

Doküman Kodu:	HD.RB.35	İlk Yayın Tarihi:	25.08.2016	Rev. Tarihi: 05.12.2023	-	Rev. No:	01	Sayfa No:	1 / 3
---------------	----------	-------------------	------------	-------------------------	---	----------	----	-----------	-------

Sayın Hasta / Yasal Temsilcisi;

Sağlık durumunuz / hastanızın sağlık durumu ile ilgili ve size / hastanıza önerilen tıbbi, cerrahi ya da teşhise yönelik her türlü işlemler ve bunların alternatifleri, faydaları, riskleri hatta olabilecek zararları hakkında bilgi sahibi olmak ve tüm bunları/bir kısmını reddetmek, kabul etmek veya yapılacak işlemleri herhangi bir aşamasında durdurmak hakkına sahipsiniz. Sizden okuyup, anlamanızı istediğimiz bu belge, bu uygulamalara rıza gösterip göstermeyeceğinizi belirlemede sizi bilgilendirmek ve onayınızı almak için hazırlanmıştır. Merkezimizce sunulan Ağız ve diş sağlığı hizmetlerini ve önerilen tedaviyi kabul edip etmemeye karar vermeden önce, yapılacak her türlü tedavi ve muayene işlemleri **Tıbbi Deontoloji Tüzüğü 14. Madde uyarınca hasta izni ve onayına tabidir.** Tedaviye başlamadan önce hastaların sistemik rahatsızlıklarını (kalp, şeker ve kan hastalığı, tansiyon, guatr, epilepsi vb.) **aspirin ve coumadin vb. pıhtılaşma önleyiciler olmak üzere bulaşıcı bir hastalığı (hepatit vb) kemoterapi ve radyoterapi görüyorsa, hamile veya hamilelik şüphesi varsa astım ve herhangi bir ilaca karşı alerjisi bulunuyorsa, varsa kullandığı ilaçları** hekimiyle paylaşması hem kendi güvenliği hem de hekim için önemlidir. **Diş hekiminiz tarafından uygulanacak tedaviler hakkında** aşağıda verilen bilgilendirme formunu dikkatle okuyup formu imzalayınız. Anlayamadığınız hususların hekiminiz tarafından açıklanmasını isteyiniz

BİLGİLENDİRME

ÖN TANI :

PLANLANAN TEDAVİ/İŞLEM :

İŞLEMİ YAPACAK HEKİM ADI/SOYADI :

İŞLEM HAKKINDA BİLGİ:

- Meseter (Çene) botoksu uygulamasında; Çene botoksu sıklıkla çiğneme kasının aşırı aktivitesinin olduğu durumlarda bu aktiviteyi ortalama sınırlara çekmek üzere yapılan bir uygulamadır.
- Uygulamanın Etkisi;** Botoks sinirden gelen uyarının kasa iletilmesini engeller. Bu sayede kas kasılmayı bırakır ve masseter kasının aşırı çalışması azalacağı için kas yeniden eski boyutuna dönmeye başlar.
- Yediğimiz yiyecekleri çiğnememizi sağlayan çene kasları (masseter kas) diş sıkma, çene eklem hastalıkları, sert yiyecekler tüketme gibi durumlar nedeniyle aşırı çalışıp büyüyebiliyor.
- Hem işlevsel olarak hem de estetik olarak olumsuz sonuçlar doğuran masseter hipertrofisi (çene kasının büyümesi) ağrı ya da şekil bozukluğu olarak günlük yaşamımızı etkileyebiliyor.
- (Çene) Masseter Botoks uygulaması, bu kasın aşırı aktivitesini sınırlandırarak hem yüzde görülen köşeli ya da asimetrik görüntünün ortadan kaldırılmasını **hem de diş sıkma veya diş gıcırdatma** gibi sorunların önlenmesini sağlıyor.
- Yapılan çalışmalarda botoks uygulaması yapılan hastaların düşük bir grubunda çiğneme kuvvetinde azalma olduğu bildirilmiş olsa da çiğneme işlevine engel olacak bir durum beklenmemektedir.
- Botoks uygulamasında kullanılan madde, Clostridium botulinum adlı bakteri tarafından salgılanan bir proteindir. Bu madde sinirlerden kaslara olan elektriksel iletiyi bloke ederek, uygulanan bölgedeki kasın fonksiyonunu geçici olarak azaltır veya yok eder.
- Botoks maddesi çok ince uçlu özel iğneler ile birkaç noktadan kas içine enjekte edilir. Hasta yarı oturur pozisyona getirilir, Botulinum toksini **insülin iğnesine benzeyen küçük enjektörlerle** kas içine 30 - 45 derecelik açıyla uygulanır. Her noktaya ortalama doz hekim tarafından enjekte edilir (Bu dozu hekiminiz değiştirebilir).
- Yaklaşık 5 dakika süren bir işlemle direkt olarak masseter kasına enjekte edilir. İşlem sırasında genellikle ağrı hissedilmez. **Cerrahi bir işlem olmayan çene botoksu işleminin ardından hemen günlük hayata devam edebiliyor.**
- Çene kaslarına yapılan bu botoks işlemiyle çene kaslarının boyutu küçülür. Böylece, daha ince ve belirgin çene hattına kavuşmuş olursunuz. **Çene sıkma ve diş gıcırdatmadan dolayı gelişen ağrıdan kurtulmuş olursunuz.**

