

	T.C. Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Ağız ve Diş Sağlığı Eğitim, Uygulama ve Araştırma Merkezi	Doküman Kodu	HHD.FR.72
	ORTODONTİK TEDAVİ AYDINLATMA ve ONAM (RIZA) FORMU (ORTOGNATİK CERRAHİ)	Yayın Tarihi	07.05.2025
		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, imzalayarak işlem konusunda aydınlatıldığınızı ve işlemin yapılmasına özgür iradenizle onay verdiğinizi beyan etmekteyiz. Form içerisinde anlamadığınız noktaları doktorunuza sorabilirsiniz.

BİLMENİZ GEREKENLER

Tanı ve İşlem: ORTOGNATİK CERRAHİ

Hastanın ölçülerinin alınmasıyla elde edilen modeller, sefalometrik ve panoramik filmler ve tomografisinin incelenip tedavi planlamasının oluşturulmasının ardından ortodontik ve cerrahi tedavinin kombinasyonu olarak yapılan tedavi şekline ortognatik cerrahi denir. Mevcut bozukluğun düzeltilmesi için öncelikli olarak diş teli takılarak dişsel bozukluklar 1-3 yıl boyunca düzeltilir. Ardından cerrahi işlem uygulanarak iskeletsel bozukluk çeneler birbirine uyumlu olacak şekilde düzeltilir. Ve son olarak dişlerin karşılıklı olarak uyumlu hale gelmesi için tel tedavisinin son aşamasına geçilir. Tedavi, öğretim üyelerinin kontrolü altında uzmanlık öğrencileri ile öğretim üyelerinin kendileri tarafından yapılmaktadır. Yapılan bu tedavide kullanılan malzemelerin maliyeti tamamen hasta tarafından karşılanır, eğer hasta tedaviye başladığında 18 yaşından küçükse tedavisi devlet tarafından karşılanır ancak 18 yaşını geçen hastalarda tedavi ücreti de hasta tarafından karşılanır.

