



T.C.
İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HASTANESİ
PEDODONTİ ANABİLİM DALI
KANAL TEDAVİSİ İÇİN
BİLGİLENDİRİLMİŞ HASTA ONAM BELGESİ



Doküman kodu: HD.RB.16	İlk yayın tarihi: 10.03.2025	Revizyon Tarihi-No:	Sayfa sayısı:1/2
------------------------	------------------------------	---------------------	------------------

Sayın Hastamız,

Tıbbi durumunuz ve hastalığınızın tedavisi için size önerilen tıbbi/cerrahi tedavi ve tanıya yönelik tüm işlemler hakkında bilgi sahibi olmak en doğal hakkınızdır. Tıbbi tedavi ve cerrahi girişimlerin yararlarını ve olası risklerini öğrendikten sonra yapılacak işleme rıza göstermek ya da göstermemek yine kendi kararınıza bağlıdır. Bu açıklamanın amacı; sizi korkutmak ya da endişelendirmek değil, sağlığınız ile ilgili konularda sizi daha bilinçli bir biçimde karara ortak etmektir.

Kliniğimizde uygulanan işlemler öğretim üyesi, araştırma görevlileri, doktora öğrencileri ve öğretim üyesi gözetiminde stajyer diş hekimleri tarafından yapılacaktır.

Size sunulan bilgilerden herhangi birini anlamakta güçlük çekerseniz diş hekiminize açıklaması için lütfen danışınız.

Hastalığın Muhtemel Sebepleri, Nasıl Seyredeceği ve İşlemden Beklenen Faydaları: Ağrı ve enfeksiyonun giderilmesi, dişin ağızda tutulması, fonksiyon ve estetiğin geri kazandırılmasıdır.

İşlemin Nerede ve Kim Tarafından Yapılacağı: Kanal tedaviniz diş hekiminiz ve öğretim üyesi gözetiminde stajyer diş hekimleri tarafından, diş ünitesinde yapılacaktır. Dişin çürüğünün derinliği ve enfeksiyon durumuna göre tek ya da çok seans pansumanlı olarak uygulanabilir. Uygulama sırasında frez, egeler ve solüsyonlar kullanılır. Diş özünün (pulpa) bulunduğu oda ve kanallar temizlenip şekillendirilir, yapay maddelerle doldurulur.

İşlemin Tahmini Süresi: Şartlara göre değişkenlik göstermekle birlikte kanal tedavisi anestezi uygulaması (uyuşturma) dahil **25 dk – 60 dk** arasında sürebilir.

İşlemin Alternatifi: Diş çekimidir. Diş çekimi çiğneme fonksiyonunda kayıp meydana getirir

Muhtemel Riskler/Komplikasyonlar: Anestezi komplikasyonlarına ek olarak; işlem sırasında diş içinde alet kırılması, kanal aranırken perforasyon (dişin zarar görmesi), kanalların tıkalı olması ya da diş kök şekillerinin farklı olması nedeniyle kanalların bulunamaması, kanal dolgusunun taşkın ya da eksik olması, kanalları yıkarken kullanılan solüsyonların çevre dokular sızması nedeniyle gelişen alerji ve reaksiyon, dudakta geçici ve kalıcı uyuşukluk olması, seans aralarında ya da sonrasında flare-up (Yüzün şişmesi, renk değiştirmesi, ödem vb. şekilde görülen alevlenme olarak tabir edilen durum) görülebilir. Tedavi sonrasında birkaç gün veya daha uzun süren hafif veya şiddetli ağrılar ile enfeksiyon görülebilir. İşlem sırasında, hemen sonrasında ya da çok daha sonrasında diş çekime gidebilir. Bunların hiçbiri olmayabilir. Kanal tedavisi yapılan özellikle ön grup dişlerde zamanla renk değişikliği ve morarma oluşabilir. Kron-köprü (kaplama) altında kanal tedavisi gerektiren dişlerde, kron sökülmeden üstten delinerek kök kanalına ulaşırken kaplama zarar görebilir, kanal boyuna ulaşamayabilir, diş çekim gerektirebilir. İlgili dişin bulunduğu kron ve köprünün tamamının yenilenmesi gerekebilir. Eğer kanal tedavisi yapılmasına rağmen kendiliğinden başlayan zonklama tarzında şiddetli ağrılar oluşursa dişin çekilmesi gerekebilir. Bu durumda son kararı doktorunuzun vermesi gerekmektedir. Kanal tedavisi başarılı olsa bile bu durum o dişin bir daha ağrımayacağı anlamına gelmez. Kanal tedavisi diş ağızda tutabilmek için denenen son tedavidir.

