

	T.C Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Ağız ve Diş Sağlığı Eğitim, Uygulama ve Araştırma Merkezi	Doküman Kodu	HHD.FR.36
	İNTRAORAL/EKSTRAORAL APSE DRENAJİ ONAM (RIZA) FORMU	Yayın Tarihi	07.11.2025
		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 etmekteyiz. Form içerisinde anlamadığınız noktaları doktorunuza sorabilirsiniz.

BİLMENİZ GEREKENLER

Tanı ve İşlem: Çene bölgesinde görülen apseler dişlerde oluşan iltihabın yayılmasıyla oluşurlar. Çene altında, yüz bölgesinde gözaltına kadar yayılabilen şişlik ve ateşe sebep olurlar. Enfeksiyon nedeniyle hastada genel bitkinlik hali görülür. Antibiyotik kullanımı apse formasyonunu geçici olarak tedavi eder ve bu iltihabın bulunduğu bölgeden boşaltılması (drene edilmesi) zorunludur. Bazı hallerde bu şişlikler enfekte dişin uzaklaştırılması ile inebilir. Doktorunuzun başka türlü tedavi olamayacağına karar verdiği apselere ağız içinden veya cilt üzerinde küçük bir kesi yapıp dren yerleştirilerek drenaj sağlanmaya çalışılır. Apsenin drenajı sağlandıktan sonraki gün kaynak dişin çekimi gerçekleştirilerek tedavi başarılı bir biçimde tamamlanır.

İŞLEMİNİZİ KİM GERÇEKLEŞTİRECEK?

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

İŞLEMEN BEKLENEN FAYDALAR

Dişlere ve komşu anatomik yapılara zarar verebilecek olan iltihabın cerrahi olarak temizlenmesi.

İŞLEMİN UYGULANMAMASI DURUMUNDA KARŞILAŞILABİLECEK SORUNLAR

Ağrı, şişlik, daha fazla dişin kaybı veya çenelerde kemik kayıpları ve daha ileri durumlarda sepsis (enfeksiyonun kana karışması) ortaya çıkacak risklerdir. Fayda sağlanması mümkün değildir.

VARSA İŞLEMİN ALTERNATİFLERİ

Ağız içi ve ağız dışı apse drenajının alternatif tedavi seçeneği yoktur.

