|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Açıklama: Açıklama: http://adiyaman.edu.tr/content/image/adyu-logo.png | **ADIYAMAN ÜNİVERSİTESİ – (ADYÜ)****Diş Hekimliği Uygulama ve Araştırma Merkezi****Pedodonti ABD****Lokal Anestezi-Fissür Örtücü Uygulama-Flor Uygulama-Diş Taşı Temizliği-Dolgu-Protetik Restorasyon-Kanal Tedavisi-Apeksifikasyon-Devital Beyazlatma Rıza Belgesi** |  |
| Doküman Kodu:H.HB.RB.53 | Yayın Tarihi:10.06.2025 | Revizyon Tarihi:00 | Revizyon No:00 | Sayfa No:1/5 |

**BİLMENİZ GEREKENLER**

Pedodontide tedaviye başlamadan önce, tedavi yapılacak hastaların genel sağlık durumları ile ilgili olarak alerji, geçirilmiş bulaşıcı olma riski olan hastalıklar, var olan bir sistemik rahatsızlık (kalp hastalığı, diabet, kanama bozukluğu vb.) devam eden tedaviler, kullanılmış ve/veya kullanılmakta olan ilaçlar, geçirilmiş olan ameliyatlar vb. hekime bilgi verilmesi zorunludur.

Bu bilgiler ışığında yapılacak olan tedavinin engellenmesi ya da olumsuz olarak etkilenmesi söz konusu olacak ise tedavi öncesi hekim tarafından ilgili hastalık ve/veya ilaç kullanımı ile ilgili bir takım tetkik ve ilgili doktorlardan görüş istenebilir.

Çocuk hastada diş tedavisi süresince kafasını, el ve/veya ayaklarını hareket ettirerek diş tedavisinin güvenli şekilde yapılmasını engelleyebilir. Bu durumda ağız içindeki yumuşak dokularda (dudak, yanak ve dil) yaralanmalar meydana gelebilir. Bu tarz davranışlar ortaya çıktığında diş hekimlerinin ve yardımcılarının hastanın ellerini tutması, kafayı sabitlemesi ve/veya bacak hareketlerini engellemesi gerekebilir. Ayrıca diş hekimi, çocuğun kendisini bir otorite olarak görmesini ve tedaviye kolaylaştırabilecek düzeyde yardımcı olmasını sağlamak amacıyla değişik ses tonlamaları kullanabilir. Çocuk ile hekim arasındaki iletişimin sağlıklı bir şekilde kurulabilmesi için velilerin bekleme salonuna davet edilmesi ve burada beklemesi gerekebilmektedir. Hekim gerekli gördüğü durumlarda veliyi tekrar çağırabilir. Yapılan tedavilerin başarısında hastaların ve velilerinin hekim ile iş birliği içerisinde ve uyumlu olmalarının etkisi büyüktür. Hastanın diş tedavisi sürerken, ilk muayenede belirlenen tedavi planından farklı veya ek tedavi gereksinimleri ortaya çıkabilir. Değişiklikler söz konusu olduğunda tarafımızdan bilgilendirileceksiniz.

**Tedavi Uygulanacak Dişler**



**RADYOGRAFİK TETKİK󠄀 󠇯󠇯**

 Merkezimizde bulunduğunuz sürece hekim gerekli görürse röntgen çektirebilir. Tedavi başlangıcında, tedavi süresinde ve tedavi sonrasında kontrol amaçlı olarak diş ve çevre dokuların ayrıntılı olarak incelenebilmesi için ağız içinin ve çene yüz bölgesinin (panoramik) röntgeninin çekilmesi gerekebilir ve tekrarlanabilir.

Röntgen filmi ağız içerisine yerleştirilerek veya ağız dışında konumlandırılarak işlem gerçekleştirilir. Radyografik tetkik yapılmazsa şikayet nedeni doğru olarak belirlenemeyebilir.

