

	T.C. Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Ağız ve Diş Sağlığı Eğitim, Uygulama ve Araştırma Merkezi ORTODONTİK TEDAVİ AYDINLATMA ve ONAM (RIZA) FORMU (SABİT ORTODONTİK TEDAVİ)	Doküman Kodu	HHD.FR.74
		Yayın Tarihi	07.05.2025
		Revizyon Tarihi	00
		Revizyon No	00
		Sayfa No	1/3

Sayın Hasta, Sayın Veli/ Vasi;

Bu onam formu size/hastanıza anlatılan ve uygulanacak olan tanı ve tedavi yöntemlerinin niteliği, işlem/lerden beklenen yararları, olası yan etkileri, alternatif tanı ve tedavi seçenekleri ve bunların özellikleri, bu işlem/ler 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 etmektesiniz. Form içerisinde anlamadığınız noktaları doktorunuza sorabilirsiniz.

BİLMENİZ GEREKENLER

Tanı ve İşlem: SABİT ORTODONTİK TEDAVİ

Hastanın ölçülerinin alınmasıyla elde edilen modeller ve filmler incelenir. Yapılan ölçümler sonucunda sabit tedavi planlaması yapılır, planlamaya uygun olarak sabit tedavi ataşmanları dişler üzerine yapıştırılır ve onların içerisinde geçiren ark tellerinin dişleri hareket ettirerek uygun pozisyonlara getirmesi amaçlanır. Gerekli olduğunda çene kemiğine yerleştirilen destek amaçlı vidalar; çeneyi genişleten vidalı aparatlar; metal yaylar, lastik zincirler vb. kullanılabilir. Bazen hasta tarafından takıp çıkarılması gereken ağız dışı aygıtların (enselik/yüz maskesi gibi aygıtlar) veya ağız içi/dışı lastik halkaların kullanılması gerekebilir. Mevcut bozukluğun giderilmesi amacıyla tedavi süresi 1-5 yıl arasında değişiklik gösterebilir. Bu mekanikler tek çeneye uygulanabildiği gibi genellikle her iki çeneye beraber uygulanmaktadır. Tedavi yapılmazsa çiğneme fonksiyonu bozulabilir, çapraşıklık sebebiyle dişlerde çürükler oluşabilir, periodontal sorunlar oluşabilir. Tedavi öğretim üyelerinin kontrolü altında uzmanlık öğrencileri ve öğretim üyelerinin bizzat kendileri tarafından yapılmaktadır.

1) 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 istenebilmektedir.

2) Bu kayıtlar kimliğiniz belirtilmeden ve/veya kimliğiniz anlaşılmayacak şekilde bilimsel nitelikteki yayınlarda ve muayene içi sunumlarda kullanılabilir. Bu amaçların dışında bu kayıtlar kullanılmayacak ve yasal makamların isteği dışında başkalarıyla paylaşılmayacaktır.

3) 18 yaşını doldurmuş kişilerin ortodontik diş tedavilerine ilişkin giderler Kurumca ödenmez. Ancak 18 yaşını doldurmuş kişinin ortodontik diş tedavisi 18 yaşından önce başlamış ve devam ediyor olması halinde Kurumumuzca karşılanır. Ayrıca 5510 sayılı Kanunun genel sağlık sigortasına ilişkin hükümlerinin yürürlük tarihi öncesinde başlamış ve devam ediyor ise söz konusu tedavi bedelleri karşılanır. Sınıf I, II, III ve ortognatik cerrahide uygulanan sabit ortodontik tedaviler; SUT eki EK-2/Ç Listesindeki "7.1 Taniya dayalı ortodontik tedavi işlemleri" bölümünde yer alan işlem kodları üzerinden ve tedavilerin tamamlandığının gösterilmesi ve belgelenmesi halinde, ortodonti uzmanı/doktoru tarafından yapıldığı takdirde Kurumca karşılanır. Bu işlem kodlarına sabit fonksiyonel, kamuflej tedavileri ile sabit open-bite, sabit deep-bite ve sabit ortodontik tedavi ile birlikte uygulanan ağız dışı aygıt uygulaması, sabit ekspansiyon tedavileri gibi her türlü sabit ortodontik tedaviler ve pekiştirme tedavisi, model yapımı-analiz, fotoğraflar-analizleri, tüm görüntüleme yöntemleri-analizleri ve diğer teşhis yöntemleri dahildir. Sınıf I, Sınıf II, Sınıf III ortodontik tedavilerin ve ortognatik cerrahide ortodontik tedavinin başlangıç aşamaları; Sınıf I, Sınıf II, Sınıf III ortodontik tedavilerin ve ortognatik cerrahide ortodontik tedavinin pekiştirme aşamaları; ortodontik tedavinin tamamlandığı aşamadır. Sınıf I, Sınıf II, Sınıf III ortodontik tedavilerin ve ortognatik cerrahide ortodontik tedavinin başlangıç aşamaları ile tedavi aşamaları arasında en az 6 ay süre bulunması gerekir. Sınıf I, Sınıf II, Sınıf III ortodontik tedavilerin ve ortognatik cerrahide ortodontik tedavinin tedavi aşamaları ile pekiştirme aşamaları arasında en az 4 ay süre bulunması gerekir.

