

	T.C Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Ağız ve Diş Sağlığı Eğitim, Uygulama ve Araştırma Merkezi	Doküman Kodu	HHD.FR.52
	KORTİKOTOMİ(ÜST ÇENE GENİŞLETME) 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: Üst çene genişletme ameliyatıdır. Belli bir yaştan sonra sutura palatina media kapandığı için, takılacak olan aparatın etkili olabilmesi amacı ile üst çene kemiğinin unilateral ya da bilateral olarak kırılması işlemine kortikotomi denir.

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

Bu ameliyat üst çene kemiğindeki anatomik bozukluklarında, gelişim azlığında, üst çenenin alt çeneye göre önde ve geride olması halinde, çenedeki dişlerin birbiriyle temas etmemesi halinde, yüzdeki asimetrisinin giderilmesi için, nefes sorunlarının giderilmesinde uygulanır. Hastadaki çiğneme, estetik, konuşma gibi yakınmaların giderilmesi için ameliyat yapılabilir. Ortodontik tedaviyle giderilemeyen sorunlar ameliyatla giderilir. Yüzde estetik bir görünüm ve profil elde edilir. Nefes alma kolaylaşır, çene işlevini daha kolay giderilir. Çenede olan ağrılar azaltılır. Hastaların yaşam kalitesi yükselir. Üst çene genişletme ameliyatı ortodontik tedavinin daha kısa sürmesini sağlar. Ayrıca uyku apnesi gibi sorunlarda giderilir.

İŞLEMİN UYGULANMAMASI DURUMUNDA KARŞILAŞILABİLECEK SORUNLAR

1. Üst çene bazal kaidesinin transversal yönde yetersiz gelişimi sonucu görülen unilateral veya bilateral çapraz kapanışların düzeltilemez.
2. Kronik nazal solunuma bağlı olarak nazal darlık görülen olgularda nazal direncin azaltılamaz.
3. Maksiller retrüzyon görülen Sınıf III olgularda özellikle maksillanın sutural mobilizasyonu ve protraksiyonu gerçekleşmez.
4. Bazal kaideler arasında bukkolingual yönde uyumsuzluğa bağlı mandibulanın konum ve gelişiminin geri olduğu, şiddetli olmayan Sınıf II olgular düzeltilmez.
5. Fonksiyonel çene ortopedisi ve ortognatik cerrahiye hazırlık yapılamaz.
6. Üst çenesi kollabe olmuş dudak-damak yarığı olguları düzeltilmez.
7. Diş çekimi endikasyonunun olmadığı çapraşık üst dentisyona sahip vakalarda ark boyunu arttırarak yer kazanılması uygulanamaz.
8. Dar maksillaya sahip bireylerde, gülme sırasında ağzın köşelerinde koyu gölgeler oluşan bukkal koridor varlığı düzeltilmez.

VARSA İŞLEMİN ALTERNATİFLERİ

Literatürde diş hareketini hızlandıran yöntemler;

1. Lokal-sistemik ilaç uygulamaları
2. Mekanik-fiziksel stimülasyonlar
3. Cerrahi destekli uygulamalar olmak üzere genel olarak üç ana başlıkta incelenmektedir.