Tedavi sonrası kontrol radyografları alınmazsa tedavinin başarısı değerlendirilemez. Röntgen filmi çekimi sırasında hastanın bulantı refleksi tetiklenerek bulantı ve bazen kusma oluşabilir.

Panoramik röntgen filmi çekimi sırasında en az 20 saniye hareketsiz kalınması gerekli olduğundan hareket edilirse filmin kötü çıkması ve tekrar çekilme durumu söz konusudur. Hamile ve çocuklarda koruyucu önlemler alınmazsa radyasyona hassas organlar etkilenebilir.

**ANESTEZİ󠄀 󠄀󠄀**

 Çocuklarda dolgu, kanal tedavisi, çekim gibi tedaviler esnasında ağrı kontrolünü sağlamak amacıyla lokal anestezi uygulanmaktadır. Lokal anestezi uygulaması ile yapılan tedavilerin oluşturduğu rahatsızlık hissi ve ağrı ortadan kalkmakta ve hastaya daha konforlu tedavi sağlanmaktadır. Anestezi sonucu fasiyal paralizi (geçici yüz felci), amfizem (yüzde şişlik), hematom (yüzde kızarma, morarma) gibi komplikasyonlar oluşabilir. Uyuşukluğa bağlı dudak, yanak ve dil ısırmasına bağlı travmatik yaralanmalar meydana gelebilir. Bazen alt dudakta ve dilde anesteziye bağlı olarak geçici ya da kalıcı uyuşukluk oluşabilir. Ayrıca anestezi sonrasında alerjik reaksiyon (anafilaktik şok) gelişme ihtimali bulunmakta ve acil müdahale edilmesi gerekmektedir. Alerji riskini azaltmak için tedaviye başlanmadan önce ve reçete (ilaç) yazılacağı zaman herhangi bir maddeye karşı mevcut alerji durumunuz (penisilin alerjisi vb.) hakkında hekiminize bilgi vermeniz gerekmektedir. Anestezi uygulaması yapılmaması tedavi sırasında ağrı hissetmenize ve tedavinin gerçekleştirilememesine sebep olabilir. Lokal anestezi uygulanan bölge yaklaşık 2-4 saat boyunca hissizdir. **Bu nedenle ısırmaya bağlı yanak içi ve dudakta yara oluşmaması için hissizlik geçene kadar yeme içme önerilmez.**

**FİSSÜR ÖRTÜCÜ 󠇯 󠇯󠇯**

**Tanı ve İşlem:** Arka dişler üzerindeki girintiler gıda artıklarının en çok biriktiği ve en zor temizlenen bölgelerdir. Bu bölgeler şeffaf veya beyaz renkte, sıvı şeklinde koruyucu madde uygulaması ile örtülerek diş çürüğünün gelişimi önlenmeye çalışılmaktadır.

**İşlemden beklenen faydalar:** Diş minesinde oluşabilecek çürüğü engeller. Akıcı kıvamda olduğundan diş yüzeyindeki herhangi bir aşındırma işlemi yapılmaksızın uygulanır ve yükseklik oluşturmaz.

**İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sorunlar:** Dişler ağza ilk sürdüğünde minesi tam olarak kalsifiye olmadığından (olgunlaşmadığından) genellikle çürüğe daha dirençsizdir ve çürük oluşumuna daha yatkındır. Bu nedenle dişlerde daha hızlı çürüme meydana gelebilir.

**İşlemin olası risk ve komplikasyonları:** İşlem sırasında alerjik reaksiyon gelişebilir, bulantı ve kusma olabilir. Sert yiyecekler tüketilirse kırılabilir ve yenilenmesi gerekebilir. Hasta ağız bakımını yeterince yapmazsa örtücüye rağmen çürük oluşabilir.

**İşlemin tahmini süresi:** 5 dakikadır. (Her bir diş için)

**Hastanın sağlığı için kritik olan yaşam tarzı önerileri:** Sakız gibi dişe yapışkan yiyecekler en az 2 saat tüketilmemelidir. Sert gıdalar tüketilmemelidir.

