



ORDU AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
ORTODONTİK TEDAVİLER AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

DOK.KODU:HD.RB.22

YAY.TRH:21.02.2020

REV.TRH:

REV.NO:

SAYFA NO: 1 / 3

Hasta İle İlgili Bilgiler ya da Basılmış Etiket:

TC. Kimlik No:
Protokol/Dosya No:

Adı ve Soyadı:
Doğum Tarihi:

Hekimin Adı Soyadı (varsa kaşesi)

İmza

Bu onam formu, uygulanacak tüm işlemler sırasında karşılaşılması muhtemel yan etkiler hakkında yazılı ve sözlü olarak bilgilendirilmenizi sağlamak, bunları bilerek muayene ve tedaviyi kabul ettiğinizi onaylamak için size imzalatılmaktadır. Tedaviye başlamadan önce hastaların sistemik rahatsızlıklarını (kalp, şeker, tansiyon vb.), varsa bulaşıcı bir hastalığı (hepatit gibi), kullandığı ilaçları, geçirdiği ameliyatları, alerjilerini, varsa radyoterapi gördüğünü, varsa gebelik durumunu hekimiyle paylaşması zorunludur. Hekim, gerekli gördüğü takdirde diğer branşlardan konsültasyon isteme hakkına sahiptir.

Diş tedaviniz sürerken, ilk muayenede belirlenen tedavi planından farklı veya ek tedavi gereksinimleri ortaya çıkabilir. Değişiklikler söz konusu olduğunda tarafımızca bilgilendirilmeniz sağlanacaktır.

Tıbbi uygulama gereğince yapılmış olması hali dâhil, uygulanan tedavilerle ilgili tam bir memnuniyet sözü veya garanti verilmemiştir. Tedavi ve işlemlerin yararlarını ve olası risklerini öğrendikten sonra yapılacak işleme onay vermek sizin kararınıza bağlıdır. Gerekliğinde aynı konuda tıbbi yardıma ihtiyaç duymanız durumunda merkezimiz hasta kabul birimine başvurmanız halinde gerekli yönlendirme yapılacaktır.

TEŞHİS VE PLANLANAN TEDAVİLER

55 54 53 52 51	61 62 63 64 65
18 17 16 15 14 13 12 11	21 22 23 24 25 26 27 28
48 47 46 45 44 43 42 41	31 32 33 34 35 36 37 38
85 84 83 82 81	71 72 73 74 75

ORTODONTİK TEDAVİ

Başarılı bir ortodontik tedavi için hastanın kendisine yapılacak tedavi hakkında bilgi sahibi olması gereklidir. Bilgilendirilmiş ve uyumlu hastalarda genellikle olumlu ortodontik sonuçlar elde edilir. Ancak her ortodontik tedavinin sınırları ve olası riskleri de vardır. Bunlar ortodontik tedavi görüp görmeme kararını verirken göz önünde bulundurulmalıdır. Bu nedenle lütfen aşağıdaki bilgileri okuyunuz ve anlamadığınızı konularda hekiminizden bilgi alınız.

Ortodontik Tedavi Hakkında Genel Bilgiler;

Ortodonti; diş, çene ve yüz yapısının normal gelişimini inceleyen, bu bölgelerde meydana gelen anomalileri (malokluzyonlar, bozukluklar) tespit eden ve bu anomalilerin tedavisini gerçekleştiren bir diş hekimliği uzmanlık dalıdır.

Ortodontik tedavi ile büyüme, gelişim dönemindeki çocuklarda, gençlerde ve yetişkinlerde çene, yüz ve dişler bölgesindeki bozukluklara sabit veya hareketli ağız içi ve ağız dışı aygıtlarla ve kas terapileriyle müdahale edilerek daha iyi bir yüz estetiği, fonksiyon ve dişlerde daha iyi bir kapanış ilişkisi sağlanır.

Ortodontik tedaviler hastaların büyük çoğunluğu için "seçilmiş" (estetik amaçlı) bir tedavidir, çünkü hasta şu anki durumunu kabullenip ortodontik düzeltim yapılmadan yaşamayı da tercih edebilir.

