**BİLMENİZ GEREKENLER**

 Preprotetik Cerrahi Uygulanacak Protez yapımı gerekli olan hastalarda yumuşak dokular ve kemikte düzensizlikler varsa sağlıklı bir protez yapımına engel teşkil eder. Lokal anestezi ile yumuşak dokulardaki fazlalıkların kesilip çıkarılması, greftleme, kemik düzeltme, implant bu işlemler arasında yer alır. Tedaviden Beklenenler: Preprotetik cerrahi uygulamaları ile protez öncesi bu dokular ideal boyutlarına ve sağlıklarına kavuşturulur. Tedavi Yapılmazsa: Tedavi yapılmaması durumunda size uygun ve sağlıklı bir protez işlemi yapılamayacaktır. Olası Riskler: Lokal anestezi ve rutin cerrahi işlem komplikasyonları (kanama, enfeksiyon, şişlik )gelişebilir.

 **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**

* Çenedeki düzensizliklerin düzeltilmesi
* Keskin kemik kurvatürlerinin düzeltilmesi
* Protezin yumuşak dokuya yaptığı baskının ağrıtan kemik bölgelerinin düzeltilmesi
* Proteze uygun bir giriş yolunun elde edilmesi için kemik konturlarının düzeltilmesi
* Protez için daha stabil yumuşak doku formunun oluşturulması.

**2. İŞLEMİN UYGULANMAMASI DURUMUNDA KARŞILAŞILABİLECEK SORUNLAR**

* Ağrı
* Protez takılmasında zorluk
* Protez vurukları
* Çene ilişkisinde bozukluk
* Hastanın konforunun bozulması, yeterli beslenme, konuşma gibi fonksiyonlarını sağlayamaması
* Yapılacak olan protetik tedavi hastaya yeterli konforu sağlamaması

**3.VARSA İŞLEMİN ALTERNATİFLERİ**

* Tedavinin alternatifi bulunmamakta.

**4. İŞLEMİN OLASI RİSK VE KOMPLİKASYONLARI**

* Tansiyon ve nabız düşmesi: İşlem sırasında veya sonrasında nabız ve tansiyonda oynamalar olabilir. Hatta bu olay şuur kaybedip, bayılmaya kadar gidebilir.
* Ağrı: Anestezi sırasında ve sonrasında bölgede anesteziye bağlı ağrı hissedebilirsiniz.
* Sinirsel komplikasyonlar: Anestezi sonrası ilgili bölgedeki sinir dokusunun zarar görmesine bağlı geçici veya kalıcı sinirsel hasarlar (tamamen hissizlik, aşırı hislilik) nadiren de olsa ortaya çıkabilir.
* Bulantı ve kusma: İşlem sırasında veya sonrasında ortaya çıkabilir. Böyle durumlarda hekim ve ilgili sağlık ekibince gerekli müdahale yapılabilir.
* Enfeksiyon: Her enjeksiyon bir kere kullanılan enjektörler ile yapılmaktadır. Bunun dışında bölgenin de dezenfeksiyonu işlem sonrasında oluşabilecek enfeksiyon kontrolü sağlamaktadır.
* Kasları ilgilendiren komplikasyonlar: Anestezi sonrası uygulama bölgesi ile alakalı olarak kas tutulmasına bağlı hareket kısıtlılığı, buna bağlı ağız hareketlerinde azalma görülebilir.
* Müteakip anestezi uygulamaları: Kişiden kişiye değişen anatomik farklılıklar, uygulanan işlem süresinin uzunluğu, hastanın ağrı eşiğinin düşük olması ve işlemden ağrı duyduğunu belirtmesi gibi nedenler ile anestezi tekrarlanabilir. Uygulama sayısı hastanın sistemik durumu izin verecek ölçüde planlanır.
* Alerjik reaksiyonlar: Anestezik solüsyonun kişinin vücudunda yarattığı yabancı reaksiyona bağlı olarak ciltte döküntüler, kızarıklıklar ve kaşıntı gibi hafif reaksiyonlar görülebileceği gibi, nefes darlığı, nabız düşmesi, tansiyon düşmesi ve nefes alma ve kalp atım işleminin durmasına kadar varabilecek ciddi etkiler görülebilir. Bunlar anestezi uygulanır uygulanmaz görülebileceği gibi işlemden saatler sonra da ortaya çıkabilir
* Hastanın kendine verebileceği zarar: işlemin sona ermesinin ardından anestezinin etkisinin bir süre daha devam etmesi nedeniyle hasta kendi kendine ısırmaya bağlı olarak zarar verebilir.
* Hastanın anestezi sırasında ani hareket etmesi ile lokal anestezik iğnenin kırılması veya anestezinin yanlış yere uygulanması söz konusu olabilir.
* Kanama: Ameliyat esnasında veya sonrasında birkaç hafta içinde olabilir. Ameliyat esnasındaki yoğun kanama nedeniyle tamponlama yapılarak ameliyat sonlandırılabilir. Ameliyat sonrasında oluşan kanamaları durdurmak için lokal anestezi ile tamponlama veya başka bir ameliyat gerekebilir. Kan kaybı sebebiyle kan transfüzyonu(damardan kan verilmesi) gerekebilir.
* Ameliyat sonrasında bölgede oluşabilecek travma yada ödeme bağlı ağız açma ve kapama hareketlerinde çeşitli derecelerde kısıtlanma olabilir. Bu kısıtlanma çenenin açılmasının tamamen engelleyebilecek seviyede olabilir. Bu durum geçici olabildiği gibi kalıcı olup tekrar bir ameliyat gerektirebilir.
* Operasyon esnasında meydana gelebilecek kanama, damar yırtılmaları veya diğer anatomik organlarda meydana gelebilecek komplikasyonlara bağlı ölüm dahi meydana gelebilir.
* Ameliyat sonrasında ameliyatın büyüklüğüne göre süresi değişen genel halsizlik, ağrı şikâyetleri görülebilir.
* Enfeksiyon gelişebilir ve ona bağlı sistemik ve genel komplikasyonlar örneğin genel ateş yükselmesi, halsizlik, septisemi sonucu ölüm gibi sistemik ve ameliyat alanı şişmesi, ısı artışı, ağrı, lokal ödem, akıntı gibi lokal komplikasyonları gelişebilir.
* Operasyon alanında seyreden sinirlerin yaralanmaları veya tamamen alınmalarına bağlı o sinirin innerve ettiği alanda uyuşukluk, felç, hissizlik ve şekil bozukluğu gelişebilir. Bu olay geri dönüşebilir olduğu gibi hiç de düzelmeyebilir.
* Değişik derecelerde ödem meydana gelebilir. Bu ödeme bağlı yüz şişmesi, göz kapanması, zorlukla nefes alma, yemek yemede zorlanma, şiddetli ağrı gibi durumlarla karşılaşılabilir.
* Operasyonla hedeflenen sonuçlara ulaşılamayabilinir, bu durum tekrar bir ameliyat planlayarak düzeltilebilir veya tamamen vazgeçilebilir.
* Operasyon esnasında kemiklerde (alt çene veya üst çene) kırılmalar meydana gelebilir. Operasyon alanına komşu anatomik oluşumlar dişler, sinüs boşluğu, yanak dokuları, yumuşak damak, burun, dil, yutak, tonsiller hasar görebilir. Bu hasarlar düzeltilebileceği gibi, düzeltilemeyecek kadar şiddetli olabilir.
* Kullanılan dönerli aletler kırılabilir, frezler kopabilir veya yerinden çıkarak hasta yutabileceği gibi çevre dokulara da saplanabilir veya zarar verir.

**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**

* Cerrahi müdahaleye göre değişebilmektedir.

**6. TEDAVİ SONRASI DİKKAT EDİLMESİ GEREKENLER**

* Ağıza konulan gazlı bez 30 dk. Isırılmalı
* Ağıza gelen kan yutulmalı
* Sigara içilmemeli
* Yara yerlerine hasta tarafından müdahale edilmemeli
* Verilen ilaçlar zamanında ve doğru kullanılmalı
* Ağız gargarası ve fırçalamaya dikkat edilmeli
* Ilık yumuşak besinler yenilmeli
* İşlemden sonra şişlik ve morarmanın az olması için işlem bölgesine dışardan buz tampon yapılmalıdır.
* Gün boyunca tükürme ve çalkalama yapılmamalıdır.
* Reçete edilen ilaçların anlatılan şekilde kullanılmalıdır.
* 2-3 saat bir şey yenilip içilmemelidir.

**7. KULLANILACAK İLAÇLARIN ÖNEMLİ ÖZELLİKLERİ**

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

(Bu alan doktorunuz tarafından hastalığınızın durumuna göre doldurulacaktır.)

**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.