1. Ortognatik Tedavi uzun süreli ve disiplin gerektiren bir tedavidir. İyi bir sonuç için hasta-hekim-aile işbirliği gereklidir.
2. Tedavi başlangıcında teşhis amaçlı, tedavi süresince ve tedavi sonrasında- kontrol amaçlı olarak- diş ve çevre dokuların ayrıntılı olarak incelenebilmesi için diş ve baş röntgenlerinin çekilmesi gereklidir. Tedavi sürecini daha net izleyebilmek için tedavi öncesi ve tedavi sırasında ağız içinden ve ağız dışından fotoğraf çekilmesi de gerekmektedir. Bazı ortodontik anomalilerin teşhis ve tedavisinde ileri tetkikler de istenebilmektedir.
3. Hasta hekimin öngördüğü tedaviyi sonuna kadar ve eksiksiz uygulamak zorundadır. Hastanın/ailesinin işbirliği eksikliğinden ortaya çıkan uyum eksikliği durumunda ve bunun süregelen olması durumunda hekim hastanın tedaviden fayda sağlayamayacağına karar verdiğinde tedaviye son verme hakkına sahiptir.
4. Ortodontik tedavi sırasında yapılan tedavi safhaları ve kullanılan malzemeler çeşitlidir. Tedavi sırasında dişlerin üzerine tutucu parçalar (braket) yapıştırılıp bunların içinden teller geçirilmektedir. Gerekli olduğunda çene kemiğine yerleştirilen destek amaçlı vidalar; çeneyi genişleten vidalı aparatlar; metal yaylar, lastik zincirler vb. kullanılabilmektedir. Bazen hasta tarafından takip çıkarılması gereken ağız dışı aygıtların (enselik / yüz maskesi gibi aygıtlar) veya ağız içi/dışı lastik halkaların kullanılması gerekebilir. Bunların kullanımları ile ilgili talimatlara ve hekiminizin önerilerine aynen uyulmalıdır.
5. Ortodontik tedaviler sırasında dişlerde geçici bir hassasiyet gelişebilir, dişetinde, dudakta, yanakta veya dilde küçük yaralar oluşabilir. Tedaviniz sırasında erik, fındık, ceviz gibi sert yiyecekler, sakız gibi yapışkan maddeler, apareyin kırılmasına ve yapısının bozulmasına neden olmaktadır. Tedaviniz boyunca bu gibi gıdalardan uzak durmanız tedavinizin seyri bakımından çok önemlidir. Bu gibi durumlarda hekiminiz mutlaka bilgilendirilmeli ve hekimin önerilerine mutlaka uyulmalıdır.
6. Hastanın genel sağlık durumu ile ilgili olmak üzere herhangi bir sistemik hastalığın mevcudiyeti (kan hastalıkları, kemik hastalıkları, hormonal bozukluklar, alerjik hastalıklar vb.) ortodontik tedaviyi etkileyebilir. Hastanın bu ve benzeri hastalıklarını ortodontik tedaviye başlamadan önce ve tedavi sırasında hastada oluşan sağlık durumu/tedavi ile ilgili değişiklikleri ortodonti hekimine bildirmesi gerekmektedir.
7. Diş, çene ve yüz yapılarındaki bozuklukları biyolojik sınırlar içerisinde düzeltebilmek için uygulanan tedavinin şekline göre doktorunuzun belirlediği aralıklarla kontrol randevularına gelmeniz gerekmektedir.
8. Ortodontik tedavi sadece estetik amaçlı dişlerin dizilmesi değildir. Ana hedef, iyi bir çiğneme fonksiyonu kazandırmak yanında, iyi görünen sağlıklı bir ağız, diş ve çene yapısına ulaşmaktır.
9. Ortodontik tedavi sağlıklı dişlere uygulanır. Tedaviye başlamadan önce diş hekimine giderek tüm dişler muayene ettirilmeli, varsa çürük dişler tedavi edilmeli, gereken dişlere kanal tedavisi yapılmalı, diş fırçalama eğitimi verilmelidir. Dişlerini yeterince fırçalamayan hastaların tedavilerine başlanmaz. Hastanın ağız bakımı düzelince ve gerekli olan tedaviler yapıldıktan sonra ortodontik tedaviye başlanır.
10. Ortodontik tedavi aktif tedavi ve pekiştirme tedavisi olmak üzere birbirini takip eden iki aşamadan oluşur. Aktif tedavi ile dişlerdeki ve çenelerdeki bozukluklar düzeltilir. Pekiştirme tedavisi ile de sağlanan iyileşmenin kalıcı olması sağlanır. Size söylenen tedavi ücretleri her iki aşamayı da kapsar. Bu aşamaların süreleri her kişiye bozukluğun şiddetine göre değişebilir.
11. Tedavi planlı ve tüm kurallara uygun olarak yapılırsa bile, uygulamaların tüm sonuçlara ulaşması garanti edilemez. Çünkü, seçilen tedavinin sınırları, hasta -hekim-aile işbirliğinde yaşanan aksaklıklar ve hastaya özgü kimi faktörler,(örneğin: genetik yapı, tedavi sırasında öngörülmesi mümkün olmayan büyüme-gelişme faktörleri, ağız ve diş dokularının ortodontik tedaviye verdiği yanıt, diş sıkma- diş gıcırdatma vb. kötü alışkanlıklar) sonuçların garanti edilmesini mümkün kılmamaktadır.
12. Dişlerde, ortodontik tedavinin bitiminden hemen sonra dişlerde pozisyonlarını değiştirme ve tedavinin başındaki ilk konumlarına geri dönme eğilimi söz konusudur. Bu nedenle aktif ortodontik tedavi biter bitmez "pekiştirme tedavisine" başlanmalıdır. Bu tedavide ya dişlerin iç tarafında sabit olarak bir tel yapıştırılır ya da hastanın takip çıkarabileceği bir pekiştirme aygıtı kullanılır. Sabit pekiştirme apareyleri, hekiminizce aksi söylenmedikçe, dişlerin arkasında süresiz olarak kalmaktadır. Takip çıkarılabilen pekiştirme aygıtının ise hekimin talimatlarına uygun olarak kullanılması tedavi sonucunun kalıcılığı açısından çok önemlidir. Takip çıkartılan pekiştirme apareylerinin hekim tavsiyesine uyulmadan kullanılması sonucu dişlerin eski durumuna gelmesi kaçınılmazdır. Pekiştirme tedavisinin eksik uygulanması sonucu bozulan dişler ve ilişkiler yeniden bir ortodontik tedavi gerektirebilir.
13. Çenesel anomalilere sahip yetişkinlerde sadece ortodontik tedavi yeterli olmaz. Çene kemiklerini de içine alan kapanış problemlerinde cerrahlarla birlikte çalışma ve planlama gerekebilir. Ortognatik cerrahi (çenelerde yapılan ameliyat) dişlerin, çene kemiklerinin, diğer yumuşak ve sert dokuların en iyi anatomik pozisyona getirilmesi için yapılan müdahaleleri içerir. Ameliyat öncesi hazırlık döneminde çene cerrahisi öncesi dişler, alt ve üst çenede düzenli sıralanmaya çalışılır. Ancak bu tam anlamıyla cerrahi öncesi gerçekleştirilemez. Çünkü çeneler gereken yerlerinde olmadıkları sürece doğru diş ilişkileri sağlanamaz. Bu durumda operasyon sonrasında ortodontik tedavi bir süre daha devam eder.
14. Bu tip tedavilerde cerrahi işlem ile ilgili riskleri ve oluşabilecek istenmeyen durumları ameliyatı yapacak olan hekim anlatmakla ve onamını almakla yükümlüdür. Ortodonti Uzmanı bu tedavinin yalnızca ortodontik tedavi kısmından sorumludur. Yapılacak bu tedaviler ile ilgili garanti veya kesin başarı güvencesi verilemez.