***İşlemin kim tarafından yapılacağı:** Uygulama rıza belgesi sonunda bilgileri mevcut dişhekimisi tarafından yapılacaktır.

***İşlemin Yapılacağı Yer:** Klinik

***Gerektiğidurumlardatedaviyapılmadığıtakdirde:** Hastanın dişlere ve çene kemiklerindeki soruna bağlı olarak farklılık göstermekle birlikte en yaygın olarak; dişlerde çürümeler, estetik ve fonksiyon kayıpları oluşabilir.

***İşlem Riskleri ve Komplikasyonları:**

- Ortodontik tedavi yöntemine hekim karar verir
- Ortodontik tedavi uzun süreli bir tedavi şeklidir ve tedavi sırasında hekim önerilerine tam olarak uyulmadığında tedavi başarılı olamamaktadır.
- Ortodontik apareyler ilk kullanılmaya başlandığında konuşmakta ve tükürüğü yutmakta zorluk çekilebilir, dişlerde ve çene kemiklerinde ağrı ve/veya ağız içinde yaralar oluşabilir.
- Ortodontik tedavi sonrası dişlerin tekrar bozulması bir komplikasyon değildir. Tüm önlemlerin alınmış olmasına rağmen bazen geri dönüş olabilir.
- Hasta ortodontik tedaviye kooperasyon göstermediğinde ve/veya randevularına düzenli gelmediğinde hekim tarafından tedavisine son verilebilir.
- Ortodontik tedavi bittikten sonra pekiştirme tedavisine geçilir. Pekiştirme tedavisinde kullanılan aygıtlara uyum gösterilmezse dişler tekrar bozulabilir.
- Ortodontik tedavi bittikten sonra ilerleyen dönemler de dişlerde ve/veya çenelerde, büyüme ve gelişim ile birlikte ve/veya farklı çevresel faktörlerle benzer veya başka anomaliler oluşabilir ve tekrar tedaviye ihtiyaç duyulabilir.
- Gerekli ağız hijyeni sağlanmadığında diş çürükleri oluşumu, diş eti hastalıkları meydana gelebilir. Aynı zamanda sabit ortodontik tedavi sırasında dişler iyi fırçalanmadığında dişlerde kalıcı mat beyaz lekeler oluşabilir.
- Ortodontik tedavi sırasında bazı dişlerin kök uçlarında kısılma meydana gelebilir. Hangi hastada kök boyu kısılması olacağı tahmin edilememektedir.
- Bu komplikasyonların mevcudiyetinde hekim ortodontik tedaviye son verebilir.



ORDU AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
ORTODONTİK TEDAVİLER AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

DOK.KODU:HD.RB.22	YAY.TRH:21.02.2020	REV.TRH:	REV.NO:	SAYFA NO: 2 / 3
-------------------	--------------------	----------	---------	-----------------

Tüm işlemler sırasında kullanılan dönen ve/veya kesici- delici aletler nedeniyle dilde yanakta, dişetlerinde, ağız tabanında, dudakta, yumuşak damakta ve boğazda yaralanmalar meydana gelebilir. Ağız içinde kullanılan aletler ve malzemeler yutulabilir, hava yoluna kaçabilir.

***İşlemin tahmini süresi:**

Tedavinin tamamlanması gereken zaman tahmin edilenden fazla olabilir. Hastanın aygıtları kullanmasındaki uyum güclüğü, kötü ağız hijyeni, sürekli kırılan ortodontik aygıtlar, kaçırılan randevular gibi faktörler hem tedavi zamanını uzatabilir hem de tedavi sonucunun niteliğini olumsuz etkileyebilir. İşlemin tahmini süresi, tedavi türüne göre değişkenlik göstereceği için işlem esnasında hekim tarafından belirlenecektir

***İşlemin alternatifi:**

Hekiminiz yaptığı değerlendirmelerden sonra aşağıdaki seçeneklerden birisini sizin için uygun bulabilir;

