



T.C.
D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ
PERİODONTOLOJİ A.D. DİŞ TAŞI TEMİZLİĞİ VE
KÖK YÜZEYİ DÜZLEŞTİRMESİ İÇİN
HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ

Doküman No	HD.RB.17
Yürürlüğe Gir.Tar.	09.02.2015
Revizyon No	03
Revizyon Tarihi	04.01.2021
Sayfa No	Sayfa 1/2

Ağız muayenenizden sonra size bir çeşit dişeti hastalığınızın olduğu söylenebilir. Dişeti hastalıkları mikrobiyal dental plak denilen mikrop tabakasıyla ilişkilidir. Bu durum, gingivitis (dişeti iltihabı, dişeti kanaması, şiş dişetleri) ya da dişeti çekilmesine neden olan veya olmayan hafif, orta ya da ileri derecede periodontitis olabilir. Size dişetlerinizi ve altındaki çene kemiğini ve genel sağlık durumunu etkileyen bu hastalıkların tedavisi önerilmektedir. Dişeti hastalığı (periodontal hastalık), dişetini diştan ayırarak diş çevreleyen kemikte erime oluşturur ve dişlerde destek kaybına neden olabilir. Tedavi edilmediğinde diş kayıplarına ve genel sağlığı olumsuz etkileyecek diğer sonuçların ortaya çıkmasına neden olabilir. Çeşitli kalp rahatsızlıkları, erken doğum, eklem rahatsızlığı, diyabet gibi çeşitli sistemik rahatsızlıklarla dişeti hastalığının ilişkili olduğu yapılan çalışmalarda gösterilmiştir.

Tedavi İçeriği

Öncelikle dişeti üzerinde görünen diştaşları bir el aleti (kretuar) yardımıyla uzaklaştırılır. Ardından gerekli görüldüğü takdirde yumuşak eklentiler ve renklenmeler turla dönen bir aletle (mikromotor+anguldurva ve ucuna takılan lastik frez) uzaklaştırılır. Renklenmelerin daha iyi kaldırılması için pomza kullanılabilir. Yapılan işlemler sonrasında oral hijyen eğitimi verilecektir. Aynı seansta veya takip eden seanslarda dişetinin altında bulunan diştaşları ve eklentiler bölgeye özel el aletleri (küretler) ile uzaklaştırılır. Bu işlemler öncesinde gerekli görülürse lokal anestezi yapılabilir. Diş taşı temizliği ve kök yüzeyi düzleştirilmesi eklentilerin miktarına ve renklenmelerin fazlalığına bağlı olarak kavitrone denilen ultrasonik titreşimli cihazlarla da yapılabilir. Bu aletler su ile soğutma sistemine sahip, hızlı titreşimlerle diştaşları ve eklentileri uzaklaştıran elektrikle çalışan cihazlardır. Bazı durumlarda hekimin kararı doğrultusunda yapılan tedaviye yardımcı olarak antibiyotik tedavisi de verilebilir.

Diş Taşı Temizliği ve Kök Yüzeyi Düzleştirme İşlemlerine Alternatif İşlemler: Hastaya herhangi bir işlem uygulanmayabilir.

İşlemin Uygulanmaması Durumunda Karşılaşılabilecek Sorunlar: Diş eti enfeksiyonu alttaki dokulara yayılabilir, ağrı, kanama, kemik kaybı, dişlerin sallanması, diş kaybı ile sonuçlanabilir. Ayrıca bazı sistemik hastalıkların gidişatını (kalp ,diyabet gibi) olumsuz etkileyebilir.

İşlemden Beklenen Faydalar: Dişetleri sağlığına kavuşur;pembemsi ve sıkı hale gelir.Dişeti enfeksiyonu ve muhtemel diş kayıpları önlenmiş olur.

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.

Dişeti Tedavisi İle İlgili Oluşabilecek Riskler ve Komplikasyonlar:

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.

	T.C. D.Ü. DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ PERİODONTOLOJİ A.D. DIŞ TAŞI TEMİZLİĞİ VE KÖK YÜZEYİ DÜZLEŞTİRMESİ İÇİN HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ	Doküman No	HD.RB.17
		Yürürlüğe Gir.Tar.	09.02.2015
		Revizyon No	03
		Revizyon Tarihi	04.01.2021
		Sayfa No	Sayfa 2/2

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 dişetinin yapılan 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.

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 aday (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).