İŞLEMDEN BEKLENEN FAYDALAR:

- Dental travmaya maruz kalan dişlerin,
 - Canlılıklarının korunması,
 - Fonksiyonlarının devamlılığının sağlanması,
 - Ağrının giderilmesi amaçlanmaktadır.

Doküman Kodu:	HD.RB.35	İlk Yayın Tarihi:	25.08.2016	Rev. Tarihi: 05.12.2023	-	Rev. No:	01	Sayfa No:	2 / 3
---------------	----------	-------------------	------------	-------------------------	---	----------	----	-----------	-------

İŞLEMİN UYGULANMAMASI DURUMUNDA KARŞILAŞILABİLECEK SONUÇLAR:

- Hasta diş sıkmaya ve diş gıcırdatmaya devam edeceği için eklem ve diş problemleri artarak devam edecektir.

VARSA İŞLEMİN ALTERNATİFLERİ:

- Hem diş sıkma veya diş gıcırdatma sorunlarına karşı kas gevşetici ilaçlar, okluzal splint, ilaçlar, davranışsal yaklaşımlar uygulanabilir.

İŞLEMİN RİSKLERİ VE KOMPLİKASYONLARI:

- Botoks işleminin bilinen kalıcı bir etkisi yoktur. Nadiren kılcal damarlara denk gelinmesi durumunda geçici bir morarma ve şişlik gözlenebilir. 1 veya 2 gün nadiren sürebilir.
- Geçici Baş ağrısı oluşabilir,
- Meseter botoksu sonrası 1-2 hafta çiğneme güclüğü oluşabilir.
- Allerjik değildir. Hassasiyet için teste gerek yoktur.
- Çene botoksunun ardından gülüşte bir değişiklik beklenmemektedir. Ancak nadir bir komplikasyon olarak gülüş kaslarında geçici bir asimetri gözlenebilmektedir.

İŞLEMİN TAHMİNİ SÜRESİ:

- Hasta yatırılmaz, yarı oturur pozisyona getirilir Enjeksiyonlar, 30 G'lık iğnelerle kas içine 30 - 45 derecelik açıyla uygulanır. Her noktaya ortalama 4-7 uluslararası ünite botoks enjekte edilir. **Tüm işlem 10-15 dakika sürer.**
- Her noktaya ortalama doz hekim tarafından enjekte edilir (Bu doz hekiminiz değiştirebilir).
- Botoks'un etkisi **uygulamadan 3-7 gün sonra başlar ve bu etki 4 (dört) – 6 (altı) ay** devam eder.
- Uygulamaların sayısı arttıkça Botoks'un etkisi artabilir.

