



T.C.
Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi
Ağız ve Diş Sağlığı Eğitim, Uygulama ve Araştırma Merkezi

Doküman Kodu:	HHD.FR.75
Yayın Tarihi	07.05.2025
Revizyon Tarihi	00
Revizyon No	00
Sayfa No	1/1

DIŞ DOLGUSU AYDINLATMA ve ONAM (RIZA) FORMU

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: Diş dolgusu, çürük veya kırık nedeniyle madde kaybına uğramış dişlerin fonksiyonel ve estetik özelliklerini yeniden kazandırmak amacıyla uygulanan bir tedavi yöntemidir. Bu tedavi kapsamında, gerekli görüldüğü durumlarda tanı ve tedavinin değerlendirilmesi ile eğitim amaçlı kullanılmak üzere ağız içi fotoğraflar kimlik bilgileriniz ile ilişkilendirilmeksizin kullanılabilir.

İŞLEMİNİZİ KİM GERÇEKLEŞTİRECEK?

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

İŞLEMDEN BEKLENEN FAYDALAR

Diş dolgusu, çürümüş kırılmış dişlerin fonksiyonel ve estetik özelliklerini iade etmek için yapılan bir tedavi şeklidir.

İŞLEMİN UYGULANMAMASI DURUMUNDA KARŞILAŞILABİLECEK SORUNLAR

Diş çürüğü ilerleyerek ağrı ve enfeksiyona neden olabilir ve kök kanal tedavisi veya diş çekime gerekebilir. Fonksiyon ve estetik kaybı durumunda protez yapılması gerekebilir.

VARSA İŞLEMİN ALTERNATİFLERİ

Aşırı madde kaybı olan dişlerde kron veneer yapılabilir. Diğer tedavi seçeneği diş çekimidir. Bu durumda fonksiyon ve estetik kaybı olur. Protez yapılması gerekebilir.

İŞLEMİN OLASI RİSK ve KOMPLİKASYONLARI

Planlanan tedavi ve işlemler sırasında bir takım riskler ve komplikasyonlar meydana gelebilir. Bu riskler; tedavi süresince ağrı ve rahatsızlık hissi, şişlik, enfeksiyon, kanama, yandaki dişte ve yumuşak dokuda yaralanma, geçici veya kalıcı hissizlik ve alerjik reaksiyonlardır. Tedavi sırasında ağrı hissinin oluşmaması için ilgili bölge lokal anestezi ile uyutulabilir. Lokal anestezi uygulaması sonrası nadir de olsa hastada alerjik reaksiyonlar, his kaybı, kanama, geçici kas spazmları, geçici yüz felci görülebilir.

Dolgu maddeleri bazen dişin doğal rengi ile tamamen uyum sağlamayabilir. Aşırı madde kaybı olan dişlerde dolgunuzda kırık ya da düşme meydana gelebilir. Bunun önlenmesi için doğru dişe kron veneer uygulaması gerekebilir.

Çürüğün sinire uzaklığına göre dolgudan sonra soğuk sıcak hassasiyeti olabilmektedir. Su içerken dahi ilk zamanlar aşırı hassaslık olabilir. Birkaç ay ya da daha kısa sürede bu şikayet azalabilir ya da azalmaz artabilir. Artarsa dolgunun altında çürük bırakılmasından değil; sinirin uyarımlar etkisiyle yorulmasından yozlaşmasından kaynaklanmaktadır. Bu durumda kanal tedavisi yapılır. Her dolgu yapımından sonra az ya da çok kanal tedavisi ihtimali vardır.

İŞLEMİN TAHMİNİ SÜRESİ

Dental travmanın tipine ve şiddetine ayrıca hastanın uyumuna göre değişebilir.

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.

- Hasta dişlerini çok düzenli olarak fırçalamalıdır.
- Ağız gargarası, antibiyotik ve ağrı kesici gibi ilaçlar önerildiyse hekimin belirttiği şekilde kullanılmalıdır.
- Kontrol randevularınızı çocuğunuzun sağlığı için aksatmadan yaptırmalısınız.
- Doktorunuzun çocuğunuza verdiği diyet önerilerine mutlaka uyunuz.
- Travma alan bölgenin tekrar travmaya maruz kalmaması için dikkatli olunmalıdır.

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	Tarih	Saat
Adı Soyadı		
T.C. Kimlik No		
Hastanın Velisi / Vasisi	İŞLEMİ YAPAN HEKİMİN	
Adı Soyadı		
Yakınlık Derecesi		

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