4) Ortodontik tedavide kullanılan braket ve ortodontik materyal hasta tarafından karşılanır. Ortodontik malzemelerini temin edip kliniğe teslim etmiş olan hastalar aldığı malzemelerin faturasını saklamakla yükümlüdür, tedavilerini terk edecek olurlarsa ya da tedavi sonunda kalan malzemelerini talep etmeleri halinde tedavi esnasında kullanılan malzemeler tespit edilip kalan malzemeler kendilerine iade edilecektir. Tedavinin seyri esnasında hastada kullanılmak üzere hastanın tedavi ihtiyacına göre yeni malzemeler gerekebilir, bu durumda hasta bu malzeme yada malzemeleri tedarik etmek zorundadır.

5) Hasta hekimin öngördüğü tedaviyi sonuna kadar ve eksiksiz uygulamak zorundadır. Hastanın/ailesinin işbirliği eksikliğinden ortaya çıkan uyum eksikliği durumunda ve bunun sürekli olması durumunda hekim hastanın tedaviden fayda sağlayamayacağına karar verdiğinde tedaviye son verme hakkına sahiptir.

6) Ortodontik Tedavinin sonuçlanmasında hastanın dokularının yapılan tedaviye bireysel cevabı önemli bir faktördür. Özellikle kemiği de içine alan "iskeletsel anomalilerde" gelişim çağındaki bireylerde gerekli büyüme desteği alınmaması halinde hedeflenen yapılanma gerçekleşemeyebilir. Bu durumda bireye zarar vermemek için hekim tedaviyi sonlandırabilir.

7) Ortodontik tedavilerde bazı özel durumlar hariç ortalama randevu sıklığı 4 haftada birdir. Ortodontik tedavi süresi malokluzyonun durumuna göre 1 ila 5 yıl arasında değişmektedir. Randevulara düzenli olarak gelmek tedavinin başarısında önemli bir etkidir. Askerlik, şehir dışı tayini ve şehir dışı okul, üniversite gibi sebeplerden dolayı hastalar randevularını aksatamaz ve randevularına düzenli gelmek zorundadırlar. Randevulara riayet edilmemesi ve hekimin bilgisi haricinde 3 aydan fazla bir süre randevularına gelmeyen hastaların tedavilerine bölüm kurul kararıyla son verilecektir.

8) 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.

9) Ortodontik tedavi sağlıklı dişlere uygulanır ve ağız bakımı çok önemlidir. 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. Dişlerinizin üzerine yapıştırılan braketler ve kullanılan diğer apareyler, dişler üzerinde gıda tutulumunu arttırmakta ve bunun neticesinde dişlerinizde çürümeye ve diş taşı oluşumu hızlanmaktadır. Tedavi sırasında yeterli ve düzenli fırçalama yapılmadığında; dişlerde çürük, kalıcı beyaz lekeler, dişetlerinde iltihaplar, dişeti büyümeleri ve kanamalar ile ağız kokusu oluşabilir. Bu nedenle dişler ana ve ara öğünlerden sonra düzenli olarak, tüm gıda artıklarının uzaklaştırıldığından emin olana kadar fırçalanmalıdır. Tedavi esnasında yetersiz ağız hijyenine bağlı oluşacak olumsuzluklardan hastanın kendisi sorumludur. Uyarılara rağmen ağız hijyeni kötü olan hastaların tedavilerine bölüm kurul kararıyla son verilecektir.

