



T.C.
İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HASTANESİ
PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
TAM PROTEZ
BİLGİLENDİRİLMİŞ HASTA ONAM BELGESİ



Doküman kodu: HD.RB.54

İlk yayın tarihi: 10.03.2025

Revizyon Tarihi-No:

Sayfa sayısı:1/2

Sayın hasta / vekili / yasal temsilcisi; bu form diş tedavileri sürecindeki olası risk ve komplikasyonları (istenmeyen sonuçları) hakkında bilgilendirmeye yöneliktir. Lütfen formu dikkatle okuyunuz, sorularınız ya da anlamadığınız konular varsa doktorunuzdan yardım isteyiniz. Talebiniz doğrultusunda size ek bilgiler verilecektir. Sizden okuyup, anlamanızı istediğimiz bu belge, sizi ürkütme ya da yapılacak tıbbi uygulamalardan uzak tutmak için değil, bu uygulamalara rıza gösterip göstermeyeceğinizi belirlemede sizi bilgilendirmek ve onayınızı almak için hazırlanmıştır.

Şu ana kadar geçirdiğim / geçirmekte olduğum rahatsızlıklar;

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Kalp / Kapakçık rahatsızlığı | <input type="checkbox"/> Alkol / Sigara Kullanımı | <input type="checkbox"/> Göz Tansiyonu |
| <input type="checkbox"/> Kanser (Kemoterapi / Radyoterapi) | <input type="checkbox"/> Organ Nakli | <input type="checkbox"/> Sarılık (Hepatit B, C) |
| <input type="checkbox"/> Böbrek Yetmezliği Diyaliz | <input type="checkbox"/> Şeker (Diyabet) | <input type="checkbox"/> Gebelik (Kesin / Şüpheli) |
| <input type="checkbox"/> Kan Sulandırıcı (Aspirin, Plavix, Coumadin vb.) | <input type="checkbox"/> Tansiyon (Yüksek / Düşük) | <input type="checkbox"/> AIDS |
| <input type="checkbox"/> Kanama Problemi | <input type="checkbox"/> Karaciğer Rahatsızlığı | <input type="checkbox"/> Guatr |
| <input type="checkbox"/> Solunum / Akciğer rahatsızlığı | <input type="checkbox"/> Alerji | <input type="checkbox"/> Astım |
| <input type="checkbox"/> Diğer rahatsızlıklarım | <input type="checkbox"/> Kullandığım İlaçlar..... | |
| <input type="checkbox"/> Herhangi bir rahatsızlığım ve kullandığım bir ilaç yok | | |

TAM PROTEZ

Üst ve/veya alt çenelerdeki dişlerin tamamen çekilmesi durumunda yapılan, damaklar tarafından desteklenen, plastik ve/veya metalden yapılan ve hasta tarafından takılıp çıkartılabilen protezlerdir. Protezlerin tutuculuğu; çene kemiklerinin ve ağız içi dokularının durumuna, dilin büyüklüğüne, konumuna ve sizin proteze göstereceğiniz uyuma bağlıdır. Protezler hem klinikte hekimin çalışmaları hem de laboratuvar işlemleri birlikte yürütülerek hazırlanır.

Tedaviden Beklenenler. Diş eksikliğini tamamlamak, çiğneme işlevini yerine getirmeyi sağlamak, ağız içindeki eksik dişlerin ve dokuların yerine konulmasıyla daha estetik bir görüntü elde etmek, konuşmayı düzeltmek.

