

	T.C Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Ağız ve Diş Sağlığı Eğitim, Uygulama ve Araştırma Merkezi	Doküman Kodu	HHD.FR.63
		Yayın Tarihi	06.11.2025
	YAĞ GREFTİ (DERMOFAT) ONAM FORMU	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 eklemiindeki tümör gibi patolojik oluşumların cerrahisinde, cerrahi sonrası tümörün nüks etmemesi ve ilgili bölgede destek görevi görmesi için yağ grefti alma işlemi gerekli görüldüğü takdirde cerrahiniz tarafından uygulanabilir. Yapılan işlemler esnasında tedavinin seyrini takip etmek amacıyla röntgen çekilmesi gerekebilir.

İŞLEMİNİZİ KİM GERÇEKLEŞTİRECEK?

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

İŞLEMDEN BEKLENEN FAYDALAR

1. Çenenin fazla açılması engellenir.
2. Çene kapatılırken engelleyici faktörler ortadan kaldırılır.
3. Hareketsiz olan çeneye yeniden hareket kazandırılır.
4. Dejenerasyonları düzeltilir.
5. Tümör vb patolojik oluşumlar çıkartılır.
6. İskeletsel bozukluklar ile birlikte olan eklem sorunları düzeltilir.
7. İnatçı ağrılar ortadan kalkar.
8. Travma sonrasında oluşan kırıklar tedavi edilir.
9. Temporomandibular eklem çevresinde bulunan tümörün olası metastazı engellenir.
10. Tümör, kist vb. den kaynaklanan zayıflamış kemiklerin olası kırıkları önlenir.
11. Eklemde bulunan asimetrik görüntünün düzeltilmesi sağlanır.
12. Temporomandibular eklem bölgesinden gelen seslerin azaltılması sağlanır.

İŞLEMİN UYGULANMAMASI DURUMUNDA KARŞILAŞILABİLECEK SORUNLAR

Yüzde asimetri, maloklüzyon (diş kapanışında bozukluk), ağrı, tme bölgesinde şişlik, ağız açma kısıtlılığı meydana gelebilir.

VARSA İŞLEMİN ALTERNATİFLERİ

Riskler ve potansiyel yan etkiler cerrahi içeren alternatif tedavi yöntemleri ile ilişkilidir.

İŞLEMİN OLASI RISK ve KOMPLİKASYONLARI

1. Bazı akciğer alanları sönebilir ve buralarda enfeksiyon (mikrobik hastalıklar) oluşabilir. Bu durumda antibiyotikler ve fizyoterapi gerekebilir.
2. Bacaklarda ağrı ve şişmeye neden olan pıhtılar oluşabilir (derin ven trombozu- derin toplar damarın pıhtı ile tıkanması-DVT). Nadiren bu pıhtılardan bir kısmı koparak akciğerlerinize ve başka organlara gidebilir ve bu ölümcül olabilir.
3. Kalbe binen yük nedeniyle kalp krizi veya inme meydana gelebilir.
4. Uygulamaya bağlı olarak ölüm meydana gelebilir.
5. Şişman insanlarda akciğer enfeksiyonu (mikrobik hastalıklar), tromboz, kalp ve akciğer komplikasyonlarının (olumsuz sonuçlar) oranı fazladır.
6. Sigara içenlerde akciğer enfeksiyonu (mikrobik hastalıklar), tromboz, kalp ve akciğer ile ilgili komplikasyonlarının (olumsuz durum) oranı fazladır. Prosedürden 6 hafta önce sigarayı bırakmak riskin azalmasına yardımcı olabilir.
7. Diğer ameliyatlarda olduğu gibi çene ameliyatları da belli riskleri taşır. Bunlar basit riskler olabildiği gibi ölümcül de olabilir. Yağ grefti cerrahisi sonrası gelişmesi olası bazı risklerin sizin tarafınızdan iyi anlaşılması çok önemlidir.
8. Kanama: : Nadiren görüle de, cerrahi sırasında veya sonrasında kanama görülebilir. Ameliyat sonrası kanama halinde, biriken kanın acil olarak boşaltılması ve hastaya kan verilmesi gerekebilir. Kanama riskini arttırabileceğinden ameliyat öncesi on günlük süre içerisinde aspirin veya diğer nonsteroit antiinflatuar ilaçları kullanmayınız.
9. Enfeksiyon: Bu tip bir cerrahiden sonra enfeksiyon görülmesi nadirdir. Enfeksiyon gelişmesi halinde antibiyotik tedavisi ve cerrahi girişim gerekebilir.
10. Morarma: Eklem etrafında morluk olabilir. Bu morluklar genellikle 3-4 haftada geçer.
11. Tüm cerrahi girişimler kimileri daha belirgin olmak üzere iz bırakır. Cerrahi sonrası iyi bir yara iyileşmesi beklense de, ciltte ve daha derin dokularda anormal nedbe oluşabilir. Nedbeler hoş görünmeyebilir ve çevre cilt renginden farklı renkte olabilir. Dikişlerden kaynaklanan görünebilen izler kalabilir. Bazı kişilerde nedbeler cerrahi revizyon veya tedavi gerektirebilir.
12. Sertlik: Cerrahi sonrası iç dokularda nedbe oluşumu meydana gelebilir. Bu durum tahmin edilemez. Cerrahi de dahil olmak üzere ek tedavi gerekebilir.
13. İyileşmede gecikme: Yarada ayrışma ve yara iyileşmesinde gecikme olabilir. Meme cildinin bazı bölgeleri veya meme başı normal iyileşmeyebilir ve iyileşme zaman alabilir. Cilt ve meme başında kayıp yaşanabilir. Bu durumda sık pansuman yapmak veya ek cerrahi gerekebilir. Sigara içenlerde ve şeker hastalarında cilt kaybı ve yara iyileşme problemi riski daha fazladır.
14. Alerjik reaksiyonlar: Nadir durumlarda, kullanılan bantlara, dikiş materyallerine veya topikal ilaçlara karşı lokal alerjik reaksiyonlar bildirilmiştir. Ameliyat sırasında kullanılan veya daha sonra reçete edilen ilaçlara karşı daha ciddi sistemik reaksiyonlar gelişebilir. Bu durumlarda ek tedaviler gerekir.
15. Cerrahi anestezi: Hem lokal, hem de genel anestezinin riskleri vardır. Cerrahi anestezi veya sedasyonun her türünde yan etkiler, yaralanma ve hatta ölüm olasılığı bulunmaktadır.
16. Röntgen incelemeleri: Yağ grefti radyografi değerlendirilmesini zorlaştırabilir ve daha ileri tetkiklere (MRI) incelemelerine ihtiyaç duyulabilir.
17. Asimetri ve kontur farklılıkları: Yanak-eklem birleşimindeki yerlerde asimetri, yüzey düzensizlikleri, gamzelenme ve çentiklenmeler, kontur farklılıkları oluşabilir. Bu durum zaman içinde kendiliğinden düzelebileceği gibi kalıcı da olabilir. Benzer bu problemler yağın alındığı alanlarda da olabilir.
18. Görüntü: Dermofat graft genellikle gerekenden fazla konmaz. Çünkü erimesi daha sınırlıdır.
19. Duyu: Yağ alınan alanlarda hissizlik, aşırı hassasiyet olabilir. Bu durum genellikle geçici olmakla birlikte nadiren kalıcı olabilir.
20. Yağ embolisi: Ameliyat öncesi sıvı uygulamasına yağ alınan alandan kopan yağ parçacıkları damarların içine geçip sistemik dolaşıma katılıp akciğerler, beyin ya da başka bir organ ya da dokunun dolaşımını bozabilir. Bu durum felç veya ölüme varan ciddi sonuçlara yol açabilir.
21. İzler: Anormal yara iyileşmesi sonucunda dikiş hatlarında belirgin yara izi (hipertrofik skar/ keloid) oluşabilir. Dermofat graft alınan alanda yara izi oluşabilir. Dermofat graft uygulanan alanda da uygulanan miktara göre değişmek ile birlikte genellikle 4-5 mm lik çok belli olmayan iz gelişir. Nadiren bu belirgin kötü bir iz haline dönebilir.
22. Nadir görülseler de, yukarıda bahsedilenlerden başka riskler de görülebilir. Komplikasyon gelişmesi halinde ek tedaviler veya cerrahi girişim gerekebilir. Tıp ve cerrahide kesinlik yoktur. İyi sonuçlar beklense de, elde edilebilecek sonuçlar hakkında hiçbir garanti veya teminat verilemez.

