

Doküman Kodu:	HD.RB.39	İlk Yayın Tarihi:	25.08.2016	Rev. Tarihi:	05.12.2023	-	Rev. No:	01	Sayfa No:	1 / 4
---------------	----------	-------------------	------------	--------------	------------	---	----------	----	-----------	-------

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, astım ve herhangi bir ilaca karşı alerjisi bulunuyorsa, varsa kullandığı ilaçları** hekimiyle paylaşması hem kendi güvenliği hem de hekim için önemlidir. **Dış 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:

- DİŞ TAŞI TEMİZLİĞİ:** Çocukta diş temizliğini iki boyutta değerlendirmek gerekir.
- Çocuğun dişleri 6. Aydan sonra belirginleşir ve 8. Aydan itibaren de tamamen çıkmaya başlar. Diş temizliğinin ilk boyutu dişlerin ilk çıkmaya başladığı dönemden 2,5 yaşına kadar olan boyuttur.
- İkinci boyutu ise 2,5 yaşından itibaren yapılacak düzenli diş hekimi kontrolüdür. Yapılan kontrollerde erken teşhis yapılarak olumsuzluklara erkenden müdahale etmek sağlanır.
- TARTAR / DİŞ TAŞI VE DİŞ PLAKLARI:**
- Diş taşı: Dişlerde sertleşmiş plaklara verilen bir addır. Diş plakları ise dişlerinizde birikmiş olan yumuşak ve yapışkan tabakaya denmektedir. Bu sebeple ağız ve diş bakımını düzenli yapmayan kişilerin dişlerinde plaklar oluşur. Oluşan bu plaklar da ilerleyen zamanlarda diş taşlarına dönüşürler. Diş taşları, diş ve dişetlerinizin birleşim bölgesine bazen de diş etlerimize altına yerleşmiş ve sertleşmiş (tartar) birikintilerdir. Diş taşı temizliği sırasında bu kayalaşmış eklentiler uzaklaştırılır. Diş taşları tek başlarına zararlı değildir, ancak girintili çıkıntılı yapılarıyla birçok bakteri ve mikroorganizmaya tutunacak ve yapışacak alan yaratırlar.
- Tartarlar, diş eti çizgisinde veya diş etinin altında olabilir. Bu durumda diş etlerinin zarar görmesine ve tahriş olmasına neden olur. Temiz olmayan dişler diş taşı plaklarının artmasına ve gittikçe siyah lekeler oluşturmaya sebep olacaktır. Bu durumda daha ciddi sorunların ortaya çıkmasına sebep olacaktır.
- Dişlerde renklenme ya da dişin temizlenme ihtiyacı durumlarında yetişkinlerde görülen temizletme işlemi çocuklar için de gerekli olabilir. Diş fırçası, diş macunu ve diş ipi ile yapılan temizliğin yeterli olmadığı durumlar söz konusu olabilir.
- Düzensiz beslenme, genetik problemler ve alışkanlıklardan dolayı çocuklarda tartar oluşumu gözlemlenebilir. Oluşabilecek problemlerin sonucunda diş hekimi tarafından yapılacak diş taşı temizliği ya da kanal tedavisi zorunlu hale gelebilir.
- Çocuk hasta diş tedavisi sürecinde kafasını, el/ayaklarını hareket ettirerek diş tedavisinin güvenli şekilde yapılmasını engelleyebilir. Bu durumda ağız içindeki yumuşak dokular (dudak, yanak, dil) yaralanabilir. Bu davranışlar gözlemlendiğinde diş hekimlerinin ve yardımcılarının hastanın ellerini tutması, kafayı sabitlemesi veya bacak hareketlerini engellemesi gerekebilir. Ayrıca diş hekimi, çocuğun kendisini bir otorite olarak görmesini sağlamak ve tedaviyi kolaylaştırmak amacıyla değişik ses tonlamaları kullanabilir. Bu işlem esnasında nadir de olsa çocuklarda kusma refleksi ortaya çıkmakta ancak bu durumda çocuklar çeşitli yönlendirmelerle rahatlatılmaktadır.
- Çocuk ile hekim arasındaki iletişimin sağlıklı bir şekilde kurulabilmesi için velilerin salonda beklemesi gerekmektedir. Hekim gerekli gördüğü durumlarda veliyi tekrar çağırabilir.
- Yapılan tedavilerin başarısında hastaların ve velilerinin hekim ile işbirliği içerisinde ve uyumlu olmalarının etkisi büyüktür. Yapılacak tedavilerin başarısı hasta uyumu ile direkt ilişkilidir.

