

	T.C Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Ağız ve Diş Sağlığı Eğitim, Uygulama ve Araştırma Merkezi	Doküman Kodu	HHD.FR.06
	REVASKÜLARİZASYON ONAM (RIZA) FORMU	Yayın Tarihi	07.05.2025
		Revizyon Tarihi	00
		Revizyon No	00
		Sayfa No	1/2

Sayın Hasta, Sayın Veli/ Vasi;

Bu onam formu size/hastanıza anlatılan ve uygulanacak olan tanı ve tedavi yöntemlerinin niteliği, işlem/lerden beklenen yararları, olası yan etkileri, alternatif tanı ve tedavi seçenekleri ve bunların özellikleri, bu işlem/ler gerçekleştirilmez ise hangi sonuçlara yol açabileceği gibi konularda sizi aydınlatmak ve rızanızı almak için hazırlanmıştır. Bu formu okuyup, imzalayarak işlem konusunda aydınlatıldığınızı ve işlemin yapılmasına özgür iradenizle onay verdiğinizi beyan etmektedir. Form içerisinde anlamadığınız noktaları doktorunuza sorabilirsiniz.

BİLMENİZ GEREKENLER

Tanı ve İşlem:

Kök ucu açık ve enfeksiyonlu daimi olgunlaşmamış dişlerde iyileşmeyi sağlamak için revaskülarizasyon tedavisi uygulanır. Bu tedavi kök kanal tedavisinden farklı olarak dişin kendi yapısındaki hücreleri yerlerine geri koymayı amaçlayan güncel ve farklı bir endodontik yaklaşımdır. Böylece tamamlanmamış kök gelişiminin devam etmesi sağlanır. Revaskülarizasyon tedavisinin ilk seansında diş anestezi solüsyonlarla uyuşturulur, ilgili diştin röntgen alınarak kanal boyu tespit edilir ve iyileşmeyi sağlamak amacıyla kanalın içerisine ilaç yerleştirilir. İlk seans diş geçici dolgu maddesiyle kapatılır. 2. Seans yaklaşık 2-4 hafta sonra yapılır. Gerekli görülürse diş tekrar uyuşturulur, önceki seans konulan ilaç uzaklaştırılır, solüsyonlarla kanalın içi yıkanır kurulanır. Son olarak kanalın içerisine gerekli materyaller yerleştirilip dişin daimi dolgusu yapılır. 3.ay, 6.ay ve ardından 4 yıl boyunca yıllık klinik ve radyografik takipler yapılır.

Tedaviyi reddetme veya sonlandırma hakkınızı kullanmak isterseniz hekiminize bildiriniz.

Hizmetlerimizle ilgili görüş, öneri, teşekkür ve şikayetleriniz için; hasta iletişim birimine başvurabilir, fakültemizde bulunan öneri ve dilek kutularına atabilir, Web sitemizden bize iletebilir, SABİM-BİMER kanalıyla başvurur yapabilirsiniz.

İŞLEMİNİZİ KİM GERÇEKLEŞTİRECEK?

Bu işlem Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Ağız ve Diş Sağlığı Eğitim, Uygulama ve Araştırma Merkezi Endodonti Anabilim Dalında görevli hekimler ile uygulamada bulunan öğrenciler tarafından gerçekleştirilecektir.

İŞLEMEN BEKLENEN FAYDALAR

Başarılı revaskülarizasyon sonunda bu dişlerde kök uzar, kök ucu kapanır ve kanal duvarları kalınlaşır yani fizyolojik kök gelişimi devam eder. Varsa kök ucundaki enfeksiyonda iyileşme görülür. İleride oluşabilecek kök kırıklarının önüne geçilmiş olur.

İŞLEMİN UYGULANMAMASI DURUMUNDA KARŞILAŞILABİLECEK SORUNLAR

Kök duvarlarının ince kalması nedeniyle dişin kırılma riski artar. Kök ucundaki enfeksiyonun iyileşmemesine bağlı olarak apse, şişlik ortaya çıkabilir. Dişin tedavi edilmemesine bağlı ek cerrahi müdahaleler gerekebilir. İleriki dönemlerde diş kaybına neden olabilir.