1. Çekimsiz tedavi
2. Daimi dişlerin çekimi ile gerçekleşen tedavi
3. Protez yapımı, diş eti düzeltimi gibi farklı tedavileri de gerektiren ortodontik girişimler
4. İdeal –Kapsamlı Tedavi yerine sadece şikâyete yönelik sınırlı ortodontik tedavi. Bu tedavi yöntemi daha çok; Ağız sağlığı uzun süreli ortodontik tedaviden zarar görecektir hastalar, engelli hastalar, bazı durumlarda erişkin hastalar vb. için önerilmektedir.
5. Çene cerrahisi tedavisi

Yukarıdaki seçeneklerden hangisi seçilirse seçilsin her ortodontik tedavi aktif ve pasif olmak üzere iki dönemden oluşur ve hastalığın şiddetine bağlı olarak tedavi süresi değişebilir. Tedavi planlı ve kuralına uygun yapılsa bile uygulamaların beklenen tüm sonuçlarına ulaşılması garanti edilemez çünkü seçilen tedavinin sınırları ve hastaya özgü kimi faktörler (örneğin genetik yapı, tedavi sonrası ön görülemeyen büyüme ve gelişme, ağız ve diş dokularının ortodontik tedaviye verdiği yanıt vb.) daima söz konusudur.

***İşlemden beklenen faydalar:** Estetik ve fonksiyonlarının geri kazandırılması.

***İşlemin uygulanmaması durumunda(reddetme) karşılaşılabilecek sonuçlar:** Hastanın dişlere ve çene kemiklerindeki soruna bağlı olarak farklılık göstermekle birlikte en yaygın olarak; dişlerde çürümeler, estetik ve fonksiyon kayıpları oluşabilir.

***Kullanılacak ilaçların önemli özellikleri:**

Diş hekimliğinde ortodontik tedavi esnasında herhangi bir ilaç kullanılmamaktadır. Ortodontik tedavi sürecinde dolgu çekim vb.ek tedaviler gerektiği takdirde çeşitli maddeler kullanılmaktadır. (Çinko fosfat siman, amalgam dolgu, kompozit dolgu, bonding, eugenol, kalsiyum hidroksitvb. Lokal anestezi ilaçları (lidokain, artikain, mepivakain vb.))

***Sağlığınız İçin Kritik Olan Yaşam Tarzı Önerileri:**

Genel Sağlık Durumu; Kan, Kemik hastalıkları, hormonal bozukluklar gibi tıbbi problemler ortodontik tedaviyi etkileyebilir. Sağlık durumunuzdaki herhangi bir değişikliğin hekiminize bildirilmesi gereklidir.

Alerjiler; Hastaların ortodontik tedavide kullanılan materyallerin bazılarında alerjisi olabilir bu durumda tedavi planında değişiklik yapılması veya tedavinin durdurulması gerekebilir.

Tıbbi Kayıtlar; Tedavi öncesi, sırası veya sonrasında tedavi planlaması yapılabilmesi ve tedavi etkilerinin değerlendirilmesi için bazı kayıtların (Fotoğraflar, Röntgenler, Alçı modeller) toplanması gerekmektedir.

Ortodontik Aygıtlar; Hareketli aпарeylerle yapılan ortodontik tedavi sırasında çeneyi genişleten vidalı aygıtlar kullanılmaktadır. Sabit ortodontik tedavi sırasında dişlerin üzerine tutucu parçalar (Braket) yapıştırılıp bunların içinden teller geçirilmektedir. Bazen hasta tarafından takıp çıkarılması gerek ağız dışı aygıtların (enselik, yüz maskesi gibi aygıtlar) veya ağız dışı lastik halkaların takılması gerekebilir. Bunların kullanımları ile ilgili talimatlara aynen uyulmalıdır. Kullanılan hareketli aпарeyler yemek yerken mutlaka çıkarılmalı ve sonrasında diş fırçasıyla temizlenmelidir.