İŞLEMİN OLASI RISK ve KOMPLİKASYONLARI

1. Aps drene edilmeden önce çevresine ve bulunduğu bölgeye göre ağız içinden lokal anestezi yapılır. Bu anesteziye bağlı komplikasyonlar gelişebilir.
2. Aps drenajı ağırlı bir girişimdir. Hem insizyon aşamasında, apsenin boşaltılması aşamasında, hemostazla içine girilmesi ve şişliğin sıkılması hepsi ağırlı işlemlerdir.
3. Cilt üzerinden yapılacak boşaltım işleminde cilt üzerinde uygun görülecek yerden kesi yapılarak apseye ulaşılır. Bu işlemden sonra gerek görülürse apse içine dren yerleştirilir. Bu işlem genel görünüşü bozar çünkü tamponlama yapılacaktır. Bu tampon hekimin uygun göreceği kadar kalacaktır.
4. Bu yapılan cilt kesisi sonrası iyileşme olsa dahi cilt üzerinde iz kalabilir. Kılı deriye denk gelen vakalarda kesi bölgesinde iz kalabileceği gibi lokal o bölgede kısıklık da gelişebilir.
5. Aps tedavisi esnasında verilecek ilaçlara bağlı ilaçları ilgilendiren yan etkiler görülebilir.
6. Aps yapılan müdahalelere rağmen geçmeyip daha da alevlenerek şişlik artabileceği gibi septisemi (apsenin kana geçmesi ve tüm dokulara yayılımı) sonrası tablonun ağırlaşması ve ölüm gelişebilir.
7. Hasta hastaneye yatırılabilir, yatağa bağlı kalabilir.
8. Apsenin çevre dokulara yayılımı gelişebilir. Önemli komşu dokuları tutabilir. Bu tutuluma bağlı o organların komplikasyonları gelişebilir. Örneğin çene kasların tutulumu ile çeneyi açamama, gözkapının tutulumu ile gözün kapanması, ağız tabanının tutulumu ile dilin yükselmesi nefes almada zorlanma, yemek yiyememe, kötü koku, genel düşkünlük hali, ateş yükselmesi ve günlük faaliyetlerden geri kalma gerçekleşebilir.
9. Apseyle ilişkili dişlerin çekimi yapılır ve diş çekimine bağlı komplikasyonlar da eşlik edebilir. Özellikle bu dişlerin iyileşme problemleri gelişebilir.
10. Apsenin kemik içi yayılımı ve apseye neden olan mikroorganizmaların direncine bağlı osteomyelit (kemik içi apsesi) tablosu da olaya eşlik edebilir.
11. Aps tedavisinde süreç biraz da neden olan mikroorganizmalara bağlı olup onların direncine ve türüne bağlı tedavi süreci uzayabilir.
12. Yapılacak lokal, bölgesel veya infiltratif anestezi uygulamaları esnasında ve sonrasında ortaya çıkabilecek sorunlar şunlardır:
13. Tansiyon ve nabız düşmesi: İşlem sırasında veya sonrasında nabız ve tansiyonda oynamalar olabilir. Hatta bu olay şuur kaybedip, bayılmaya kadar gidebilir.
14. Ağrı: Anestezi sırasında ve sonrasında bölgede anesteziye bağlı ağrı hissedebilirsiniz. Ayrıca işlem sırasında ve sonrasında baş ağrısı gözükabilir.
15. Sinirsel komplikasyonlar: Anestezi sonrası geçici veya kalıcı sinirsel hasarlar (tamamen hissizlik, aşırı hislilik) nadiren de olsa ortaya çıkabilir.
16. Bulantı ve kusma: İşlem sırasında veya sonrasında ortaya çıkabilir. Böyle durumlarda hekim ve ilgili sağlık ekibince gerekli müdahale yapılabilir.
17. Enfeksiyon: Her enjeksiyon bir kere kullanılan enjektörlerle yapılmaktadır. Bunun dışında bölgenin de dezenfeksiyonu işlem sonrasında oluşabilecek enfeksiyon kontrolü sağlamaktadır.
18. Kasları ilgilendiren komplikasyonlar: Anestezi sonrası uygulama bölgesi ile alakalı olarak kas tutulmasına bağlı hareket kısıtlılığı, buna bağlı ağız hareketlerinde azalma görülebilir.
19. Müteakip anestezi uygulamaları: Kişiden kişiye değişen anatomik farklılıklar, uygulanan işlem süresinin uzunluğu, hastanın ağrı eşiğinin düşük olması ve işlemden ağrı duyduğunu belirtmesi gibi nedenler ile anestezi tekrarlanabilir. Uygulama sayısı hastanın sistemik durumu izin verecek ölçüde planlanır.
20. Alerjik reaksiyonlar: Anestezik solüsyonun kişinin vücudunda yarattığı yabancı reaksiyona bağlı olarak ciltte döküntüler, kızarıklıklar ve kaşıntı gibi hafif reaksiyonlar görülebileceği gibi, nefes darlığı, nabız düşmesi, tansiyon düşmesi ve nefes alma ve kalp atım işleminin durmasına kadar varabilecek ciddi etkiler görülebilir. Bunlar anestezi uygulanır uygulanmaz görülebileceği gibi işlemden saatler sonrada ortaya çıkabilir
21. Hastanın kendine verebileceği zarar: Diş çekimi veya işlemin sona ermesinin ardından anestezinin etkisinin bir süre daha devam etmesi nedeniyle hasta kendi kendine ısırmaya bağlı olarak zarar verebilir.
22. Hastanın anestezi sırasında ani hareket etmesi ile lokal anestezik iğnenin kırılması veya anestezinin yanlış yere uygulaması söz konusu olabilir.
23. Özellikle posterior dişlerin çekimi sırasında yüzde birkaç saat sürebilen bu bölgedeki damarların daralmasına bağlı olarak renk değişiklikleri gözlenebilir.

İŞLEMİN TAHMİNİ SÜRESİ:

15-30 dk.

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.

Ağız hijyenine dikkat edilmeli. Ağız içi ve dışı enfeksiyon kaynakları uzaklaştırılmalı ve en kısa sürede tedavi ettirilmelidir. Düzenli ağız bakımı yapılmalı, çürük dişler hemen tedavi ettirilmelidir.

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.

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.