**Not:** 13 yaş ve üzeri hastalara bu tedavi işlemi SGK tarafından karşılanmamaktadır. Hekiminizin gerekli gördüğü hallerde ücretli olarak tedaviniz yapılabilmektedir.

**FLOR UYGULAMASI 󠇯󠇯**

**Tanı ve İşlem:** Yüksek konsantrasyondaki flor preperatlarının cila şeklinde diş yüzeylerine sürülmesi ya da jel formunda uygun boyutlardaki kaşıklarla çenelere uygulanması ile diş yüzeylerinde çürük oluşumunu engellemek amacı ile yapılmaktadır. Flor diş yüzeylerinin sertliğini arttırarak çürüğe karşı daha dirençli hale gelmesini sağlamaktadır. Çürük aktivitelerine göre uygulama sıklığı değişebilmektedir. (3-6-9-12 ay)

**İşlemden beklenen faydalar:** Çocuklarda diş çürüklerini azaltmak için kullanılan koruyucu diş hekimliği yöntemidir. Yerel flor uygulaması özellikle dişleri çürümeye meyilli çocuklara uygulanır. Bu sayede dişler üzerinde flor depolanır, dişlerin yapısı güçlenerek çürüğe karşı daha dayanıklı olur.

**İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sorunlar:** Dişler asit ataklarına karşı daha az dayanıklı olur ve çürük oluşumu artabilir.

**İşlemin olası risk ve komplikasyonları:** Yerel flor uygulamasının her 6 ayda bir yapılmasının herhangi bir riski ve komplikasyonu yoktur. Ancak işlem sırasında alerjik reaksiyon gelişebilir, bulantı, kusma ve zehirlenme olabilir, dişlerde renklenme görülebilir. Yüksek doz flor uygulanması durumunda ise florozis ve flor toksisitesi görülebilmektedir.

**İşlemin tahmini süresi:** 5 dakika sürer.

**Hastanın sağlığı için kritik olan yaşam tarzı önerileri:** İşlem sonrasında yarım saat herhangi bir şey yeme-içme, 24 saat süt ve süt ürünü önerilmez. Flor uygulaması sonrası hasta 10 dakika boyunca tükürmelidir. Aynı gün diş çekimi gibi kanamalı bir işlem yaptırılmaz. Florun etkisini azalttığı için süt ve süt ürünleri, uygulamanın yapıldığı gün içinde tüketilmemeli ve dişler fırçalanmamalıdır.

**DİŞ TAŞI TEMİZLİĞİ 󠄀 󠇯󠇯**

**Tanı ve İşlem:** Diş taşları, diş ve dişetlerinizin birleşim bölgesine bazen de diş etlerimize altına yerleşmiş ve sertleşmiş birikintilerdir. Diş taşı temizliği sırasında bu kayalaşmış eklentiler uzaklaştırılır. Diş taşları tek başlarına zararlı değildir, ancak girintili çıkıntılı yapılarıyla birçok bakteri ve mikroorganizmaya tutunacak ve yapışacak alan yaratırlar.

**İşlemden beklenen faydalar:** Diş taşı ve plağın uzaklaştırılması ile dişeti enfeksiyonu ortadan kalkar. Hastanın oral hijyeni arttırılarak diş ve çevresi dokuların sağlığı korunur.

**İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sorunlar:** Dişeti enfeksiyonuna yol açan bakterilerin bulunduğu plak, diş taşı gibi birikintiler uzaklaştırılmazsa diş etlerinde kanama ve çekilme daha ileri durumlarda kemik kaybı görülebilir, dişlerin erken sallanması ve çürük olmadığı halde kaybedilmesi söz konusu olabilir.

**İşlemin olası risk ve komplikasyonları:** Temizlik sırasında hassasiyet olabilir. Diş taşı temizliği sonrasında bir miktar kanama olabilir.

Kanama var diye diş fırçalamayı aksatmayın 2-3 gün içerisinde bu durum düzelecektir.

