

	T.C. Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Ağız ve Diş Sağlığı Eğitim, Uygulama ve Araştırma Merkezi	Doküman Kodu	HHD.FR.11
	DENTAL TRAVMA AYDINLATMA ve 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/işlemlerden beklenen yararları, olası yan etkileri, alternatif tanı ve tedavi seçenekleri ve bunların özellikleri, bu işlem/ işlemler gerçekleştirilmez ise hangi sonuçlara yol açabileceği gibi konularda sizi aydınlatmak ve rızanızı almak için hazırlanmıştır. Bu formu okuyup, onaylayarak işlem konusunda aydınlatıldığınızı ve işlemin yapılmasına özgür iradenizle onay verdiğinizi beyan etmektedir. Form içerisinde anlamadığınız noktaları doktorunuza sorabilirsiniz.

BİLMENİZ GEREKENLER

Tanı ve İşlem: 0-15 yaş arası çocukların dental travma yaralanmalarının değerlendirilmesi ve tedavisini kapsar. Teşhis sonucuna göre hastanın acil durumu yoksa tedavi için randevu verilebilir.

- Çocuk diş hekimliğinde tedavi yapılacak hastaların vasisi/velisinin genel sağlık durumları ile ilgili olarak (alerji, bulaşıcı olma riski bulunan geçirilmiş hastalıklar, devam eden tedaviler, kullanılmış ve/veya kullanılmakta olan ilaçlar, geçirilmiş olan ameliyatlara vb.) hekime bilgi vermesi zorunlu olup, bu bilgiler ışığında yapılacak olan tedavinin engellenmesi ya da olumsuz olarak etkilenmesi söz konusu olacak ise tedavi öncesi hekim tarafından ilgili hastalık ve/veya ilaç kullanımı ile ilgili bir takım tetkik ve ilgili doktorlardan görüş (konsültasyon) istenebilir.
- Çocuk hasta diş tedavisi süresince kafasını, el ve/veya ayaklarını hareket ettirerek diş tedavisinin güvenli şekilde yapılmasını engelleyebilir. Bu durumda ağız içindeki yumuşak dokularda (dudak, yanak, dil) yaralanmalar meydana gelebilir. Bu tarz davranışlar ortaya çıktığında diş hekimlerinin ve yardımcıların hastanın ellerini tutması, kafayı sabitlemesi ve/veya bacak hareketlerini engellemesi gerekebilir. Ayrıca diş hekimi, çocuğun kendisini bir otorite olarak görmesini ve tedaviye kolaylaştırabilecek düzeyde yardımcı olmasını sağlamak amacıyla değişik ses tonlamaları kullanılabilir. Çocuk ile hekim arasındaki iletişimin sağlıklı bir şekilde kurulabilmesi için velilerin bekleme salonunda kalması gerekmektedir. Hekim gerekli gördüğü durumlarda veliyi tekrar çağırabilir. Yapılan tedavilerin başarısında hastaların ve velilerinin hekim ile işbirliği içerisinde ve uyumlu olmalarının etkisi büyüktür.
- Diş hekimliği eğitiminin geliştirilebilmesi için, hastanın klinik fotoğraflarının teşhis, bilimsel, eğitimsel veya araştırma amaçlı kullanımı gerekebilir. Her aşamada elde edilen bilgiler sizinle paylaşılacak ve çocuğunuzun ileri yaşlarda sağlıklı bir ağız yapısına sahip olması için gerekli önlemlerin bu yaşlarda alınması ile sağladığımız fayda konusunda bilgilendirileceksiniz.
- Hastanın diş tedavisi sürerken, ilk muayenede belirlenen tedavi planından farklı veya ek tedavi gereksinimleri ortaya çıkabilir. Değişiklikler söz konusu olduğunda tarafımızdan bilgilendirileceksiniz.
- Travma sonucu kırılan dişler geçici ya da kalıcı olarak restore edilir. Kırık diş parçaları mevcut ise diş kendi parçaları ile restore edilebilir.
- Hastanın dental yaralanmasının tipine ve şiddetine göre gerekli ilk müdahalelerde bulunulacaktır. Travma sonucu yer değiştirmiş, yerinden çıkmış veya etkilenmiş diş varlığında dişleri sabitlemek için splint uygulaması (dişleri sabitleme) yapılacaktır. Bu işlem ücretlidir. Yapılmadan önce hekiminiz tarafından bilgilendirileceksiniz.
- Travmaya uğrayan dişe veya dişlere gerektiği takdirde kanal tedavisi, dolgu veya geçici dolgu yapılabilir.
- Yapılacak tedavilerde çocuğunuzun ve sizin işbirliği ve uyumu gerekmektedir. Çocuğunuza yapılacak olan her türlü müdahale ancak sizin hekime verdiğiniz doğru ve eksiksiz bilgi sayesinde gerçekleştirilecektir.
- Hekim gerekli gördüğünde tetanoz aşısının yenilenmesini önerebilir.
- Dental travmaya maruz kalan hastalar travmanın gerçekleştiği andan itibaren hayat boyu kontrol altında olması gereken vakalardır. Hekiminizin size verdiği kontrol randevularına lütfen dikkat ediniz.

İŞLEMİNİZİ KİM GERÇEKLEŞTİRECEK?

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

İŞLEMEN BEKLENEN FAYDALAR

Dental travmaya maruz kalan dişlerin canlılıklarının korunması, fonksiyonlarının devamlılığının sağlanması, ağrının giderilmesi amaçlanmaktadır.

İŞLEMİN UYGULANMAMASI DURUMUNDA KARŞILAŞILABİLECEK SORUNLAR

- Gerekli tedavi vaktinde yapılamazsa diş kaybı gerçekleşebilir.
- Süt dişlenme döneminde maruz kalınan travma sonucu daimi dişler etkilenebilir, sürmeleri gecikebilir, bu dişlerde renk değişikliği görülebilir.

VARSA İŞLEMİN ALTERNATİFLERİ

İşlemin alternatif tedavisi yoktur.

İŞLEMİN OLASI RİSK ve KOMPLİKASYONLARI

- Yapılan splint kırılabilir. Böyle bir durumda vakit kaybetmeden hemen hekiminize başvurunuz.
- Splint yapılan hastalarda eğer yeterli ağız ve diş bakımı olmazsa diş eti iltihabı gelişebilir ve bu durum travmaya uğramış diş ve yumuşak dokunun iyileşmesini geciktirir.
- Dental travmaya uğrayan diş tüm kontrol ve bakıma rağmen canlılığını yitirebilir. Böyle bir durumda dişin kök oluşumu durumuna göre Tek veya çok seanslı kök kanal tedavisi işlemleri uygulanabilir.
- Yapılacak bazı işlemler devlet tarafından karşılanmamaktadır. Bu konuda da hekiminiz sizi bilgilendirecektir.
- Her müdahaleye rağmen ilgili diş veya dişlerin kaybı söz konusu olabilir. Böyle bir durumda çocuğunuza sabit, hareketli yer tutucu veya çocuk protezi yapılabilir. Bu konuda hekiminiz sizi bilgilendirecektir.

İŞLEMİN TAHMİNİ SÜRESİ

Dental travmanın tipine ve şiddetine ayrıca hastanın uyumuna göre değişebilir.

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.

- Hasta dişlerini çok düzenli olarak fırçalamalıdır.
- Ağız gargarası , antibiyotik ve ağrı kesici gibi ilaçlar önerildiyse hekimin belirttiği şekilde kullanılmalıdır.
- Kontrol randevularınızı çocuğunuzun sağlığı için aksatmadan yaptırmanız.
- Doktorunuzun çocuğunuza verdiği diyet önerilerine mutlaka uyunuz.
- Travma alan bölgenin tekrar travmaya maruz kalmaması için dikkatli olunmalıdır.

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	

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

Hastanın Velisi / Vasisi	
Adı Soyadı	
Yakınlık Derecesi	

İŞLEMİ YAPAN HEKİMİN	
Adı Soyadı	

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