İŞLEMİNİZİ KİM GERÇEKLEŞTİRECEK?

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

İŞLEMDEN BEKLENEN FAYDALAR

Dişlerdeki çapraşıklığın giderilmesi, çeneler arası uyumsuzluğun düzeltilmesi, sağlıklı çiğneme fonksiyonunun kazandırılması, dental estetiğin sağlanması, yüz estetiğinin iyileştirilmesidir.

İŞLEMİN UYGULANMAMASI DURUMUNDA KARŞILAŞILABİLECEK SORUNLAR

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

VARSA İŞLEMİN ALTERNATİFLERİ

İşlemin alternatif tedavisi yoktur.

İŞLEMİN OLASI RİSK ve KOMPLİKASYONLARI

- Tedavi sırasında yeterli fırçalanmayan dişlerde çürük, dişetlerinde iltihap, dişeti çekilmesi ve destek kemik kaybı oluşabilir. Ayrıca dişlerde asitli içeceklerin tüketimi ile artan, kalıcı mat beyaz lekeler gelişebilir. Bu problemler ortodontik tedavi görmeyen kişilerde de oluşabilir ama braket takılmış dişlerde daha da artar. Bu nedenle dişlerinizi ana ve ara öğünlerden sonra düzenli olarak fırçalamaksınız..
- Dişlerin biçim-boyut-konumlarındaki çeşitlilik, küçük dişler, eksik dişler veya anormal konumlanmış dişler nedeniyle ideal tedavi sonucuna (örn.çekim boşluklarının tamamen kapatılması) ulaşamayabilir. Bazen düzeltilen dişlerin dişetine yakın aralarında boşluklar görülebilmektedir. Bunlar için estetik dolgular, kron-köprü restorasyonları veya periodontal tedavi gibi destek tedaviler gerekebilir.
- Ortodontik tedavi sırasında bazı dişlerin köklerinde kısılma meydana gelebilir. Genellikle kısılma miktarı azdır ve önemli bir sonuç doğurmaz. Şiddetli bir kısılma saptanırsa hekim ortodontik tedaviyi sonlandırabilir.
- Ortodontik tedavi sırasında bazı dişlerin köklerinde kısılma meydana gelebilir. Genellikle kısılma miktarı azdır ve önemli bir sonuç doğurmaz. Şiddetli bir kısılma saptanırsa hekim ortodontik tedaviyi sonlandırabilir.

İŞLEMİN TAHMİNİ SÜRESİ

Ortodontik tedavilerde bazı özel durumlar hariç ortalama randevu sıklığı 4-6 haftada birdir. Ortodontik tedavi süresi malokluzyonun durumuna göre 2 ile 4 yıl arasında değişmektedir

HASTANIN SAĞLIĞI İÇİN KRİTİK OLAN YAŞAM TARZI ÖNERİLERİ

- Dudağınızı ve yanaklarınızı ısırmanızı önlemek için mümkünse uyuşukluk geçene kadar yemek yemeyiniz.
- Vidayla oynamayınız.
- Bakımını iyi yapınız, etrafını fırçalayınız.

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	

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.