İŞLEMİN OLASI RİSK ve KOMPLİKASYONLARI

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 enjektörler ile yapılmaktadır. Bunun dışında bölgenin de dezenfeksiyonu işlem sonrasında oluşabilecek enfeksiyon kontrolü sağlanmaktadır.
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 sonrada ortaya çıkabilir.
9. Hastanın kendine verebileceği zarar: Diş çekimi veya işlemin sona ermesinin ardından anestezinin etkisinin bir süre daha devam etmesi nedeniyle hasta kendi kendine ısırma ya da ısırma yapabilir.
10. Hastanın anestezi sırasında ani hareket etmesi ile lokal anesteziğin kırılganlığı veya anestezinin yanlış yere uygulaması söz konusu olabilir.
11. Operasyon sonrası genel bir rahatsızlık hali olabilir.
12. Başka ek tedavileri gerektirebilecek şişlikler olabilir.
13. Kanama: Ameliyat esnasında veya sonrasında birkaç hafta içinde olabilir. Ameliyat esnasındaki kanama sebebiyle tamponlama yapılarak ameliyat sonlandırılabilir. Ameliyat sonrasında oluşan kanamaları durdurmak için lokal anestezi ile tamponlama veya başka bir ameliyat gerekebilir. Kan kaybı sebebiyle damardan kan verilmesi gerekebilir.
14. Başka ek tedavileri gerektirebilecek enfeksiyon gelişebilir.
15. Yüz kaslarını kontrol eden sinirlerde yaralanmalar oluşabilir. Bu durum ya ameliyattan hemen sonra ameliyatta sinirlerin tamamen kesilmesine bağlı olarak veya ameliyattan birkaç hafta sonra sinirler etrafındaki ödem veya baskıya bağlı olarak gelişebilir. Her iki durumda da kalıcı olabilir.
16. Görmede bozukluk veya körlük olabilir.
17. Gözyaşı bezlerinde veya kanallarında zedelenme olabilir.
18. Tükürük bezlerinde veya kanallarında zedelenme olabilir.
19. Ağız köşelerinde gerilmelere bağlı meydana gelebilecek yavaş iyileşen çatlaklar ve ağız yaraları olabilir.
20. İyileşme süresince ağız açmada kısıtlılık; bu durum şişlik veya kas harabiyeti sebebi ile olabileceği gibi çene eklemi problemi var ise ekleme gelen stres sonucu da gelişebilir.
21. Çene kemiğinde kırılma olabilir.
22. Alt çenedeki dişlerin altında uzanmakta olan sinirde yaralanma olabilir; buna bağlı olarak ağrı, uyuşukluk, sızlama ve yanak, dudak, çene ucu, dişetleri ve dilde birkaç hafta, birkaç ay veya nadir durumdaki sürekli kalabilen duyu bozuklukları olabilir.
23. Başka ek cerrahi tedavileri gerektirebilecek sinüs (üst dişlerin köklerine yakın olan kemik boşlukları) açılmaları olabilir.
24. Dişlerde veya restorasyonlarda (dolgu, kaplama) zedelenme olabilir

İŞLEMİN TAHMİNİ SÜRESİ:

İşlem genel anestezi altında 1 saat sürmektedir.

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.

Yara yeri ile oynanmalıdır, ağrı, enfeksiyon veya kanama gelişebilir.

- İlk 24 saat boyunca çiğneme yapılmamalıdır.
- İlk 24 saat sigara içilmemelidir. Çünkü sigara kanamayı artırıp iyileşmeyi bozar.
- Tükürülmemelidir. Yoksa pıhtı yerinden oynayabilir ve kanama durmaz.
- Kanama kontrol edilmeli. Steril gazlı bez ameliyat sonrası 15-30 dakika tampon yapılır. Pıhtı oluşana kadar tampon ağızda tutulmalıdır. Tampon alındıktan sonra kanama devam ediyorsa yeni bir tane konur.
- Yüzdeki şişmenin engellenmesi için operasyon sonrası bölgeye soğuk bir tampon uygulayarak dolaşım yavaşlatılır. Uygulama şöyle olmalıdır: 10 dakika soğuk tampon- 2 dakika ara- tekrar 10 dakika soğuk tampon şeklindeki periyotlarla devam edilir.
- İlk 24 saatten sonra tuzlu suyla ağız gargara yapmak iyi gelir. Karışım 1 bardak ılık suya 1 çay kaşığı tuz koymak suretiyle hazırlanır.
- Yine ağız hijyeni durumuna göre günde 2 defa sabah-akşam dişleri fırçaladıktan sonra antiseptik gargara ile gargara yapılması önerilebilir.

GEREKTİĞİNDE 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 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	

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

İŞLEMİ YAPAN HEKİMİN	
Adı Soyadı	

Hastanın Velisi / Vasisi	
Adı Soyadı	
Yakınlık Derecesi	

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