KULLANILACAK İLAÇLARIN MUHTEMEL İSTENMEYEN ETKİLERİ VE DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR:

- Botoks uygulamasında kullanılan madde, Clostridium botulinum adlı bakteri tarafından salgılanan bir proteindir.
- Bu madde sinirlerden kaslara olan elektriksel iletiyi bloke ederek, uygulanan bölgedeki kasın fonksiyonunu geçici olarak azaltır veya yok eder.
- Allerjik değildir, hassasiyet için teste gerek yoktur.
- Uygulama esnasında hastayı rahatsız eden bir ağrı şikayeti oluşmaz.
- Hekimin uygun görmesi halinde yüzdeki, ödem, kızarıklık ve morluğun tedavisi için çeşitli krem ve oral ilaçlar kullanılabilir. Hekime danışmadan yüze herhangi bir krem sürülmemeli ve oral ilaç kullanılmamalıdır.

HASTANIN İŞLEM ÖNCESİ VE SONRASI DİKKAT ETMESİ GEREKEN HUSUSLAR:

- Botoks uygulamalarından önce varsa kullanılan **tüm ilaçlar ve benzer şeklide varsa nörolojik hastalık** geçmişisi mutlaka hekime bildirilmelidir. Bununla birlikte **hamilelik ve emzirme dönemlerinde** botoks uygulamaları önerilmemektedir.
- Aktif **diş enfeksiyonu** bulunan kişilere botoks uygulaması yapılmamaktadır.
- Çene botoksu uygulamalarının ardından ilk **24 saat bölgeye masaj yapılmaması** ve yüz üstü yatılmaması önemlidir.
- Uygulamadan sonraki ilk birkaç saat kişinin sert gıdalar tüketmemesi ve öne eğilmemesi önerilmektedir.
- Botoks uygulamasından sonra, enjeksiyon yapılan bölgelere iki gün masaj yapılmamalıdır.
- Birkaç gün kaplıca ve saunalara gidilmemesi gerekmektedir. Hekim uygun gördüğü zamanda hasta kontrole çağrılır.
- İlk 2 -4 saat içinde botulinum toksin enjeksiyonu yapılan maseter kasları çalıştırılmalıdır. Bu işlem botulinum toksinin **kaslar üzerindeki etkinliğini** artıracaktır.
- İlk gece yüksek bir yastık ile sırt üstü yatmak daha uygun olacaktır. **Yüz üstü yatılmaması** önerilmektedir.
- İlk 24 saat içinde yüz ovuşturulmamalı, masaj yapılmamalı,
- İlk 24 saat içinde yüzde kızarıklık ve ödeme yol açabileceğinden **sıcak banyo ve duş yapılmamalı**, hamama, solaryuma girilmemeli ve yoğun güneşten kaçınılmalıdır.
- İlk 24 saat içinde kan basıncını artırarak yüzde kızarıklık ve ödeme neden olabilecek ağır ve yoğun spor, vücut geliştirme, pilates ve yoga yapmaktan kaçınılmalıdır.
- İlk 1 hafta boyunca yüze cilt bakımı ve peeling yapılmamalıdır.
- Botulinum toksin enjeksiyonu yapıldıktan sonra aynı bölgeye mezoterapi, PRP, HIFU (High Intensity Focused Ultrasound), lazer ve radyo frekans gibi yöntemlerin uygulanması, botulinum toksinin etki süresini kısaltacağından hekimin onayı olmadan bu uygulamalar yaptırılmamalıdır.

UYMASI GEREKEN HUSUSLARA DİKKAT ETMEMESİ DURMUNDA YAŞANABİLECEK SORUNLAR:

- Hekiminizin size verdiği kontrol randevularına lütfen dikkat ediniz.



Doküman Kodu:	HD.RB.35	İlk Yayın Tarihi:	25.08.2016	Rev. Tarihi: 05.12.2023	-	Rev. No:	01	Sayfa No:	3 / 3
---------------	----------	-------------------	------------	-------------------------	---	----------	----	-----------	-------

GEREKTİĞİNDE AYNI KONUDA TIBBİ YARDIMA NASIL ULAŞILABİLECEĞİ:

