



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



Doküman kodu: HD.RB.18

İlk yayın tarihi: 10.03.2025

Revizyon Tarihi-No:

Sayfa sayısı:1/1

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

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

Hastalığın Muhtemel Sebepleri, Nasıl Seyredeceği ve İşlemden Beklenen Faydaları: Fizyolojik düşme zamanından erken kaybedilen süt dişlerinin yerini korumak amacıyla yer tutucu yapılmaktadır. Yer tutucular çekim boşluklarını muhafaza ederek daimi dişlerin sürme zamanı geldiğinde rahatlıkla ağız içinde yer almasına imkan sağlamaktadır.

İşlemin Nerede ve Kim Tarafından Yapılacağı: Yer tutucu diş hekiminiz ve öğretim üyesi gözetiminde stajyer diş hekimleri tarafından yapılacaktır.

İşlemin Tahmini Süresi: Yer tutucunun teslim süresi ölçü tarihinden itibaren yaklaşık 12 iş günüdür. Ancak oluşabilecek bir eksiklik, uyumsuzluk, laboratuvar hatası durumunda bu süre uzayabilir.

İşlemin Alternatifi: Ortodontik tedavi gerekebilir.

Muhtemel Riskler/Komplikasyonlar: Yer tutucuya alışmak zaman alacaktır sabırlı olunmalıdır. İlk zamanlar yabancıklık hissi, konuşmada bozukluk, tükürtük salgısında artış oluşabilir. Yapılan uyarılara mutlaka uyulmalıdır

İşlemin Uygulanmaması Durumunda Ortaya Çıkabilecek Muhtemel Sonuçlar: Yer tutucu yapılmadığı takdirde ağız içindeki çekim boşluğuna komşu dişlerin çekim bölgesini kapatması sonucu diş dizisinin bozulması gelişebilir.

Kullanılacak İlaçların Önemli Özellikleri: Herhangi bir ilaç kullanılmamaktadır.

Hastanın Sağlığı İçin Kritik Olan Yaşam Tarzı Önerileri:

Uygulanacak yer tutucu çeşidine göre hekiminiz kullanım talimatını size iletacaktır. Talimatları harfiyen yerine getirmeniz gerekmektedir.

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.

ONAY

Öğretim Üyeleri, Araştırma Görevlileri, Doktora Öğrencileri ve Öğretim Üyesi Gözetiminde Stajyer Diş Hekimleri tarafından yapılmasına onay veriyorum. **Kızım/Oğlumun** kimlik bilgilerinin gizli tutularak anamnez bilgilerinin, fotoğraflarının, tetkik sonuçlarının (radyografiler, laboratuvar sonuçları vb.) teşhis, bilimsel, eğitim veya araştırma amaçlı kullanılabileceğini 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, rıza Belgesinin 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 mirasçılardır. (Hasta yakınının isminin yanında yakınlık derecesini belirtiniz)