

	T.C Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Ağız ve Diş Sağlığı Eğitim, Uygulama ve Araştırma Merkezi	Doküman Kodu	HHD.FR.39
	BUTON UYGULAMASI 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 anladığınız noktaları doktorunuza sorabilirsiniz.

BİLMENİZ GEREKENLER

Tanı ve İşlem:

Gömülü kanin dişin ark üzerinde ideal pozisyonuna getirilebilmesi amacıyla gerekli dişlerin(genellikle üst 1. küçük azı) çekimini takiben sabit ortodontik tedavi uygulanması planlanır. Ankraji arttırmak amacıyla üst 1. büyük azı dişlere yerleştirilen bantlara lehimlenen paslanmaz çelik telden bükülerek hazırlanan transpalatinal arkın hasta ağızına yerleştirilmesini takiben gerekli dişler çekilir. 1. küçük azı dişlerinin çekiminden sonra braketler yapıştırılır. Nikel titanyum ark telleri ile alt ve üst arkların seviyelenmesine başlanır.

Üst dişlerin seviyelenmesini takiben cerrahi olarak gömülü kanin dişin üzeri mukoperiostal flep ile kaldırılır ve diş kronu üzerindeki kortikal kemik düşük hızlı frez yardımıyla uzaklaştırılır. Kan ve tükürükten izole edilen kron üzerine ortodontik kuvvet uygulamak amacıyla buton (metal tutucu/braket) yapıştırılır. Yara tamir dokusunun bir süre sonra braketin üstünü örtmesi bekleneneğinden dışarıya uzanacak ince çelik teller bükülür. Daha sonra flep önceki pozisyonuna uygun olarak kapatılıp suture edilir. Cerrahi müdahaleden yaklaşık bir hafta sonra süturlar alınır ve ortodontik traksiyona başlanır.

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.

İŞLEMDEN BEKLENEN FAYDALAR

Dişlerdeki çapraşıklığın giderilmesi,
Çene kemiklerinin düzeltilmesi,
Sağlıklı çiğneme fonksiyonunun kazandırılması,
Dental estetiğin sağlanması,
Yüz estetiğinin iyileştirilmesi.

İŞLEMİN UYGULANMAMASI DURUMUNDA KARŞILAŞILABİLECEK SORUNLAR

Sağlıklı çiğneme yapılamaz, eklem problemleri ortaya çıkabilir, dişlerdeki çapraşıklık düzelmez, istenmeyen hareket ve alışkanlıklar gelişebilir.

VARSA İŞLEMİN ALTERNATİFLERİ

Hastanın herhangi bir tedavi seçeneğini kabul etmediğinde sadece periyodik kontrolünün yapılması,
Gömülü kanin dişlerinin çekimi ve boşluğun protetik olarak rehabilitasyonu,
Gömülü dişin oto transplantasyonu,
Gömülü dişlerin çekimi ve boşluğun ortodontik olarak kapatılması

İŞLEMİN OLASI RİSK ve KOMPLİKASYONLARI

Ameliyat esnasında, çene kemiğine ulaşmak için ağız içinden veya cilt üzerinden bir kesi yapılır. Herhangi bir cerrahi müdahaleye bağlı gelişebilecek cerrahinin kendisinden kaynaklanan rahatsızlık, ameliyat sonrası ağrı, ödem, ağız içi ve burundan kanamalar görülebilir.

Cerrahi işlem sırasında veya sonrasında bu kadarla sınırlanmayarak beraber enfeksiyon, cerrahi bölgede veya yüzünüzde renk değişikliği (morarma), çene eklemine hasarı veya spazmı, yavaş iyileşme vb durumlar izlenebilir.

Cerrahi alana yakınlığından ötürü ilgili bölgeden geçen sinirlerin zarar görme ihtimali vardır. Bu durumda geçici veya kalıcı hissizlik gözlenebilir.

Cerrahi işlem sırasında sinüs veya burun boşluğunun açılması ve kemik kırıkları oluşabilir.

Ameliyat sonrası dönemde hastalar bazı olumsuzluklar yaşayabilir. Dişlerdeki ağıtlar geçici yeme, konuşma ve yutkunma güçlüğü yaratabilir. Dudak, yanak ve dilde yaralar oluşabilir. Ağız bakımı zorlaşabilir. Kimi zaman da braketlerin kopması, tellerin kırılması gibi istenmeyen durumlar gelişebilir. Bu sıkıntıları kolayca atlatılabilmek için hekimin talimatlarına mutlaka uyulmalıdır.

Tedavi sırasında yeterli fırçalanmayan dişlerde çürük, kalıcı beyaz lekeler, dişetlerinde iltihaplar ve buna bağlı dişeti çekilmesi ve kemik kayıpları gelişebilir. Bu nedenle dişler ana ve ara öğünlerden sonra mutlaka düzenli olarak fırçalanmalıdır.

