kendi kararınıza bağlıdır.

Yukarıda anlatılan zararlı sonuçları da göze alarak, başkaca açıklamaya gerek duymadan, hiçbir baskı altında kalmadan ve bilinçli olarak bölümünüz kliniğinde girişimsel işlem yapılmasına kendi özgür irademle izin veriyorum.

İşlem Yapılan Kişinin Onayı

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).