

Tarih:/...../.....

ORTODONTİK TEDAVİLER İÇİN HASTA BİLGİLENDİRME VE ONAM FORMU

BİLGİLENDİRME

Başarılı bir ortodontik tedavi için hastanın, kendisine yapılacak tedavi hakkında bilgi sahibi olması gereklidir. Bu nedenle lütfen aşağıdaki bilgileri okuyunuz, anlamadığınız konularda hekiminizden bilgi alınız, sonundaki bölümleri doldurup imzalayınız. Katılımınız ve zaman ayırdığınız için teşekkür ederiz.

BİRİNCİ BÖLÜM

Tıbbi Durum:

Muayene ve röntgen filmi incelemeleri sonucunda ortodontik sorununuzun olduğu saptanmıştır.

Önerilen Tedavi:

a) Çekimsiz: Ortodontik sorununuzun giderilmesi için planlanan tedavi aşağıda kısaca özetlenmiştir:

b) Çekimli: Çenelerinizde dişlerinizin düzgünce sıralanabilmesi için yeterli yer bulunmamaktadır. Yer darlığı sorununun giderilmesi için çekimli ortodontik tedavi yapılması gerekmektedir. Çekimli ortodontik tedavi hekiminizin tıbbi açıdan uygun gördüğü dişlerin çekilmesiyle yapılan bir tedavidir. Bu nedenle alt/üst çenenin sağ/sol bölgesinden olmak üzere toplam bir/iki/üç/dört adet küçük azı/büyük azı/ yan kesici dişinin çekimi planlanmaktadır. (Uygun seçenekleri işaretleyiniz.)

Diş çekimiyle elde edilen boşluklar diş dizisinin dışında duran dişlerin yerlerine alınması ile doldurulacaktır.

Ortodontik Tedavi Hakkında Genel Bilgiler:

Ortodontik tedaviniz aktif ve pasif olmak üzere iki dönemden oluşur ve hastalığın şiddetine bağlı olarak tedavi süresi değişebilir. Bu süre boyunca karşılaşılabilecek bazı sorunlar aşağıda sıralanmıştır. Bu sorunların üstesinden gelebilmek için tedavi kurallarına uyulması, randevulara düzenli olarak gelmesi ve hekiminizle işbirliği içinde olunması önemlidir.

Tedavi amacıyla dişlerin üzerine tutucu parçalar(braket) yapıştırılıp bunların içinden teller geçirilecektir. Gerekli olduğunda çene kemiğine yerleştirilen destek amaçlı vidalar, çeneyi

genişleten vidalı aygıtlar, metal yaylar, lastik zincirler kullanılabilir. Kimi zaman da hasta tarafından takıp çıkarılması gereken ağız dışı aygıtların(enselik, yüz maskesi vb. aygıtlar) veya ağız ii/dışı lastik halkaların kullanılması gerekebilir. Tedaviniz sırasında hekiminiz uygun gördüğü bazı aygıtları üst ve/veya alt çenenize ya da ağız dışına yerleştirebilir. Bunların kullanımları ile ilgili talimatlara aynen uyulması gerekmektedir.

Ortodontik tedavi sırasında hastalar bazı olumsuzluklar yaşayabilir. Diřlerdeki metal ve lastik aygıtlar geici olarak yemek yeme, konuşma ve yutkunma gücünü yaratabilir. Dudak, yanak ve dilde yaralar oluşabilir. Ağız bakımı zorlaşabilir. Kimi zaman da braket kopması, tellerin kırılması gibi istenmeyen durumlar gelişebilir. Bu sıkıntılarını kolayca atlatabilmek için hekimin talimatlarına mutlaka uyulmalıdır.

Tedavi sırasında yeterli fıralanmayan dişlerde çürük, kalıcı beyaz lekeler ve dişetlerinde iltihaplar oluşabilir. Bu nedenle dişler ana ve ara öğünlerden sonra dürenli olarak, tüm gıda artıklarının uzaklaştırıldığından emin olana kadar fıralanmalıdır.

Hasta veya Hastanın Yasal Temsilcisi* - Yakınlık Derecesi

Adı-Soyadı :

T.C. Kimlik No'su :

Adresi :

Telefon :

İmza :

Hekimin

Adı-Soyadı :

Tarih :

İmza :

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