



T.C.
D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ
PERİODONTOLOJİ A.D. İLERİ DİŞETİ TEDAVİSİ
VE İMPLANT UYGULAMALARI İÇİN HASTA
BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ

Doküman No	HD.RB.22
Yürürlüğe Gir.Tar.	09.02.2015
Revizyon No	03
Revizyon Tarihi	04.01.2021
Sayfa No	Sayfa 1/2

İmplant, eksik olan dişlerin fonksiyon ve estetiğini tekrar kazandırmak amacıyla çene kemiğine yerleştirilen ve uygun malzemeden yapılan suni diş kökleridir. İmplantlar yaygın olarak dokulara uygun, son derece dayanıklı olan titanyumdan yapılırlar.

Dental implant malzemeleri çeşitli firmalar aracılığıyla fakültemize getirilmektedir ve malzeme ücretleri Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından karşılanmadığından; ödemenin ilgili firmaya sizin tarafınızdan yapılması gerekmektedir.

İmplant Uygulamasına Alternatif Tedaviler: Sabit veya hareketli protetik tedavi yapılabilir.

İşlemin Uygulanmaması Durumunda Karşılaşılabilecek Sorunlar: Diş eksikliği sonucu çiğneme fonksiyonun tam yerine getirilememesi,estetik problemler oluşabilir.Boşluğa komşu dişler boşluğa doğru devrilebilir,ileri kemik kayıpları sonucu tedavi zorlaşabilir

İşlemden Beklenen Faydalar: Çiğneme fonksiyonun,estetik ve fonasyonun iyileştirilmesi.

Lokal Anestezi İle İlgili Önemli Özellikler ve Oluşabilecek Sorunlar:

1. Lokal anesteziye karşı önceden geçirilmiş bir alerji hikâyesi 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 yada 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.

İleri Dişeti Tedavisi İle İlgili Bilgiler:

1. Hastalardan bir kısmı ileri dişeti tedavisine iyi yanıt vermemektedir. Bu durumda dişler kaybedilebilir, uygulanan işlemin doğal bir sonucu olarak dişeti çekilmesi oluşabilir ve buna bağlı olarak dişlerin boyu uzamış gibi görünebilir.
2. İşlem sonrası; enfeksiyon, kanama, şişlik, ağrı, yüzde renk değişikliği, 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.
3. Diş köklerini kapamaya yönelik gerçekleştirilen işlemler sonrası tekrar kök yüzeyi açığa çıkabilir. Bazı durumlarda daha fazla dişeti çekilmesi meydana gelebilir. Bazı dişeti tedavilerinde ikinci bir bölgeden dişeti transferi gerekebilir. Böyle bir işlemde ikinci sahada işlem sonrası enfeksiyon, kanama, şişlik ve ağrı oluşabilir.
4. Eğer ileri dişeti tedavisi başarılı olmazsa, bazı durumlarda ikinci bir işlem gerekebilir. Bunun nedeni her hastanın durumunun kendisine özgü olmasıdır ve uzun dönem başarı sağlanamayabilir.

Dental İmplant Cerrahisi Ve İmplantla İlişkili Risk ve Kompikasyonlar:

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. İdeal şartlarda yapılan bir implant %95 oranında başarıya ulaşmaktadır (%5 başarısızlık ihtimali vardır). Ancak dişeti hastalığına sahip, ağız bakımı yetersiz ve sigara kullanan hastalarda bu oran %50'lere kadar düşmektedir ve kliniğimiz bu konuda uyum göstermeyen hastalarla ilgili olarak sorumluluk kabul etmemektedir.
3. İlk 1-2 günde ağrı, kanama, yüzde hafif şişlik, dişeti bölgesinde abse ya da deride renk değişimi (ekimoz) oluşabilir (Bunları engellemek için hekimin tavsiyelerine maksimum derecede uyulmalıdır).
4. Yerleştirilen implanta ait protezler üst çenede 4-6, alt çenede 3-4 ay sonra yapılabilir. Sinüs kaldırma işlemi, kemik yoğunluğunun az olması ya da cerrahi işlem sırasında oluşan bir problem gibi durumlar bu süreleri artırabilir.
5. İmplant yerleştirilmeden önce dişeti hastalığı ve ağızdaki diğer problemler giderilmesi şarttır. Aksi takdirde implantlar da aynı problemlere maruz kalabilmekte ve bu problemler dişlere göre çok daha zor çözülebilmektedir. Bu yüzden implant öncesi alt yapıyı oluşturan tedaviler mutlaka planlamaya eklenecektir.



T.C.
D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ
PERİODONTOLOJİ A.D. İLERİ DİŞETİ TEDAVİSİ
VE İMPLANT UYGULAMALARI İÇİN HASTA
BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ

Doküman No	HD.RB.22
Yürürlüğe Gir.Tar.	09.02.2015
Revizyon No	03
Revizyon Tarihi	04.01.2021
Sayfa No	Sayfa 2/2

6. İmplant tedavisi tamamlandıktan sonra ilk kontrol randevusu 3 ay sonra, takip eden kontroller genelde 6 ay aralıklarla yapılmaktadır.
7. Ek tedavi gerektirebilecek kısa ve uzun sürede kanama gelişebilir.
8. Komşu dişlerde ve /veya diş köklerinde hasar oluşabilir.
9. Ek tedavi gerektirebilecek cerrahi sonrası enfeksiyon oluşabilir.
10. Cerrahi sonrasında birkaç gün boyunca ağız açmada kısıtlılık olabilir.
11. Çene kemiği ve yumuşak dokunun duyarlılığını sağlayan sinir dallarında oluşabilecek hasara bağlı olarak ameliyat edilen bölgede gelişebilecek uyuşukluk, ağrı veya karıncalanma hissi olabilir. Bu bulgular günler içerisinde geçebildiği gibi daha uzun sürebilir veya kalıcı olabilir.
12. Ek tedavi gerektiren sinüs açılımı olması halinde sinüzit bulguları gelişebilir. Dolayısıyla iyileşme süreci uzayabilir.
13. Ameliyat sırasında implantın yerleştirildiği kemiğin yetersiz olduğu durumlarda kemikte ince çatlak veya kırıklar oluşabilir.
14. Özellikle ağız bakımı yeterli olmadığında, sigara kullanımı olduğunda ve diğer tavsiyelere uyulmadığında zaman içerisinde implant çevresinde kemik kaybı oluşabilir.
15. İmplant ya da protez kaybı olabilir. Nadiren dental implantlar, protezi tutan parçalar ya da protezin kendisi çığneme stresine bağlı olarak kaybedilebilir.

Hasta Sağlığı İçin Öneriler:

1. Operasyon sonrası 3-4 hafta boyunca kesinlikle sigara içilmemesi gerekir, sigara içilmesi durumunda tedavinin başarısız olma olasılığının yüksektir.

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).