- Tedavi/ameliyat uygulanmasını kabul etmemek serbest iradenizle vereceğiniz bir karardır. Fikrinizi değiştirdiğiniz takdirde söz konusu tedaviyi/ameliyatı uygulayabilecek klinik/hastanelere kişisel olarak yeniden başvurabilirsiniz.
- Kurumumuzda yapılan uygulamalarla ilgili olası yan etkiler gerçekleştiğinde sorumlu hekim ve ilgili sağlık personeli tarafından acil müdahaleler gerçekleştirilecektir. Herhangi bir komplikasyonla karşılaştığınız da; kliniğimize randevusuz olarak başvurabilirsiniz. **Telefon: 0 232 330 04 67/68**
- Tıbbi araştırma:** Tıbbi çalışma, tıbbi araştırma ve Hekim eğitiminin ilerletilmesi için medikal kayıtlarımdan klinik bilgilerin gözden geçirilmesine; hasta hakları yönetmeliğindeki hasta gizliliği kurallarına bağlı kalınması şartıyla rıza (onam) veriyorum. Araştırma sonuçlarının hasta gizliliğini koruduğu sürece medikal literatür de yayınlanmasına rıza(onam) veriyorum. Böyle bir çalışmaya katılmayı reddedebileceğimi ve bu reddin herhangi bir şekilde benim tedavimi olumsuz yönde etkilemeyeceğinin bilincindeyim.

ONAY

Yukarıda anlatılan bilgileri okudum ve aşağıda imzası olan hekim tarafından bilgilendirildim. Yapılacak olan tedavinin/işlemin amacı, nedenleri ve faydaları, riskleri, komplikasyonları, alternatifleri ve ek tedavi girişimleri açısından bilgi sahibi oldum. Ek başkaca bir açıklamaya gerek duymadan, hiçbir baskı altında kalmadan ve bilinçli olarak bu işlemi onaylıyorum.(El yazısı ile **"OKUDUM, ANLADIM, BİR NÜSHASINI TESLİM aldım"**)

Hasta

Adı-Soyadı (el yazısı ile)

İmza**Rızanın Alındığı Tarih / Saat**

.....

...../...../.....

HASTA ONAY VEREMEYECEK DURUMDA İSE:**Hasta / yasal temsilcisi**

Adı-Soyadı (el yazısı ile)

İmza**Rızanın Alındığı Tarih /Saat**

...../...../.....

HASTANIN ONAY VEREMEME NEDENİ (HEKİM TARAFINDAN DOLDURACAK):

Yukarıda ismi yazılı hastaya/ yasal temsilcisine tarafımdan hastalığı, yapılacak olan tedavi/işlem, bu tedavinin/işlemin amacı, nedeni ve faydaları, tedavi/işlem sonrası gereken bakım, tedavinin/işlemin riskleri ve komplikasyonları, tedavinin/işlemin alternatifleri, tedavi/işlem için eğer gerekli ise uygulanacak olan anestezi tipi ve anesteziye ait risk ve komplikasyonlar konusunda yeterli ve tatmin edici açıklamalar yapılmıştır. Hasta/ yasal temsilcisi, tedaviye/işleme yönelik yeterince aydınlatıldığına dair kendi rızası ile bu formu imzalayarak onaylamıştır.

TEDAVİYİ/ İŞLEMİ UYGULAYACAK HEKİM

Adı Soyadı:.....

İmza**Tarih / Saat**

...../...../.....

Unvanı :.....

HASTANIN DİL / İLETİŞİM PROBLEMİ VAR İSE:

Hastaya doktor tarafından yapılan açıklamaları tercüme ettim. Görüşüme göre tercüme ettiğim bilgiler hasta tarafından anlaşılmıştır.

Tercüme Yapanın

Adı Soyadı (el yazısı ile):

İmza**Tarih / Saat**

...../...../.....

ACIKLAMA:

- Tıbbi uygulamalarla ilgili tüm şikâyetleriniz de veya değinmek istediğiniz her konuda **Hasta Hakları Birimine**, başvurabilirsiniz.
- Yasal Temsilci:** Vesayet altındakiler için vasi, reşit olmayanlar için anne-baba, bunların bulunmadığı durumlarda 1.derece kanuni mirasçılar. Bu rıza (onam) belgesini imzalamak hastanın kanuni haklarını ortadan kaldırmaz.