Doküman Kodu:	HD.RB.39	İlk Yayın Tarihi:	25.08.2016	Rev. Tarihi: 05.12.2023	-	Rev. No:	01	Sayfa No:	2 / 4
---------------	----------	-------------------	------------	-------------------------	---	----------	----	-----------	-------

İŞLEMDEN BEKLENEN FAYDALAR:

- Diş taşı yani tartar diş etlerinin yapısını bozar. Diş etlerini daha yumuşak ve kanamalı bir hale getirir. Çocuklarda demir içerikli ilaçların kullanımı dişlerde bazen siyah renkte lekelerle yol açabilir. Fakat yaşanan bu durum geçicidir. Sonuç olarak süt dişleri çıkmaya başladığı ilk andan itibaren temizlenmeli ve düzenli diş hekimi muayeneleri aksatılmamalıdır.
- Diş taşı ve plağın uzaklaştırılması ile dişeti enfeksiyonunun ortadan kalkması sağlanır,
- Hastanın oral hijyeni artırılarak diş ve çevresi dokuların sağlığı korunur, sağlıklı dişlere sahip olması ve ağız sağlığını muhafaza edilmesi sağlanır.

İŞLEMİN UYGULANMAMASI DURUMUNDA KARŞILAŞILABİLECEK SONUÇLAR

- Çocuğunuzun dişlerinde meydana gelen diş taşları temizlenmezse ileride başka sorunlara zemin hazırlayabilir.
- Dişeti enfeksiyonuna yol açan bakterilerin bulunduğu plak, diştaşı gibi birikintiler uzaklaştırılmazsa diş etlerinde kanama ve çekilme daha ileri durumlarda kemik kaybı görülebilir,
- Dişlerin erken sallanması veya diş çürüğü oluşumuna zemin hazırlayabilir.

VARSA İŞLEMİN ALTERNATİFLERİ:

- Dişlerin fırçalanması ya da diş ipi kullanımı **diş taşı temizliği** için yeterli olmamaktadır.
- Eğer dişler temizlenmezse ve ilerleyen çürükler oluşursa diş hekimi tarafından yapılan muayene sonucunda kanal tedavisi gibi yöntemlere başvurulabilir.

İŞLEMİN RİSKLERİ VE KOMPLİKASYONLARI:

- Diş temizlik sonrası dişlerde hassasiyet yaşanabilir. Eğer bu durum geçmez ve şiddetlenirse mutlaka çocuğunuzun diş hekimi ile görüşmeniz gerekir.
- Diş taşı temizliği sonrasında bir miktar kanama olabilir. Kanama var diye diş fırçalamayı aksatılmaması gerekir, bu durumda 2-3 gün içerisinde düzelecektir.
- İşlem süresince acı ve rahatsızlık hissi, şişlik, enfeksiyon, oluşabilir.
- İşlem sırasında alerjik reaksiyon gelişebilir, bulantı ve kusma olabilir. Çok düşük oranda da olsa kullanılan materyale karşı hastada alerjik reaksiyon gelişebilir.
- Bu işlem esnasında nadir de olsa çocuklarda kusma refleksi ortaya çıkmakta ancak bu durumda çocuklar çeşitli yönlendirmelerle rahatlatılmaktadır
- Çocuk hasta diş tedavisi sürecinde kafasını, el/ayaklarını hareket ettirerek diş tedavisinin güvenli şekilde yapılmasını engelleyebilir. Bu durumda ağız içindeki yumuşak dokular(dudak, yanak, dil) yaralanabilir.
- Bu davranışlar gözlemlendiğinde diş hekimlerinin ve yardımcılarının hastanın ellerini tutması, kafayı sabitlemesi veya bacak hareketlerini engellemesi gerekebilir. Ayrıca diş hekimi, çocuğun kendisini bir otorite olarak görmesini sağlamak ve tedaviyi kolaylaştırmak amacıyla değişik ses tonlamaları kullanabilir.
- Çocuk ile hekim arasındaki iletişimin sağlıklı bir şekilde kurulabilmesi için velilerin salonda beklemesi gerekmektedir. Hekim gerekli gördüğü durumlarda veliyi tekrar çağırabilir.
- Yapılan tedavilerin başarısında hastaların ve velilerinin hekim ile işbirliği içerisinde ve uyumlu olmalarının etkisi büyüktür Yapılacak tedavilerin başarısı hasta uyumu ile direkt ilişkilidir.
- İşlem sırasında, ağız içinde işlem yapılırken ani hareketlerden (başı hareket ettirme, elle müdahale etme) çevre doku yaralanmaları ve komşu dişlerde yaralanmaya sebep olabilir