VARSA İŞLEMİN ALTERNATİFLERİ

Kök ucunda bariyer oluşturulduktan sonra konvansiyonel kanal tedavisi
Diş çekimi

İŞLEMİN OLASI RİSK ve KOMPLİKASYONLARI

Kullanılan anesteziye, solüsyonlara ya da ilaçlara bağlı alerjik reaksiyon ortaya çıkabilir. Travmaya karşı hassas olmasına bağlı olarak dişte kırılma meydana gelebilir. Tedavi sırasında kök kanalı içerisinde kullanılan küçük aletlerin az da olsa kırılma olasılığı bulunur ve bu durum tedavinin başarısını olumsuz etkileyebilir. Tedavi yapılmasına rağmen iyileşme sağlanmazsa tedavinin tekrarı, cerrahi girişim ve bazen dişin çekimi zorunlu olabilir.

İŞLEMİN TAHMİNİ SÜRESİ

Kanal tedavisinin yenilenmesi, tek seans ortalama 1 saattir.

KULLANILACAK İLAÇLARIN ÖNEMLİ ÖZELLİKLERİ

Antibiyotik analjezik ve diğer lokal anestezi ilaçlara bağlı olarak kızarıklık dokuda şişlik, kaşıntı, bulantı ve çok nadir de olsa anafilaktik şok gibi yan etkileri oluşabilir.

HASTANIN SAĞLIĞI İÇİN KRİTİK OLAN YAŞAM TARZI ÖNERİLERİ

Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Ağız ve Diş Sağlığı Eğitim, Uygulama ve Araştırma Merkezi'nden taburcu olurken doktorunuz tarafından size reçete edilen ilaçları mutlaka aksatmadan kullanınız. Doktorunuzun aşağıda yazdığı önerilere uyunuz:
Varsa anestezinin (uyuşukluk) etkisi geçtikten sonra yemek yenilebilir.
Tedaviden sonra dişte bir süre daha hafif hassasiyet olabilir.
Ağrı kesici kullanılması gerekebilir.
Dişte belirtilerin yeniden oluşması veya devam etmesi, şişlik oluşması, dolgunun kırılması gibi durumlarda hasta kliniğimize tekrar başvurmaktadır.
Hekim gerekli görürse kontrol seanslarına çağırabilir.

GEREKTEĞİNDE İŞLEM İLE İLGİLİ YARDIMA NASIL ULAŞABİLİRSİNİZ?

Merkezimizi arayarak ilgili bölüme ulaşabilirsiniz.

EĞİTİME KATKIYA ONAY

1. Bu işlemin eğitimde eğitsel rolü olabileceğinden eğitimin geliştirilmesi ve/veya ürün kullanımının geliştirilmesi amacıyla öğrencilerin ve/veya teknik personelin işleme katılımını; ☐ Kabul ediyorum. / Kabul etmiyorum.
2. İşlem esnasında gerekirse fotoğraf veya video kaydı yapılabileceğini ve bu çekilen kayıtların da kimliğimin açıklanmaması kaydıyla bilimsel amaçlarla kullanılmasını; ☐ Kabul ediyorum. / Kabul etmiyorum.

HASTA ONAY

Bu formda belirtilen bütün hususları okuyup tam olarak anladım. Yapılacak tedavi ve girişimlerin yararları ve yapılamadığı takdirde olabilecekler konusunda bilgilendirildim. Yukarıda açıklanan ifadelere dayanarak; İŞLEMLERİN YAPILMASINI KABUL EDEREK hekim taburcu edene kadar ilgilenecek olan hemşirelerin yapacakları işlemleri ve tüm tıbbi müdahaleyi, gerektiğinde yatmayı, fakülte kurallarına uymayı kabul ediyor ve istediğim halde ilgili prosedürlere uyarak tedavimi nasıl ret edebileceğimi biliyorum. Rıza belgesinin bir nüshası E-Arşivimde bulunmaktadır.

☐

Hastalığım ve tedavi süreci ile ilgili bana anlatılanları ve okuduklarımı anladım, ONAY ve KABUL EDİYORUM.

Hastanın	
Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No	

Hastanın Velisi / Vasisi	
Adı Soyadı	
Yakınlık Derecesi	

Tarih		Saat	
-------	--	------	--

İŞLEMİ YAPAN HEKİMİN	
Adı Soyadı	

NOT: E-Onay verilmiş tüm belgeler E-Arşivinizde bulunmaktadır. İstenildiğinde görüntülenebilir ve indirilebilir.