Tedavi süresince ağrı ve rahatsızlık hissi, şişlik, enfeksiyon, kanama, yandaki dişte ve yumuşak dokuda yaralanma, geçici veya kalıcı hissizlik ve alerjik reaksiyonlar oluşabilir.

**İşlemin tahmini süresi:** 30 dakikadır.

**Hastanın sağlığı için kritik olan yaşam tarzı önerileri:** Hekim tarafından önerilen ağız gargaralarının düzenli olarak kullanılması gerekir. Aynı zamanda diş fırçalama ve diş ipi kullanımı düzenli olarak yapılmalıdır

**DOLGU 󠇯󠇯**

**Tanı ve İşlem:** Çürük, zayıflamış veya kırık nedeniyle ortaya çıkan diş dokusu kayıplarının dolgu materyalleri ile yerine konarak diş sağlığının geri kazandırılmasıdır.

**İşlemden beklenen faydalar:** Çürüğün ilerlemesinin engellenmesi, sıcak soğuk hassasiyetinin, estetik kaygının, iki diş arasında gıda birikmesi gibi sorunların giderilmesi ve dişin çiğneme fonksiyonuna kavuşması beklenir.

**İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sorunlar:** Çürük ilerler, apse gelişebilir. Kanal tedavisi veya çekim gerekebilir.

**İşlemin olası risk ve komplikasyonları:**

* Derin çürüklerde hastanın çok belirgin şikayetleri olmasa bile dişin siniri açığa çıkabilir.
* 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 şikâyet azalabilir ya da artabilir. Şikâyetlerin artması dolgu altında çürük bırakıldığı için değil; sinirin uyaranlar etkisinden kaynaklanmaktadır. Bu durumda kanal tedavisi yapılır. Her dolgu yapımından sonra az ya da çok oranda kanal tedavisi ihtimali vardır.
* Kanal tedavisi yapılamayacak kadar kötü durumdaki dişler ise çekilir.
* Süt dişlerine yapılan dolgu alttan daimî dişin çıkmasına engel teşkil etmez.
* Dolgu yapılırken çalışmaya bağlı olarak dudaklarda ve ağız köşelerinde çatlak ve yırtıklar, şişlikler, morarma ile çene ekleminde ağrı ve hassasiyet ortaya çıkabilir.
* Dolgu yapıldıktan sonra ağrı, apse, diş etinde kanama, dolgunun düşmesi ve dişte renk değişikliği olabilir.
* İşlem sırasında dolgu materyalin yutulması veya solunum yoluna kaçması görülebilir.

**İşlemin tahmini süresi:** Dişin ağızdaki konumuna, dolgu tipine, dişteki madde kaybına ve çocuğun uyumuna göre 20 ile 45 dakika arasındadır.

**Hastanın sağlığı için kritik olan yaşam tarzı önerileri:** Taburcu olurken doktorunuz tarafından size reçete edilen ilaçları mutlaka aksatmadan kullanınız. Doktorunuzun aşağıda yazdığı önerilere uyunuz. Dolgu tedavisinden sonra en az 2 saat uyuşukluk geçene kadar herhangi bir şey yiyip içmeyiniz. Yapılan dolgunun kırılması ve düşmesi durumunda hasta hemen kliniğe başvurmalıdır.

**PROTETİK RESTORASYON 󠄀 󠇯󠇯**

**Tanı ve İşlem:** Dolgu yapabilmek için yeterli diş dokusunun kalmadığı durumlarda veya travma sonrası kırılan dişlere yeniden fonksiyon kazandırabilmek için kaplama uygulaması yapılmalıdır. Çürük diş dokusu lokal anestezi altında uzaklaştırıldıktan sonra kronun adaptasyonu için kalan diş yapısının kesimi yapılır, piyasada hazır olarak bulunan kronlar veya ölçü alınmasını takiben laboratuvarda hazırlanan kronlar yapıştırılarak hasarlı diş tedavi edilir. Uygulanan kronlar üç çeşit olup paslanmaz çelik, zirkon ve şeffaf selüloid içeriğine sahiptir. Paslanmaz çelik kronlar metal yapıda olup daha çok arka dişlerde tercih edilir. Strip kronlar ise şeffaf yapıda olup estetik beklentinin yüksek olduğu ön dişlerde uygulanır.

