**BİLMENİZ GEREKENLER**

Çene kistleri; gelişimsel, iltihabi nedenlerle ya da gömülü dişlere bağlı olarak gelişebilirler. İyi huylu lezyonlar olmalarına rağmen, müdahale edilmediği durumlarda büyüyerek çene kemiğinde yıkıma neden olurlar.

**Lokal Anestezi:** Diş tedavileri esnasında ağrıyı azaltmak için gerekli görüldüğünde hekim tarafından uygulanır. Lokal anestezi uygulanan hastalar şu hususlara uymalıdırlar. Lokal anestezinin etkisi geçene kadar çiğneme gerektirecek katı gıdalardan uzak durunuz. Farkında olmadan dilinizi, dudağınızı ve yanağınızı ısırabilirsiniz. Zorunlu hallerde beslenme ihtiyacınızı sıvı besinlerle gideriniz. Anestezi yapılan yer tedavi yapıldıktan sonra ağrı yapabilir, bir süre sonra geçecektir. Lokal anestezi sonrası bu bölgede 1-4 saat ağrı duyulmaz, konuşma, çiğneme, yutkunma ve tat alma sorunları yaşanabilir.

**1. İŞLEMDEN BEKLENEN FAYDALAR**

* Oluşan kistik yapının büyümesinin önüne geçilerek kemik kaybının azaltılması
* Hastanın çiğneme, konuşma gibi fonksiyonlarını etkiliyorsa bunun önüne geçilmesinin
* Dişlere ve komşu anatomik yapılara zarar verebilecek lezyonların cerrahi olarak temizlenmesi.

**2. İŞLEMİN UYGULANMAMASI DURUMUNDA KARŞILAŞILABİLECEK SORUNLAR**

* Ağrı, şişlik gibi etmenlerin ilerleyerek hastanın konforunu bozulması,
* Daha fazla diş kaybına sebep olması,
* Hastada çene kemik kayıplarının ortaya çıkmasına sebep olabilir.

**3.VARSA İŞLEMİN ALTERNATİFLERİ**

* Başka alternatifi bulunmamakta**.**

**4. İŞLEMİN OLASI RİSK VE KOMPLİKASYONLARI**

* Operasyon sonrası genel bir rahatsızlık hali.
* Başka ek tedavileri gerektirebilecek şişlik, kanama ve enfeksiyon.
* Ağız köşelerinde gerilmelere bağlı meydana gelebilecek yavaş iyileşen çatlaklar ve ağız yaraları.
* 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 durumda sürekli kalabilen duyu bozuklukları.
* Başka ek cerrahi tedavileri gerektirebilecek sinüs (üst dişerin köklerine yakın olan kemik boşlukları) açılmaları.
* Dişlerde veya restorasyonlarda (dolgu, kaplama) zedelenme olabilir.
* Tamamen çıkartılmış olmasına rağmen aynı bölgede aynı lezyonun yeniden oluşabilme olasılığı.
* Özetle; Ağrı, şişlik, enfeksiyonun yayılması, dişlerde ve çevre dokularda his kaybı, komşu dişte harabiyet, diş/dişlerin kırılması, dişin veya kırık parçanın değişik anatomik lokalizasyonlara iletilmesi, diş eti ve mukoza yaralanmaları, alveoler kemiğin kırılması, çenenin çıkması/kırılması, solunum yoluna diş veya yabancı cisim kaçması, sinirlerin geçici/kalıcı zarar görmesi, sinüsün perfore olması, çene ekleminin travmaya uğraması, çene açmada kısıtlılık (trismus), çenede ve ağız kenarlarında ezikler ve morluklar.
* **Lokal komplikasyonlar:** Anestezinin başarısızlığı, iğnenin kırılması, iğnenin yutulması veya aspirasyonu, damak mukozası nekrozu, amfizem, ağrı, hematom oluşması, fasiyal paralizi, geçici veya kalıcı paralizler, trismus, enfeksiyon. Genel komplikasyonlar: Senkop, kardiyak arrest, hiperventilasyon, anaflaktik şok. Hekim tedaviye başlamadan önce herhangi bir tıbbi sorununuz, bulaşıcı hastalığınız veya kullanmış olduğunuz bir ilaç var ise mutlaka hekiminizi bilgilendirin.

**5. İŞLEMİN TAHMİNİ SÜRESİ**

* 30-90 dakika olabilir.

**6. TEDAVİ SONRASI DİKKAT EDİLMESİ GEREKENLER**

* Diş hekimi tarafından işlem yapılan bölgeye tampon ( gazlı bez ) uygulanmış ise, tampon ısırılmalı ve 30 dk sonra atılmalı.
* 2 saat bir şey yenmemeli ve içilmemelidir.2 saat tükürülmemelidir (kanamaya neden olacağı için).
* İlk 24 saat sigara kullanılmamalıdır. İlk 6 ayda sert gıdalar tüketmemeye çalışın Kistler çene kemiğini zayıflattığı için çene kırıklarına yol açabilir.
* Çene yüz bölgesine travma ihtimali olan durumlardan uzak durun.

**7. KULLANILACAK İLAÇLARIN ÖNEMLİ ÖZELLİKLERİ**

............................................................................................................................................................................................

.............................................................................................................. (Bu alan doktorunuz tarafından hastalığınızın durumuna göre doldurulacaktır.) İşlem sonrası antibiyotik, ağrı kesici, garagara ve gerekli görülen diğer ilaçlar reçete edilecektir. Kanama durdurucu ajanlar, antienflamatuar ajanlar, greft-membran materyali gerekli durumlarda kullanılabilir. Bu ajanların içeriğindeki etken maddelere karşı alerjik reaksiyon gelişebilir. Lokal anestezik ajanlar ile ilgili bilgiler Lokal anestezi bölümünde anlatılmıştır.

**8. HASTANIN TEDAVİSİ İÇİN ONAY**

Uygulanacak tedavi/tedavilerin Adıyaman Üniversitesi Diş Hekimliği Uygulama ve Araştırma MerkeziAğız, Diş ve Çene Cerrahisi Kliniği’nde Prof. Dr. , Doç Dr., Dr. Öğr. Üyesi, Öğr.Gör., Araş. Gör. ünvanına sahip hekimlerin gözetimi altında stajyer diş hekimleri tarafından yapılmasına; eğitim ve bilimsel amaçlı radyografi, fotoğraf ve video görüntülerinin alınmasına izin veriyorum.

**Önerilen işlem konusunda aydınlatıldığınızı, işlemi kabul ettiğinizi ‘OKUDUM, ANLADIM, KABUL EDİYORUM’ yazarak belirtiniz ve imzalayınız:**

**..........................................................................................................................................................................................................................................................................................**

İşbu form yukarıdaki ve aşağıdaki boşluklar doldurulduktan sonra imzalanmıştır.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İlgili Kişi** | **Adı-Soyadı** | **Tarih-Saat** | **İmza** |
| **Hasta /Hasta Yakını\*** |  |  |  |
| **Doktor** |  |  |  |
| **Tanıklık eden** |  |  |  |
| **Hastane İletişim** | 0416 225 19 20 | | |

*\**Hasta 18 yaşından küçük, bilinci kapalı, yapılacak işlemi anlayabilecek durumda değil ya da imza yetkisi yoksa onay vekili tarafından verilir.