İşlemin Uygulanmaması Durumunda Ortaya Çıkabilecek Muhtemel Sonuçlar: Gereken dişlere kanal tedavisi yapılmazsa ilerleyen zamanda dişin çürüğü de ilerleyeceğinden dişte kırılma, canlı dokunun etkilenmesi, nekroz (dişin ölümü) ve apse oluşabileceği bilinmelidir. Dişin çekimi gerekebilir.

Kullanılacak İlaçların Önemli Özellikleri: Organik çözücü ve dezenfekte edici maddeler kullanılmaktadır.

Hastanın Sağlığı İçin Kritik Olan Yaşam Tarzı Önerileri:

Kanal tedavisinden sonra;

- 24 saat kırılmaları engellemek için dolgunun üzerine çiğneme yapılmamalıdır.
- Yeni yapılan dolgularda yaklaşık 6 aya kadar zamanla azalacak şekilde ağrı ve hassasiyet olabilir.
- Ağrı ve hassasiyetin geçmemesi durumunda alternatif tedaviler uygulanabilir.
- Kanal tedavisi sonrasında 2 saat herhangi bir şey yenilmemelidir.
- Dil, el veya yabancı cisimlerle dolgu kurcalanmamalıdır.
- Ağız hijyenine dikkat edilmeli, dişler fırçalanmalıdır.

Gerektiğinde Tıbbi Yardıma Nasıl Ulaşabileceği: Mesai saatleri içerisinde İzmir Demokrasi Üniversitesi Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi'ne, mesai dışı saatlerde açık olan Ağız ve Diş Sağlığı Merkezlerine başvurulabilir.

İlaç Kullanımı: Sadece hekiminizin önerdiği ilacı doz önerilerine azami dikkat ederek kullanınız.



T.C.
İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HASTANESİ
PEDODONTİ ANABİLİM DALI
KANAL TEDAVİSİ İÇİN
BİLGİLENDİRİLMİŞ HASTA ONAM BELGESİ



Doküman kodu: HD.RB.16

İlk yayın tarihi: 10.03.2025

Revizyon Tarihi-No:

Sayfa sayısı:2/2

ONAY

Öğretim Üyeleri, Araştırma Görevlileri, Doktora Öğrencileri ve Öğretim Üyesi Gözetiminde Stajyer Diş Hekimleri tarafından yapılmasına onay veriyorum. **Kızımın/Oğlumun** kimlik bilgilerinin gizli tutularak anamnez bilgilerinin, fotoğraflarının, tetkik sonuçlarının (radyografiler, laboratuvar sonuçları vb.) teşhis, bilimsel, eğitim veya araştırma amaçlı kullanılabilceğini kabul ediyorum. Yukarıda yazılanları okuduğumu, **Kızım/Oğlum** için planlanan tedavinin neden gerektiğini, tedaviden beklenen faydaları, içerdiği riskleri ve oluşabilecek problemleri, başarı olasılığı ve iyileşme sürecinde yaşanabilecek olaylar hakkında sözlü ve yazılı aydınlatıldığımı, bunları göz önünde bulundurarak tedaviyi durdurma veya reddetme hakkım olduğunu bilerek doktorum tarafından yapılacak muayene ve tedavileri kabul ediyorum ve onaylıyorum.

Lütfen el yazınızla "Okudum anladım, bu belgenin bir nüshasını aldım." yazarak imzalayınız.

	ADI-SOYADI	TARİH	İMZA
Hasta / Hastanın Yasal Temsilcisi*-Yakınlık Derecesi			
Bilgilendirmeyi Yapan Hekim			
Tercüman (Kullanılması Halinde)			

*Yasal Temsilci: Vasiyet altındakiler için vasi, reşit olmayanlar için anne-baba, bunların bulunmadığı durumlarda 1. derece kanuni mirasçısıdır. (Hasta yakınının isminin yanında yakınlık derecesini belirtiniz)