**İşlemden beklenen faydalar:** Çok fazla diş dokusu kaybı bulunan dişlerin estetik ve çiğneme fonksiyonuna katkı sağlanması beklenmektedir.

**İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sorunlar:** Diş dokusu kaybı fazla olduğu halde kron uygulanmadan yapılan dolgu kırılabilir, hatta düşebilir. İlgili dişe kanal tedavisi gerekebilir. Dişin kendisi kırılabilir. Apse oluşabilir. Çekim gerekebilir.

**İşlemin olası risk ve komplikasyonları:**

* Uygulanan kronlar paslanmaz çelikten üretilmiş olduğu için hasta ağzında metal görünebilmektedir.
* Yapıştırma işlemi sonrasında sert yiyecekler ısırıldığında kronlar düşebilir veya kırılabilir.
* İşlem sonrası o bölgedeki diş etleri belli bir süre hassas, kanamalı ve ağrılı olabilir.
* Süt dişlerine yapılan kron alttan daimî dişin çıkmasına engel teşkil etmez.
* Kron yapıldıktan sonra hastaya bağlı (yapışkan şekerlemeler, sert gıda tüketimi, vb) nedenlerden dolayı kronun gevşemesi veya düşmesi gibi durumlar oluşabilir.
* İşlem sırasında veya sonrasında kron materyalin yutulabilir veya solunum yoluna kaçabilir.

**MR (Manyetik Rezonans) Çekimi Hakkında:** Paslanmaz çelik kron içeriğinde metalik bileşenler bulunabileceğinden dolayı işlem sonrası yapılacak olası **MR çekimlerinden önce mutlaka hekiminize danışmanız gerekmektedir.** Hekiminiz, kullanılmış materyalin MR ile uyumunu değerlendirecektir.

**İşlemin tahmini süresi:** Dişin ağızdaki konumuna ve çocuğun uyumuna göre ortalama 45-60 dakikadır.

**Hastanın sağlığı için kritik olan yaşam tarzı önerileri:** Taburcu olurken doktorunuz tarafından size reçete edilen ilaçları mutlaka aksatmadan kullanınız. Doktorunuzun aşağıda yazdığı önerilere uyunuz. Kron uygulamasından sonra en az 2 saat boyunca herhangi bir şey yiyip içmeyiniz.

**VİTAL AMPUTASYON 󠇯 󠇯 󠇯󠇯**

**Tanı ve İşlem:** Vital amputasyon, süt dişlerinde veya kök gelişimini tamamlamamış daimî dişlerde, çürüğün pulpa dokusuna ulaştığı durumlarda yalnızca enfekte olmuş koronal (üst) pulpa dokusunun uzaklaştırılması ve köklerdeki sağlıklı pulpanın korunması amacıyla uygulanan bir tedavi yöntemidir. İşlem lokal anestezi altında gerçekleştirilir. Amputasyon sonrası kalan pulpa dokusu uygun bir örtü materyali ile (örneğin MTA) kapatılarak dişin restorasyonu yapılır.

**İşlemden Beklenen Faydalar:** Dişin canlılığının korunması, Daimî dişlerde kök gelişiminin devam etmesi, Dişin doğal fonksiyonlarının sürdürülmesi, Dişin erken kaybının önlenmesi.

**İşlemin Uygulanmaması Durumunda Karşılaşılabilecek Sorunlar:** Enfeksiyonun ilerlemesi, apse oluşumu, Dişin restore edilemeyecek duruma gelmesi, Kanal tedavisi veya çekim gerekmesi.