Karşılaşılabilecek Problemler ve Riskler. Yeni takılan protezlere alışmada ve uyum göstermede zorluk; Daha önce hiç tam protez kullanmayan ya da uzun seneler aynı protezi kullanan hastalarda daha sıklıkla gözlenir. Tam protez kullanımı, zamanla öğrenilen bir alışkanlıktır ve mutlak başarı garanti edilemez. Protez bitiminden sonra dişler ve estetik ile ilgili memnuniyetsizlik; Protezlerin “dişli prova” adı verilen randevu aşamasında hekim tarafından hastanın çene boyutları ve şekli, ten renginiz, yaşınız gibi özelliklerinizi de dikkate alınarak seçilen dişlerle protezin bitim öncesi halinin provası yapılır. Hastanın bu randevuya mümkünse bir yakınıyla birlikte gelmesi, birlikte karar vermesi ve varsa beklentilerini protez bitmeden önce açıklaması gerekir. Protez takıldıktan sonra dişlerle ilgili bir değişiklik yapmak mümkün değildir. Değişiklikler için protezin yenilenmesi gerekir ve yeni yapılacak protezlerin mali sorumluluğu hastaya ait olur. Tat almada ve konuşmada zorluk; Tam protezler alt çenede tüm dişsiz alanları (kemik dokusunu), üst çenede ise dişsiz alanlar ile beraber tüm damağı kaplayacağından, tat almada ve konuşmada zorluk ile karşılaşılabılır. Bu durum zaman içinde düzelecektir. Vuruklar; Yumuşak dokuda, özellikle kemik çıkıntısı olan bölgelerde, protezlerin basıncına dayanamama sonucu aşırı hassasiyet, ağrılı odaklar ve vuruklar gelişebilir. Bulantı refleksi, aşırı tükürük salgısı veya ağız kuruluğu; Yeni protezlere alışma aşamasında aşırı bulantı refleksi, aşırı tükürük salgısı veya ağız kuruluğu olabilir. Nadir de olsa bazı kişilerde ağız dokularında, protez yapımında kullanılan maddelere karşı aşırı duyarlılık veya alerjik belirtiler görülebilir. Çiğnemede zorluklar; Protezlerdeki yapay dişlerle gıdaları çiğneme verimi, doğal dişlere göre düşüktür ve bazı gıdalar zor çiğnenebilir, ayrıca yaşlanma ve protezleri destekleyen kemiklerin kaybı ve erimesi çiğnemeyi ve protezlerin ağızda tutulmasını güçleştirir. Özellikle alt çenede yemek yeme sırasında protez altına gıdalar kaçabilir. Bundan başka, özellikle dişler çekildikten sonra ilk aylar iyileşme aşaması devam eder ve damaklar değişir. Bu arada protezler yapıldıysa, iyileşme tamamlandıktan sonra protezler gevşer. Bu durumda astarlama veya besleme işleminin yapılması gerekebilir. Protezlerde kırık ya da çatlaklar; Protezlerin yapısında kullanılan maddeler kusurlu olmamasına rağmen özellikle aşırı sert gıdaların çiğnenmesi, hekimin önerdiği çiğneme kurallarına uymama, protezin elden düşürülmesi gibi nedenlerle protezler çatlayabilir veya kırılabilir. Protezler bu durumda tamir edilir bazen de yeniden yapılması gerekir. Protezlerde kirlenme ve renk değişikliği; Tam protezler yapıları gereği bazı mikroorganizmaların ve mantarların tutunmasına neden olur. Protez temizliğinde kullanılacak malzemeler ve protezin nasıl temizleneceği konularında mutlaka hekiminize danışınız.

Önerilen Tedavi Uygulanmazsa. Tam diş eksikliklerinde protez yapılmaması durumunda çene kemiklerinde kayıplar (erime) oluşabilir ve zamanla oluşan bu kayıplar yeni protez yapımını ve proteze uyumu oldukça zor hale getirebilir. Uzun dönem dişsizlik sonucu çene eklemlerinde bozukluklar oluşabilir. Hastada beslenme bozuklukları ve sindirim sistemi problemleri gelişebilir.



T.C.
İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HASTANESİ
PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
TAM PROTEZ
BİLGİLENDİRİLMİŞ HASTA ONAM BELGESİ



Doküman kodu: HD.RB.54

İlk yayın tarihi: 10.03.2025

Revizyon Tarihi-No:

Sayfa sayısı:2/2

Tedavi Sonrası Dikkat Edilmesi Gerekenler. Protezleri hekimin önerileri doğrultusunda düzenli olarak temizlemek, protezleri her akşam çıkarmak ve takılmayan zamanlarda içi su dolu bir kaptaki muhafaza etmek. Temizleme işlemlerinizi su dolu bir kap üzerinde yapmak ya da lavaboda giderine yakın tutarak temizlemek, protezin düşerek kırılma ihtimalini azaltacaktır. Protez temizliğinde farklı amaçlar için kullanılan temizlik maddelerinden (örneğin çamaşır suyu, bulaşık ve çamaşır deterjanları) kaçınmak. Bu maddeler protezin yapısını bozar, genel sağlık açısından da son derece tehlikelidir. Hekiminiz temizleme amacıyla kullanılan maddelerin protezlerde neden olacağı bozulmalardan sorumlu değildir. Diş hekiminizin kontrolü olmadan protezde aşındırma, yapıştırma gibi işlemleri kesinlikle yapmamak. Protezle ilgili problemlerinizi mutlaka hekiminize başvurun. Mutlaka çift taraflı çiğneme yapılmalıdır. Çok büyük lokma almaktan ve ön dişlerle ısırıktan (protez dengesini bozacağından) kaçınılmalıdır. Protezin takılıp çıkartılması el ile yapılmalı aksi takdirde kırılabilir. Unutmayınız ki protezlerin de bir ömrü vardır. Protezlerinizin yaklaşık dört-beş yılda bir yenilenmesi gerekebilir. Aksi halde değişen dokulara protezin uyumu bozulacak ve kullanım güçleşecektir.

Tedavi alternatifi. Yeterli alveolar kemik desteğinin olması durumunda implant destekli sabit veya hareketli protez yapılabilir.

Tedavi süresi: Hareketli protezin teslim süresi ölçü tarihinden itibaren yaklaşık 1 aydır. Hareketli protezler tek bir seansta bitirilemez ve yaklaşık 5-6 seans sürebilmektedir. Tek bir seansın ortalama süresi 30-45 dakikadır. Ancak oluşabilecek bir eksiklik, uyumsuzluk, laboratuvar hatası durumunda bu süre uzayabilir.

Gerektiğinde aynı konuda tıbbi yardıma nasıl ulaşabileceği. Mesai saatleri içerisinde İzmir Demokrasi Üniversitesi Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesine, mesai dışı saatlerde açık olan ADŞM'lere başvurulabilir. Uygulanan protez ile ilgili tıbbi yardıma ihtiyaç duyarsanız protezinizi yapan aynı hekime başvurabilirsiniz. Hekiminizin kurumdan ayrıldığı durumlarda ise bölüm sekreterine başvurabilirsiniz. Tetkik ve tedaviniz için gerektiğinde aynı konuda tıbbi yardıma; ağız ve diş sağlığı merkezlerine de başvurabilirsiniz. **Mesai dışında hastanemizde nöbetçi hekim bulunmamaktadır.**

ONAY Tüm ağzımın (dişleri ve dişetleri) detaylı klinik muayenesi diş hekimi tarafından yapıldı. Diş hekimi ağız/diş hastalığının ne olduğunu, tedavinin neden gerektiğini, içerdiği riskleri, oluşabilecek problemleri, alternatif yöntemleri, tedavi sonrasında oluşabilecek değişiklikleri, başarı olasılığını ve iyileşme sürecinde yaşanabilecekleri açıkladı. Ayrıca diğer hekimlerden konsültasyon istenebileceğini ve tedavi sürecine katılabileceğini, stajyer diş hekimlerinin asistan ve öğretim üyeleri denetiminde tedavi sürecinde yer alacağı, kimlik bilgileri gizli tutularak klinik fotoğraflarının çekilebileceği ve teşhis, bilimsel, eğitimel veya araştırma amaçlı kullanılacağı, tarafıma anlatıldı.

Yukarıda yazılanları okuduğunuzu, doktorunuza genel durumunuzla ilgili doğru bilgiler verdiğinizi, komplikasyonlar hakkında sözlü ve yazılı aydınlatıldığınızı, bunları göz önünde bulundurarak tedaviyi durdurma veya reddetme hakkınız olduğunu bilerek diş hekiminiz tarafından yapılacak muayene ve tedavileri kabul ediyor ve onaylıyorsunuz; el yazınızla

'OKUDUM, ANLADIM'.....yazınız.

Onaylıyorsanız **'ONAYLIYORUM'** bölümünü imzalayınız.

			ONAYLIYORUM
	Adı Soyadı	Tarih / Saat	İmza
Hasta / Hastanın Yasal Temsilcisi* / Yakınlık Derecesi			
	Adı Soyadı		İmza
Tedavi işlemini uygulayan Stajyer Diş Hekimi Diş Hekimi Öğretim Üyesi			

*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.