İŞLEMİN TAHMİNİ SÜRESİ:

İşlem genel anestezi altında yapılmakta ve 3-4 saat kadar 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:

Alınan bölge bölge şişebilir ve muhtemelen ilk 24 saat içinde kesi yapılan yerlerden kan sızabilir. Şişlik ve morluklar olacaktır. Bu şişlik ve morluklar ameliyatta yapılan işlemlere ve bazen de kişinin özelliklerine göre çok fazla olabilir. TME bölgesinde şişmelerin bir kısmını engellemek için gece 2-3 yastıkla başınızı yükseltecek şekilde yatmanız gerekebilir. Genelde ameliyat sonrası 1 veya 2 gün içerisinde taburcu olabilirsiniz. Bu sizin kendinizi nasıl hissettiğinize, ne kadar ödeminizin (şişlik) olduğuna ve damar içi sıvı verilmesine ihtiyaç olmayacak kadar yeterli ağızdan sıvı aldığınıza bağlıdır. Fakat taburcu süresinde esas belirleyici hekiminizin değerlendirmesidir. Ameliyat sonrası en az yedi gün antibiyotik alacaksınız. Lütfen bitene kadar ilaçlarınızı size reçete edildiği şekilde alın. Enfeksiyon gelişmesini önlemek için ilaçlarınızı almanız çok önemlidir.

Ciltte dikişler genellikle 7-14 günde alınır. Ciltteki insizyon bölgelerinde iz (skar) kalabilir. Ameliyat sonrası ilk muayenehane randevunuz 3 gün içindedir. Bu sırada doktor iyileşme sürecinizi kontrol ederek iyileşmenizi daha da hızlandırmak için bilgi gerekli bilgiler verecektir. Kesinlikle ağır eşya taşımayın. Başınız daima kalbinizin seviyesinden yukarda olsun. Ameliyat sonrası depresyonun (moral bozukluğuna bağlı kendini kötü hissetme) herhangi bir ameliyattan sonra olması yaygındır. Bu depresyon, genelde ameliyat sonrası oluşan, görünüş ile rahatsızlık ve korku duyma, aktivite ve hareketlerde kısıtlama ile ilgilidir. Bu duygular, görünüşünüzün düzelmesiyle ve normal aktivitelerinize dönüşüncə kaybolacaktır. Ameliyat sonrasında randevu bilgilendirmesi yapılır.

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

1. Bu işlemin eğitimde eğitici 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.