Diş Çekimi: Bazı durumlarda ortodontik sorunun tedavi edilebilmesi için daimi dişlerin çekilmesi gerekebilir ve bu rutin bir uygulamadır. Çekimli ortodontik tedavi olarak adlandırılan bu yöntemde hekiminizin tıbbi açıdan uygun gördüğü dişlerin çekilmesi söz konusudur. Diş çekimini takiben oluşan boşluklar ortodontik tedavi ile kapatılır.

Tedaviye başlamadan önce tüm dişler muayene ettirilmeli, varsa çürük dişler tedavi edilmeli, gereken dişlere kanal tedavisi yapılmalıdır.

***Gerektiğinde Tıbbi Yardıma Nasıl Ulaşabileceği:** kurumuzdan ayrıldıktan sonra herhangi bir komplikasyonla (şiddetli ağrı, braketlerde düşme/kırılma vb.) karşılaşırsanız, kendi klinik hekiminize ya da sizlere rehberlik üzere hastanemiz hasta kabul birimine başvurabilirsiniz.

***Ekonomik aydınlatma:**

Ortodontik tedaviler SGK tarafından bir kez karşılanmakta, kullanılan malzemeler ise hastalar tarafından karşılanmaktadır.Kayıp kırılma vb.durumlarda ortodontik aпарeylerin yenilenme ücreti hasta tarafından karşılanır.

Önerilen Tedavi:Ortodontik sorunun giderilmesi için aşağıda belirtilen müdahalenin yapılması gerekmektedir:.....

Ben.....Tedavimi yapacak hekime kendi genel sağlığım, kullandığım ilaçlar ve özel durumlarım hakkında tam ve doğru bilgiler verdiğimi, bahsi geçen tedaviler için oluşabilecek muhtemel yan etkiler hakkında detaylı bir şekilde bilgilendirildiğimi ve bu tedaviyi reddetmem durumunda karşılaşılabileceğim tıbbi sorunların detaylı olarak anlatıldığını ifade ederim.Tüm bu şartlar altında doktorum tarafından yapılacak muayene ve tedavileri kabul ediyorum ve onaylıyorum. Yukarıda bahsedilen diş tedavisini durdurma veya reddetme hakkım olduğunu da bilerek tüm bu şartlar altında tedavimin Ordu Ağız ve Diş Sağlığı Merkezinde yapılmasını kabul ediyorum.



ORDU AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
ORTODONTİK TEDAVİLER AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

DOK.KODU:HD.RB.22

YAY.TRH:21.02.2020

REV.TRH:

REV.NO:

SAYFA NO: 3 / 3

Yukarıda yazılanları okuduğumu, bilgilendirmenin tarafıma makul bir süre verilerek yapıldığını, onam formunun bir nüshasının tarafıma verildiğini, komplikasyonlar hakkında sözlü ve yazılı aydınlatıldığımı, kabul ediyorum ve doktorum tarafından tıbben gerekli görüldüğü takdirde ek girişimde bulunulmasını yada konsültasyon amaçlı olarak gerektiğinde bilgilerimin başka bir hekimle paylaşılmasını onaylıyorum.

HASTA SİZ İSENİZ AŞAĞIDA YER ALAN BOŞLUĞA KENDİ EL YAZINIZ İLE OKUYUP ANLADIĞINIZI VE BİR NÜSHASINI ELDEN ALDIĞINIZI YAZINIZ

.....
.....

HASTANIN YASAL VASİSİ İSENİZ; AŞAĞIDA YER ALAN BOŞLUĞA KENDİ EL YAZINIZ İLE VEKİLİ OLDUĞUNUZ HASTA ADINA OKUYUP ANLADIĞINIZI VE BİR NÜSHASINI ELDEN ALDIĞINIZI YAZINIZ

.....
.....

Hasta; Adı Soyadı:	Bilgilendirmeyi yapan Hekim; Adı Soyadı:	Hastanın yasal temsilcisi; Adı Soyadı:	Şahit /Tercüman; Adı Soyadı:
Tarih:...../...../20..... İmza:	Girişimsel İşlem Saati: İmza:	Yakınlık Derecesi: İmza:	İmza: