

	T.C. Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Ağız ve Diş Sağlığı Eğitim, Uygulama ve Araştırma Merkezi	Doküman Kodu	HHD.FR.20
	DİŞETİ CERRAHİSİ FLEP OPERASYONUSERBEST DİŞETİ VEYA BAĞ DOKUSU GREFTİ AYDINLATMA ve ONAM (RIZA) FORMU	Yayın Tarihi	07.11.2025
		Revizyon Tarihi	00
		Revizyon No	00
		Sayfa No	1/2

Sayın Hasta,Sayın Veli/Vası;

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 etmekteyiz. Form içerisinde anlamadığınız noktaları doktorunuza sorabilirsiniz.

BİLMENİZ GEREKENLER

Tanı ve İşlem:

FLEPOPERASYONU

Tanı ve İşlem Diş Hekimi, Diş kliniğinde, steril malzemeler ile cerrahi kurallara uygun şekilde uygular. Lokal anestezi altında yapılır Hastalıklı bölgelerde diş etinin açılması, diş köklerinin üzerindeki diş taşları ve iltihaplı dokuların çıkartılması ve dikiş atılarak kapatılması işlemidir. Uygulama Öğretim Görevlileri ve Araştırma Görevlileri gözetiminde Stajyer Diş Hekimleri tarafından da yapılabilir.

İşlemden beklenen faydalar: Dişeti iltihabının azalması veya geçmesi, dişeti hastalığının durdurulması, kanamanın bitmesi, dişlerin sallanması,,sağlıklı diş ve dişetlerine kavuşma, diş kayıplarının önlenmesi.

İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sorunlar: Diş eti iltihabı hastalığı, kemik kaybı, diş eti çekilmesi, kanama, ağız kokusu, tat bozukluğu, diş kaybı karşılaşılabilecek risklerdir. Fayda sağlanması mümkün değildir.

İşlemin olası risk ve komplikasyonları: Ağrı, şişlik, enfeksiyonun yayılması, dişlerde ve çevre dokularda his kaybı, komşu dişte harabiyet, diş/dişlerin kırılması, dişin veya kırık parçanın değişik anatomik lokalizasyonlara iletilmesi, diş eti ve mukoza yaralanmaları, alveoler kemiğin kırılması, çenenin çıkması/kırılması, solunum yoluna diş veya yabancı cisim kaçması, sinirlerin geçici/kalıcı zarar görmesi, sinüsün perfore olması, hassasiyet, dişeti çekilmesi çene eklemine travmaya uğraması, çene açmada kısıtlılık, çenede ve ağız kenarlarında ezikler ve morluklar.

İşlemin tahmini süresi: Her iki işleminde tahmini süresi 60-90 dk'dır.

Hastanın sağlığı için kritik olan yaşam tarzı önerileri: Operasyon esnasında dişler uyuşturulur. Atılan dikişler 1 hafta sonra alınır. Bir haftalık süreçte verilen ilaç ve gargalar düzenli kullanılmalıdır. Çok sıcak veya soğuk, sert gıdalardan uzak durulmalıdır. Hekimin önerileri dikkate alınmalıdır Diş fırçalama, ip, ara yüz bakımı ihmal edilmemelidir.

Kanama durdurucu ajanlar, antienflamatuar ajanlar, greft-membran materyali, periodontal patlar gerekli durumlarda kullanılabilir. Bu ajanların içeriğindeki etken maddelere karşı alerjik reaksiyon gelişebilir.

SERBEST DİŞETİ VEYA BAĞ DOKUSU GREFTİ

Tanı ve İşlem: Diş Hekimi, Diş kliniğinde, steril malzemeler ile cerrahi kurallara uygun şekilde uygulanır. Diş eti çekilmesi ve sağlıklı diş eti varlığında damaktan veya ağızdaki herhangi bir dişsiz bölgeden doku parçası alıp, alınan parçanın diş eti çekilmesi olan bölgeye yerleştirilmesi ve dikilmesi suretiyle diş eti oluşturmayı hedefleyen bir işlemidir. Uygulama Öğretim Görevlileri ve Araştırma Görevlileri gözetiminde Stajyer Diş Hekimleri tarafından da yapılabilir.