10) Sabit tedavi boyunca hekiminiz sizden bir takım gıdalardan uzak durmanızı isteyebilir. Asidik gazlı içecekler (kola- gazoz- maden suyu) dişlere yapıştırılan parçaların kopmasına neden olmakla birlikte, dişlerin çürümelerini kolaylaştırmaktadır. Erik, fındık, ceviz gibi sert yiyecekler ve sakız, hurma, lokum gibi yapışkan maddeler de braketlerin kırılmasına ve kopmasına yol açabilir. Ekmek, simit elma, armut gibi yiyecekler ısırılarak değil lokma şeklinde koparılarak ya da kesilerek ve zeytin kiraz gibi çekirdekli yiyecekler çekildiği çıkartıldıktan sonra yenmelidir. Tedaviniz boyunca bu gibi gıdalardan uzak durmanız tedavinizin ve seanslarınızın uzamaması açısından çok önemlidir. Tedavi sırasında kopan braketler ve çıkan apareyleri hastanın yanında getirmesi gerekmektedir. Bu malzemeler kullanılabilecek durumda ise kullanılacaktır. Kullanılmayan malzemeleri hasta temin etmek zorundadır.

- 11) Ortodontik tedaviler sırasında dişlerde geçici bir hassasiyet gelişebilir, dişetinde, dudakta, yanakta veya dilde küçük yaralar oluşabilir.
- 12) Gerekli olduğunda çene kemiğine yerleştirilen destek amaçlı vidalar; çeneyi genişleten vidalı aparatlar; metal yaylar, lastik zincirler vb. kullanılabilir. 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. Doktorun tavsiye ettiği şekilde kullanmayan hastaların tedavilerine bölüm kurul kararı ile son verilecektir.
- 13) 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- v.b kötü alışkanlıklar) sonuçların garanti edilmesini mümkün kilmamaktadır.
- 14) Ortodontik soruna eşlik eden şiddetli çene uyumsuzluğu olduğunda, ortodontik tedavi ile birlikte çene cerrahisi (çenelerin cerrahi olarak yeniden uyumlanması) ameliyatı gerekebilir. Cerrahi tedaviye karar verilen hastalarda ilerleyen dönemlerde hastanın ameliyattan kendi isteği ile vazgeçmesi durumunda hastanın tedavisine son verilir.
- 15) Ortodontik tedavinizi yapacak olan hekim ortodontik bölüm kararıyla belirlenmiş olup tedaviniz süresince belirlenen hekim tarafından tedaviniz yürütülecektir. Herhangi bir nedenle (tayin, doğum vs.) hekimin bölümden ayrılması durumunda tedavinize devam edecek hekim bölüm kurul kararıyla belirlenecektir. Bunun haricinde herhangi bir hekim değişikliği yapılmayacaktır.
- 16) Her türlü tıbbi müdahalede olduğu gibi ortodontik tedavinin de sınırları ve komplikasyonları vardır. Dişlerde kök boylarının kısalması (rezorpsiyon), dişlerde hareketlilik (mobilité), ağrı, dişeti dokularında büyüme ve diş çürükleri asitli içeceklerin tüketimiyle oluşumu artan kalıcı beyaz mat lekeler gibi durumlar gözlelenebilir. Bu durumlar hastanın ağız hijyenine yeterli özeni göstermemesinden kaynaklanacağı gibi, bireysel yatkınlık, dişlerin anatomik yapılarındaki olumsuzluklar ve apareylerin yanlış kullanımı ile oluşabilir. Kimi zaman iyi bakımlarda bile diş çevresindeki destek kemik dokusu çok ince ise kemik kaybına bağlı diş eti çekilmesi görülebilir.
- 17) Dişlerin biçim-boyut-konumlarındaki çeşitlilik, küçük dişler, eksik dişler veya anormal konumlanmış dişler nedeniyle ideal tedavi sonucuna (ör. 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.
- 18) Tedavi sırasında bazı hassas bünyeli hastalarda, ortodontik tedavide kullanılan materyallere karşı alerjik reaksiyonlar görülebilir. Böyle bir sorunla karşılaştığınızda en kısa sürede kliniğimize haber vermeniz gerekir. Bu durumda tedavi planında değişiklik yapılması veya tedavinin durdurulması gerekebilir.
- 19) Ortodontik tedavi bittikten sonra elde edilen düzelmelerin korunması için hastaya hareketli apareyler veya dişlerine sabitlenmiş teller takılması gerekmektedir. Bu apareylerin önerilen şekilde takılması gerekmektedir. Bu apareyleri önerilen şekilde kullanmayan hastalarda diş ve çene ilişkilerinde oluşacak bozulmalardan hastanın kendisi sorumludur. Pekiştirme tedavisinin eksik uygulanması sonucu bozulan dişler ve ilişkiler yeniden bir ortodontik tedavi gerektirebilir. Bu durum tekrar ücretlendirilmeyi gerektirir. Yine de sabit tedavi bitiminde çeşitli nedenlere bağlı olarak bir miktar geriye dönüşlerin olması doğaldır.
- 20) Ortodontik tedavinin bitimini takiben ilerleyen dönemlerde de, çeşitli durumlarda dişlerin kapanışı olumsuz olarak etkilenebilir. Bu durumlara örnek olarak dişlerin, çenelerin ve dilin boyutunu belirleyen genetik etkiler; büyüme veya gelişimsel değişimler; ağız solunumu yapılması; dil itimi, parmak emme gibi ağız alışkanlıklarının devam etmesi, 20 yaş dişlerinin uygun olmayan çıkış baskıları verilebilir. Bunlar ortodontistin kontrolü dışında gelişen durumlardır ve ilave tedaviler gerektirebilir.
- 21) Ortodontik açıdan tıbbi durumunuzu, uygulanacak tedaviyi ve tedavinin olası risklerini öğrendikten sonra önerilen tıbbi işlemi kabul etme ya da etmeme hakkına sahipsiniz. Tedaviyi kabul etmiş olsanız bile ilerleyen dönemlerde, tıbbi yönden sakınca bulunmaması koşuluyla, tedaviden vazgeçme hakkına sahipsiniz.

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

Çenelerin, dişlerin, yumuşak dokuların fonksiyonel ve estetik olarak tedavi edilmesi amaçlanır.

İŞLEMİN UYGULANMAMASI DURUMUNDA KARŞILAŞILABİLECEK SORUNLAR

Mevcut maloklüzyonun durumuna göre değişiklik göstermekle birlikte; dişlerdeki çapraşıklıklar sonucu ağız temizliği tam olarak yapılamaz; dişlerde çürük, kalıcı beyaz lekeler, dişetlerinde iltihaplar, dişeti büyümeleri ve kanamalar ile ağız kokusu oluşabilir. Çene ilişkilerinde uyumsuzluk olan hastalarda konuşma, yutkunma, çiğneme gibi fonksiyonel hareketlerdeki yetersizlik tedavi edilememiş olur.

VARSA İŞLEMİN ALTERNATİFLERİ

İşlemin alternatif tedavisi yoktur.

İŞLEMİN OLASI RİSK ve KOMPLİKASYONLARI

Ortodontik tedaviler sırasında dişlerde geçici bir hassasiyet gelişebilir, dişetinde, dudakta, yanakta veya dilde küçük yaralar oluşabilir

- Ortodontik braketlerin etrafındaki besin artıkları ve buna bağlı olarak dişler üzerindeki plak oluşumu; diş minesinin çözünmesine, diş çürüklerine, dişeti hastalıkları,dişeti çekilmeleri, dişlerde canlılık kaybı ve dişler üzerinde geri dönüşümü olmayan hasarlara sebep olabilir.
- Tedavi sırasında bazı hassas bünyeli hastalarda, ortodontik tedavide kullanılan materyallere karşı alerjik reaksiyonlar görülebilir
- Düzenli randevularına gelmeyen hastalarda dişe uygulanan kuvvetlerin periyodik olarak hekiminiz tarafından ayarlanamaması sonucu dişlerde ve alveol kemiklerinde erime (rezorpsiyon) meydana gelebilmektedir. Bu durumlar hastanın ağız hijyenine yeterli özeni göstermemesinden kaynaklanacağı gibi, bireysel yatkınlık, dişlerin anatomik yapılarındaki olumsuzluklardan kaynaklanabilir

İŞLEMİN TAHMİNİ SÜRESİ

Ortodontik tedavilerde bazı özel durumlar hariç ortalama randevu sıklığı 4-6 haftada birdir. Seansların süresi işleme göre 30dk-3 saat arasında değişiklik gösterebilir. Ortodontik tedavi süresi malokluziyonun durumuna göre 1 yıl 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	

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.