**İşlemin Olası Risk ve Komplikasyonları:** Amputasyon materyaline karşı alerjik reaksiyon, İşlem sonrası ağrı, hassasiyet, enfeksiyon, Tedaviye rağmen ileride kanal tedavisi veya çekim gerekebilir, Kök gelişimi durabilir, dişte kırık oluşabilir **İşlemde Kullanılabilecek Ekstra Malzeme (MTA):** Bu işlem sırasında **MTA (Mineral Trioksit Agregat)** gibi özel tedavi materyalleri kullanılabilir. MTA, dişin canlılığını koruma başarısı yüksek bir materyaldir ancak **SGK kapsamı dışında olduğundan ücretlidir**. Hekiminiz gerekli görürse bu materyalin kullanımı hakkında sizi bilgilendirip onayınızı alacaktır.

**MR (Manyetik Rezonans) Çekimi Hakkında:** MTA içeriğinde metalik bileşenler bulunabileceğinden dolayı işlem sonrası yapılacak olası **MR çekimlerinden önce mutlaka hekiminize danışmanız gerekmektedir.** Hekiminiz, kullanılmış materyalin MR ile uyumunu değerlendirecektir.

**İşlemin Tahmini Süresi:** 30–45 dakika arasında olup, hastanın uyumu ve dişin durumuna göre değişebilir.

**Hastanın Sağlığı İçin Kritik Olan Yaşam Tarzı Önerileri:** İşlem sonrası hekiminizin önerdiği ilaçları düzenli olarak kullanınız. Sert gıdalardan kaçınınız, dişe aşırı yük bindirmeyiniz. Ağız hijyenine özen gösteriniz. Planlanan kontrol randevularınızı aksatmayınız.

**KANAL TEDAVİSİ 󠄀 󠇯 󠇯󠇯**

**Tanı ve İşlem**: Dişin içindeki pulpa (sinir) dokusunun, köklerdeki kısmı da kapsayacak şekilde çıkarılması ve enfeksiyonun yayılmasının engellenmesi işlemidir. Sinir çıkarılıp kanallar temizlendikten sonra kök kanalları uygun dolgu malzemeleri ile doldurulmaktadır.

**İşlemden beklenen faydalar:** Ağrı varlığı giderilecek, enfeksiyonun yayılması engellenecektir.

 **İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sorunlar:** Mevcut enfeksiyon ilerler, apse gelişebilir ve restore edilemeyecek durumda ise diş çekime gidebilir. Kanal tedavisini yaptırmak istemeyen, bulantı refleksinden dolayı film çektirmekte zorlanan hastalar dişlerini çektirebilir. Çekim sonrası yer tutucu gerekebilir.

**İşlemin olası risk ve komplikasyonları:**

* Kanal tedavisi yapılırken, kullanılan aletler kanal içerisinde veya dışarısında kırılabilir, bu durumda alet kanal içinde bırakılabilir veya diş çekime gidebilir.
* Ayrıca kök kanalları tıkalı olabilir, buna bağlı olarak kanal doldurulamayabilir, kökün eğriliğine veya tıkalı olmasına bağlı olarak yarım doldurulabilir veya tedavisi yapılamayabilir.
* Diş kanalı perfore olabilir (açılabilir). Açılan bölge dolgu ile doldurulabilir veya diş çekime gidebilir. Buna doktorunuz karar verecektir.
* Kullanılan ilaçlara bağlı alerjik reaksiyonlar gelişebilir.
* Diş etinde ve ağızda nekroz veya yanık oluşabilir. Diş rengi değişebilir.
* Süt dişi kanal dolgusu sırasında alttaki daimî diş germine kanal aletinin değmesi mümkündür. Bu durum daimî diş germinin hasar görmesine sebep olarak daimî diş yüzeyinde renk değişikliği ve yüzey pürüzlülüğü meydana gelebilir.

**İşlemin tahmini süresi:** İşlemin tahmini süresi, dişin durumuna ve hastanın uyumuna göre tek seans veya birkaç seansta yapılabilir. Normal şartlarda tedavi 45 dk ile 1 saat arasında sürebilir.