İşlemden beklenen faydalar: Sağlıklı dişeti oluşması, dişin daha uzun süre ağızda kalmasının sağlanması, dişeti çekilmesinin önlenmesi varsa İşlemin diğer tanı ve tedavi seçenekleri; bu seçeneklerin fayda ve riskleri ile hasta sağlığı üzerinde ki muhtemel etkileri Alternatif tedavi yoktur, ileri durumlarda Vestibüloplasti yapılabilir. Vaka değerlendirilerek hekim tarafından karar verilir.

İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sorunlar: Diş eti iltihabı hastalığı, kemik kaybı, diş eti çekilmesi, kanama, ağız kokusu, tat bozukluğu, diş kaybı karşılaşılabilecek risklerdir. Fayda sağlanması mümkün değildir

İşlemin olası risk ve komplikasyonları: Ağrı, şişlik, enfeksiyonun yayılması, dişlerde ve çevre dokularda his kaybı, komşu dişte harabiyet, diş/dişlerin kırılması, dişin veya kırık parçanın değişik anatomik lokalizasyonlara iletilmesi, diş eti ve mukoza yaralanmaları, alveoler kemiğin kırılması, çenenin çıkması/kırılması, solunum yoluna diş veya yabancı cisim kaçması, sinirlerin geçici/kalıcı zarar görmesi, sinüsün perfore olması, greftin nekroz olması,renk uyumsuzlukları,skar dokusu çene eklemine travmaya uğraması, çene açmada kısıtlılık , çenede ve ağız kenarlarında ezikler ve morluklar.

İŞLEMİN TAHMİNİ SÜRESİ:

Her iki işlemin de tahmini süresi 60-90 dk'dır.

HASTANIN SAĞLIĞI İÇİN KRİTİK OLAN YAŞAM TARZI ÖNERİLERİ:

Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Ağız ve Diş Sağlığı Eğitim, Uygulama ve Araştırma Merkezin' den taburcu olurken doktorunuz tarafından size reçete edilen ilaçları mutlaka aksatmadan kullanınız. Doktorunuzun aşağıda yazdığı önerilere uyunuz.

Parça alınan bölge;1 ay içinde kendiliğinden iyileşir. İlk10 gün hasta konforu kanama olmaması ve yaranın korunması için yumuşak plak takılır. Dişeti çekilmesi olan bölgeye dikiş atılır ve koruyucu macunla kapatılır. Bu macunun 10 gün boyunca kırılmadan ve oynanmadan muhafaza edilmesi gerekir. 10 gün sonra hem plak hem dikiş alınır. Bu işlem diş eti çekilmesinin kapatılması değil, sağlıklı diş eti oluşturulmasını hedefler.

İŞLEMİNİZİ KİM GERÇEKLEŞTİRECEK?

Bu işlem Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Ağız ve Diş Sağlığı Eğitim, Uygulama ve Araştırma Merkezi Periodontoloji Anabilim Dalında görevli hekimler tarafından gerçekleştirilecektir.

İŞLEMİN OLASI RİSK ve KOMPLİKASYONLARI

Ağrı ,şişlik,enfeksiyonun yayılması, dişlerde ve çevre dokularda his kaybı, komşu dişte harabiyet, diş/dişlerin kırılması, dişin veya kırık parçanın değişik anatomik lokalizasyonlara iletilmesi, diş eti ve mukoza yaralanmaları, alveoler kemiğin kırılması, dişte hareketlilik, dişlerde hassasiyet, çevre dokularda uyuşukluk ,post-operatif kanama, çenenin çıkması/kırılması dişeti renginde farklılıklar, dişeti çekilmesi, verici yatakta anatomik değişim, solunum yoluna diş veya yabancı cisim kaçması, sinirlerin geçici/kalıcı zarar görmesi, sinüsün perfore olması, çene eklemine travmaya uğraması, çene açmada kısıtlılık , çenede ve ağız kenarlarında ezikler ve morluklar.

İŞLEMİN TAHMİNİ SÜRESİ

Her iki işleminde tahmini süresi 60-90dkdır.

VARSA İŞLEMİN ALTERNATİFLERİ

İşlemin alternatifi bulunmamaktadır.

GEREKTİĞİNDE 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.

HASTAONAY

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 ediyorum 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.