İŞLEMİN TAHMİNİ SÜRESİ:

- Çocuk diş temizliği uygulamaları, çocuğun psikolojisine, işleme ve dişlerin durumuna bağlı olarak süreleri değişmektedir. Ancak ortalama işlem süresi **her bir diş için ortalama 5 dakikadır.**
- Çocuklarda diş taşlarının hangi sıklıkla temizleneceğine bir diş hekimi karar verir. Her çocuğun ağız ve diş bakımı birbirinden farklıdır. Bu sebeple düzenli yapılan diş hekimi kontrolleri sayesinde diş taşı oluşumunun önüne geçilir ve bu süre uzatılabilir.
- Hekim tarafından uygun görüldüğü taktir de altı ayda bir uygulanması gerekmektedir.

Doküman Kodu:	HD.RB.39	İlk Yayın Tarihi:	25.08.2016	Rev. Tarihi: 05.12.2023	-	Rev. No:	01	Sayfa No:	3 / 4
---------------	----------	-------------------	------------	-------------------------	---	----------	----	-----------	-------

KULLANILACAK İLAÇLARIN MUHTEMEL İSTENMEYEN ETKİLERİ VE DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR

- Diş taşı temizliği acı veren bir işlem değildir. İşlemden önce lokal anesteziye gerek yoktur. Kısa süreli yapılan bu işlem esnasında çocuğunuz herhangi bir acı veya ağrı hissetmeyebilir. Sadece işlem sonrasında ufak sızlanmalar yaşanabilir.
- Çocuk Diş fırçalarının Boyut olarak yaşlarına uygun olmalı, fırçanın kılları çok sert olmamalıdır. Elektrikli diş fırçalarını daha çok sevebilirler, onlara eğlenceli gözüktüğünden motivasyon olup, diş fırçalama isteği daha fazla oluşabilir. Hem de diğer fırçalara göre ağız hijyeni bakımından daha iyi bir iş çıkar.
- Çocuklarda diş macunu 3-6 yaş aralığındaki çocuklarda önerilen, ebeveyn eşliğinde fındık tanesi kadar diş macunu kullanmaktır. Çocuklarda 6 yaş itibarıyla yutma refleksi geliştiğinden dolayı macunu yutma riski ortadan kalkar.
- Küçük yaştaki çocuklarda yutma riski olduğu için florülsüz diş macunu kullanmak daha doğru olacaktır.
- Çocuklarda florozisin en kritik olduğu dönem 3. yaşa kadar olan dönemdir. Minenin gelişmesi tamamlandıktan sonra yani 7-8 yaş aralığında, florozis riski ortadan kalkmaktadır.

HASTANIN İŞLEM ÖNCESİ VE SONRASI DİKKAT ETMESİ GEREKEN HUSUSLAR:

- Çocukta diş temizliğinin yapılması için anne babaya büyük iş düşer. Bebeklik çağından itibaren yapılması faydalı olacak uygulamalar vardır;
- Dişleri yeni çıkmaya başlamış olan bebeklerde beslenme sonrasında temiz bir gazlı bez ile dişler temizlenmelidir.
- Çocuk 1 yaşını geçtikten sonra diş fırçaları ile temizlik yapılmalıdır. Bebekler için özel olarak geliştirilmiş küçük diş fırçaları vardır. Diş temizliği esnasında bunların kullanılmasında fayda vardır.
- İki yaşından itibaren çocuğa diş fırçalama alışkanlığı kazandırılmalıdır. İlk etapta bu işi anne babanın yapması gerekir. Çocuğa diş fırçalama zamanları sürekli hatırlatılmalı ve dişini nasıl fırçaladığı kontrol edilmelidir. Fırçalama esnasında çocuğun rahat kullanabileceği diş fırçası ve diş macunu tercih edilmelidir. Mümkün olduğu kadar yumuşak yapıdaki diş fırçaları seçilirse diş ve diş etlerine zarar verme durumu söz konusu olmayacaktır.
- Yetişkinler olarak nasıl belli aralıklarla diş fırçalarımızı yeniliyorsak, çocuklarda da bunu yapmalıyız. Belli bir alışkanlık kazandırdıktan sonra çocuk her zaman kendisi dişlerini fırçalayabilecektir. Çocuk, diş fırçalamayı eğlenceli bir faaliyet olarak görmelidir. Bu kapsamda anne baba ile beraber bu faaliyeti yapması, “en güzel kim dişlerini fırçalayacak” gibi yarış havası oluşturulabilir. Bu uygulamalar çocuğu olumlu anlamda motive edecektir.
- Ağız bakımına dikkat edilip, düzenli diş fırçalama yapılması gerekmektedir. Hekim tarafından önerilen ağız gargaraları, diş fırçalama ve diş ipi kullanımı var ise düzenli olarak kullanılmasını sağlamanız gerekmektedir. Ağız bakımında çocuğun alışkanlık edinilmesi sağlanmalıdır.
- Çocukların beslenme şekli de önemlidir. Ebeveynler çocukları oyalamak amaçlı veya farklı nedenlerden çok fazla şekerlemeler, çikolatalar, şekerli süt gibi gıdalar verir; fakat bunlar dişlerin çürütmesinde en önemli etkenler arasındadır. Çocuklar hem gelişimi için hem de ağız bakımı için dengeli ve sağlıklı bir şekilde beslenmelidirler.
- Diş temizliği ardından, çocuğunuza çok soğuk ve sıcak içecekleri 1 gün boyunca vermeye özen gösterin.
- İşlemden sonra çocuğunuza çay, kahve, meyve suyu gibi renk oluşturabilecek içecekleri vermeye özen gösterin.
- İşlem sonrası yarım saat bir şey yenip içilmemelidir, sakız gibi dişe yapışkan yiyecekler en az 2 saat tüketilmemelidir, Sert gıdalar tüketilmemelidir, şekerli, asitli içecekleri kullanmamasına dikkat edilmelidir

UYMASI GEREKEN HUSUSLARA DİKKAT ETMEMESİ DURMUNDA YAŞANABİLECEK SORUNLAR:

- İşlem sonrası önerilen uygulamalar yapılmaz ise, çürük ilerlemeye devam eder.
- Mutlaka düzenli diş fırçalama ile desteklenmesi gerekmektedir. Enfeksiyonlar dan korunması için ağız bakımı (gargara, vb.) dikkat edilmelidir,
- İşlem sonrasında sonrasında da ilk iki hafta süre boyunca renklendirici ve asidik özelliği olan tüketilmesi önerilmez
- Diş etlerinizi diş hekiminin önerdiği şekilde yumuşak bir diş fırçası ile fırçalayın ve diş ipi / diş aralarını temizlemek için tasarlanmış bir fırça kullanın.
- Uygulama sonrası, soğuk-sıcak içeceklerle ve havaya bile karşı oluşan bir hassasiyet rahatsızlık olabilir. Çok sıcak ve çok soğuk yiyecek içecekler tüketilmemelidir Bu, normal ve beklenen bir yan etkidir. Aksi takdirde hassasiyetin artmasına sebep olurlar. Hassasiyet 24-48 saat içinde geçmezse hekiminizin tavsiyelerini yapmanız veya aramanızı öneririz.

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**



Doküman Kodu:	HD.RB.39	İlk Yayın Tarihi:	25.08.2016	Rev. Tarihi:	05.12.2023	-	Rev. No:	01	Sayfa No:	4 / 4
---------------	----------	-------------------	------------	--------------	------------	---	----------	----	-----------	-------

- 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**İmza****Rızanın Alındığı Tarih / Saat**

Adı-Soyadı (el yazısı ile)

.....

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

HASTA ONAY VEREMEYECEK DURUMDA İSE:**Hasta / yasal temsilcisi****İmza****Rızanın Alındığı Tarih / Saat**

Adı-Soyadı (el yazısı ile)

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

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**İmza****Tarih / Saat**

Adı Soyadı:.....

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

Unvanı :.....

HASTANIN DİL / İLETİŞİM PROBLEMİ VAR İSE:

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

Tercüme Yapanın**İmza****Tarih / Saat**

Adı Soyadı (el yazısı ile):

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

AÇIKLAMA:

- 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.