**Hastanın sağlığı için kritik olan yaşam tarzı önerileri:** Taburcu olurken doktorunuz tarafından size reçete edilen ilaçları mutlaka aksatmadan kullanınız. Doktorunuzun aşağıda yazdığı önerilere uyunuz.

Tedavi sonrasında dişin kırılganlığındaki artışa bağlı olarak diş duvarlarında kırılmalar görülebilir. Hekim tavsiyesine bağlı olarak ilgili dişe kaplama yaptırılması gerekebilir.

**APEKSİFİKASYON 󠄀 󠇯 󠇯 󠇯󠇯**

**Tanı ve İşlem:** Kök gelişimini henüz tamamlamamış genç dişlerde (kök ucu açık), pulpa dokusunun (dişin damar ve sinir içeren kısmı) çeşitli nedenlerle (derin çürükler, travma, vb.) enfekte olması ve canlılığını yitirmesi durumunda uygulanan tedaviye apeksifikasyon denir.

**İşlemden beklenen faydalar:** Kök ucu açık daimî dişlerin, kök gelişiminin tamamlanarak kök ucunun kapanmasının sağlanması ve başarılı bir şekilde kanal tedavisinin yapılıp, dişin restorasyonunun tamamlanması.

**İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sorunlar:** Dişte var olan enfeksiyonun ilerlemesi, ağrının devam etmesi ya da artması, çürüğün ilerlemesi durumunda dişin restore edilemeyecek boyuta gelmesi ve çekilmek zorunda kalınması

**İşlemin olası risk ve komplikasyonları:**

* İşlem sırasında alerjik reaksiyon gelişebilir, bulantı ve kusma olabilir.
* Tedavi sırasında, kullanılan aletler kanal içerisinde veya dışarısında kırılabilir, bu durumda alet kanal içinde bırakılabilir veya diş çekime gidebilir.
* Diş kanalı perfore olabilir (açılabilir). Açılan bölge dolgu ile doldurulabilir veya diş çekime gidebilir. Buna doktorunuz karar verecektir.
* Seanslar arasında veya işlem sonrasında ağrı, apse, diş eti kanaması, şişlik oluşabilir.
* Dişin konumu, hastanın ağız açıklığı, dil, yanak ve komşu dokuların anatomik yapısı nedeniyle çalışma sırasında alet ağız boşluğuna düşebilir. Hasta diliyle refleks olarak kanal aletini geriye itebilir, aspire edebilir. (Solunum yoluna kaçabilir)
* Tedavi sonrasında bir hafta on gün kadar dişin üzerine basarken, yemek yerken ağrı şikâyeti olabilir. Anestezi yapılan bölgede birkaç gün hassasiyet olabilir. Bu şikâyetin zamanla azalarak geçmesi beklenir.
* Apeksifikasyon tedavisi yapılırken çalışmaya bağlı olarak dudaklarda ve ağız köşelerinde çatlak ve yırtıklar, şişlikler, morarma ile çene ekleminde ağrı ve hassasiyet ortaya çıkabilir.
* Apeksifikasyon tedavisi yapılmasına rağmen, tedavinin hemen akabinde veya bir süre sonra dişin çekimi gerekebilir. Tedavi başarılı olsa bile, daha sonra o dişin bir daha ağrımayacağı anlamına gelmez. Bu işlemde bir tür dolgu işlemidir. İşlem sonrasında ısırmada ağrı duyulabilir. Bu durum geçici bir durumdur. Süresi kişiden kişiye değişebilir.
* Eğer apeksifikasyon tedavisi yapılmasına rağmen, kendiliğinden başlayan zonklama tarzında şiddetli ağrılar oluşursa, dişin çekilmesi gerekebilir. Bu durumda son kararı doktorunuzun vermesi gerekmektedir.