Anesteziye bağlı komplikasyonlar:

1. Tansiyon ve nabız düşmesi: İşlem sırasında veya sonrasında nabız ve tansiyonda oynamalar olabilir. Hatta bu olay şuur kaybedip, bayılmaya kadar gidebilir.
2. Ağrı: Anestezi sırasında ve sonrasında bölgede anesteziye bağlı ağrı hissedebilirsiniz. Ayrıca işlem sırasında ve sonrasında baş ağrısı görülebilir.
3. Sinirsel komplikasyonlar: Anestezi sonrası geçici veya kalıcı sinirsel hasarlar (tamamen hissizlik, aşırı hislilik) nadiren de olsa ortaya çıkabilir.
4. Bulantı ve kusma: İşlem sırasında veya sonrasında ortaya çıkabilir. Böyle durumlarda hekim ve ilgili sağlık ekibince gerekli müdahale yapılabilir.
5. Enfeksiyon: Her enjeksiyon bir kere kullanılan enjektörlerle yapılmaktadır. Bunun dışında bölgenin de dezenfeksiyonu işlem sonrasında oluşabilecek enfeksiyon kontrolü sağlamaktadır.
6. Kasları ilgilendiren komplikasyonlar: Anestezi sonrası uygulama bölgesi ile alakalı olarak kas tutulmasına bağlı hareket kısıtlılığı, buna bağlı ağız hareketlerinde azalma görülebilir.
7. 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.
8. 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 sonra ortaya çıkabilir.
9. Hastanın kendine verebileceği zarar: İşlemin sona ermesinin ardından anestezinin etkisinin bir süre daha devam etmesi nedeniyle hasta kendi kendine ısırmaya bağlı olarak zarar verebilir.
10. Hastanın anestezi sırasında ani hareket etmesi ile lokal anesteziğin kırılganlığı veya anestezinin yanlış yere uygulanması söz konusu olabilir.

İŞLEMİN TAHMİNİ SÜRESİ:

15- 45 dakika

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.

Dişler ana ve ara öğünlerden sonra düzenli olarak, tüm gıda artıklarının uzaklaştırıldığından emin olana kadar fırçalanmalıdır. Kullanılan apareyler ve teller fırçalamayı güçleştirir. Bu nedenle dişlerde çürük riski ve dişeti hastalığı riski artar. Hasta, dişlerini günde en az 3 kere dikkatlice fırçalamalıdır. Bunun için hasta, diş fırçasını okul, işyeri gibi yerlerde de yanında bulundurmalıdır. Özellikle, dişin dişetine yakın bölgeleri de fırçalamaya dâhil edilmelidir. Aksi takdirde, diş çürükleri, dişlerde lekelenmeler ve dişeti problemleri oluşur. Bu aşamada oluşan ve çok derin olmayan diş çürükleri ağrıya neden olmasa bile, ileride braket çevresinde kalıcı renklenmelere neden olur. Bu durum estetiği olumsuz yönde etkileyecektir. Braketleri de fırçalamak gerektiği için özel ortodontik diş fırçaları kullanılabilir. Bazı durumlarda, hekim ara yüz fırçası tavsiye edebilir.

Braketler, dişe ilk yapıştırıldığında ağız içindeki yumuşak dokularda (dudak, yanağın iç yüzeyi gibi) hassasiyet oluşturabilir. Hasta, bunun için ilk zamanlarda braket üzerine mum yapıştırabilir. Bu hassasiyet zamanla ortadan kalkacaktır. Randevuları takiben ilk bir hafta içerisinde dişlerde hafif ağrılar olabilir, bu normaldir, hasta bu durumlarda ağrı kesici kullanabilir.

Hasta, bu süreçte akla gelebilecek her türlü sert yiyecekten (sert ekmek, cips, kabuklu kuruyemiş, şeker, çekirdekli ve sert meyveler..vb.), dişlere yapışan yiyeceklerden (lokum, sakız, çikolata..vb.), asitli içeceklerden (kola, portakal suyu, enerji içeceği..vb.) ve hamburger-tost gibi ısıarak yenilmesi gereken yiyeceklerden uzak durmalıdır. Ayrıca, hasta ortodontik tedavi süresince kontak sporlar yapmamalıdır.

GEREKTIĞİNDE İŞLEM İLE İLGİLİ YARDIMA NASIL ULAŞABİLİRSİNİZ?

Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Ağız ve Diş Sağlığı Eğitim, Uygulama ve Araştırma Merkezi Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim dalını arayarak işlem için bilgilendirme ve yardım alabilirsiniz.

EĞİTİME KATKIYA ONAY

- 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.
- 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 ilgilenilecek 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.