**İşlemin tahmini süresi:** 45 dakika- 1 saat

**Hastanın sağlığı için kritik olan yaşam tarzı önerileri:** Ağız hijyeninin çok etkili bir şekilde sağlanması gerekmektedir. Tedavi sonrasında dişin kırılganlığındaki artışa bağlı olarak diş duvarlarında kırılmalar görülebilir. Hekim tavsiyesine bağlı olarak ilgili dişe kaplama yaptırılması gerekebilir.

**DEVİTAL BEYAZLATMA 󠄀 󠇯󠇯**

**Tanı ve İşlem:** Kanal tedavisi görüp rengini değiştirmiş dişlere beyazlatıcı ajan uygulanarak 1 hafta arayla hasta çağrılır. Dişler hastayı estetik yönden tatmin edinceye kadar aynı işlem tekrarlanır.

* Tedavinin yararlarını ve olası risklerini öğrendikten sonra yapılacak işleme rıza göstermek veya göstermemek yine kendi kararınıza bağlıdır. İşlem ücretli bir tedavidir. İşlem öncesi ücretin ödenmesi gereklidir.
* Tedaviye başlamadan önce, geçirmiş olduğunuz, sistemik, bulaşıcı hastalıklar veya alerji mevcudiyetinizi hekiminizle paylaşmanız önem arz etmektedir.
* Tüm tedavilerin başarı oranı çok yüksek olmasına rağmen garanti edilemeyeceği, dolayısıyla tedavi edilen dişlerdeki örtücülerin gelen çiğneme kuvvetleri sonucu düşebileceği bilinmelidir.
* İstediğiniz zaman tedaviye devam etmeme hakkına sahipsiniz. Tedaviyi reddetmeniz durumunda karşılaşabileceğiniz olası sonuçlar size açıklanacaktır.

**İşlemden beklenen faydalar:** Kanal tedavisi sonrası rengi değişen dişlerin normal rengine gelmesi ya da hastanın estetik beklentilerini karşılaması sağlanır.

**İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sorunlar:** Hastanın estetiği kötü yönde etkilenir.

**İşlemin olası risk ve komplikasyonları:** Dişteki renklenmenin çok şiddetli olması durumunda tedaviye çok geç cevap alınabilir.

Tedavi edilen dişlerde servikal rezorbsiyon (dişin boyun kısmında erime) gibi patolojiler meydana gelebilir, bu durumda gerekli görülen tedavi uygulanır.

**İşlemin tahmini süresi:** 25 dakika sürer.

**Hastanın sağlığı için kritik olan yaşam tarzı önerileri:** Hasta kontrollerine mutlaka gelmelidir.

**VARSA İŞLEMİN ALTERNATİFLERİ**

İşlemlerin alternatifi bulunmamaktadır. Tedaviye başlandıktan bir süre sonra çocukla iş birliği sağlanamaz ve kooperayon bozulursa hekim tedaviyi geçici bir restorasyonla sonlandırabilir.

**GEREKTİĞİNDE İŞLEM İLE İLGİLİ YARDIMA NASIL ULAŞABİLİRSİNİZ?**

Fakültemizi arayarak ilgili bölüme ulaşabilirsiniz.

Hizmetlerimizde ilgili görüş, öneri, teşekkür ve şikâyetleriniz için; hasta iletişim birimine başvurabilir, fakültemizde bulunan öneri ve dilek kutularını kullanabilir, web sitemizden bizimle iletişime geçebilir, SABİM-CİMER kanalıyla başvuru yapabilirsiniz.

**KULLANILACAK İLAÇLARIN ÖNEMLİ ÖZELLİKLERİ**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………................................................................................... (Bu alan doktorunuz tarafından hastalığınızın durumuna göre doldurulacaktır.)

**HASTANIN TEDAVİSİ İÇİN ONAY**

 Uygulanacak tedavi/tedavilerin Adıyaman Üniversitesi Diş Hekimliği Uygulama ve Araştırma MerkeziPedodonti Hekimliği Kliniği’nde Prof. Dr., Doç. Dr., Dr. Öğr. Üyesi, Öğr. Gör., Araş. Gör. ünvanına sahip hekimler veya onların gözetiminde bulunan 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.*