



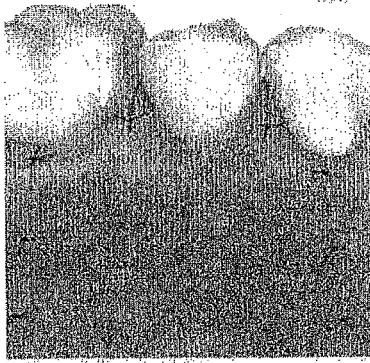
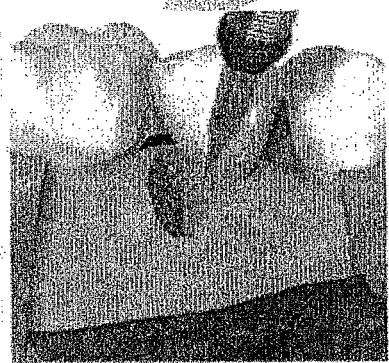
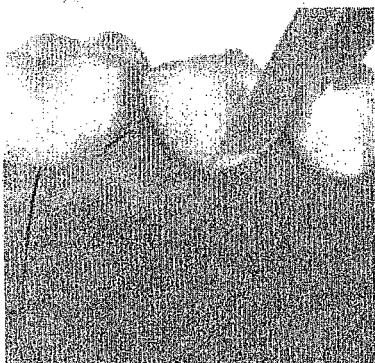
FLEP OPERASYONU İÇİN HASTA ONAM FORMU



Flep operasyonunun ne olduğu, ne için yapıldığı, tedavi sonrasında karşılaşılabilecek problemler, flep tedavisine alternatif tedaviler hakkında bilgilendirildim ve bunun sonucunda bana flep operasyonu yapılmasına izin verdim. Operasyon sonrasında diş hekimimin tarif ettiği bakım kurallarının tümüne uymayı kabul ettim.

Tedavi İçeriği

Flep operasyonu lokal anestezi yapılmasıyla başlar. Sonra operasyon bölgesinde dişeti kesi yapılp dişeti kaldırılır. Kökler etrafındaki iltihabi dokular temizlenir. Kök yüzeyi el aletleri ile düzlenir, eğer gerekli görülürse kemik düzeltmesi de yapılp dişeti kemije uygun olarak şekillendirildikten sonra dikiş atılır, gerekli görülürse antibiyotik tedavisi verilebilir. 7-10 gün sonra dikişler alınır.



Flep Operasyonuna Alternatif Tedaviler

1) Diş yüzeyi temizliği ve kök yüzeyi düzlestirmesi ve sık aralıklarla kontrollerin dışında hiçbir tedavi yapılmayabilir. Ancak dişeti problemleri devam edebileceğinden dişeti çekilmeleri, dişteki sıcak soğuk hassasiyeti artabilir, kök çürükleri oluşabilir ve hatta sonuçta diş kayipları meydana gelebilir.

Karşılaşılabilecek Problemler

Cerrahi işlem sırasında veya sonrasında bu kadarla sınırlanılmamakla birlikte şu sorunlarla karşılaşılabilir: enfeksiyon, kanama, sıçlık, ağrı, yavaş iyileşme, dudak köşelerinde tahrış, dişlerde sıcak soğuk hassasiyeti ve özellikle operasyon sonrası ilk 4 hafta dişlerin sallanma derecesinde artışı.

Operasyon Bölgesinin ve Tüm Ağızın Günlük Bakımı İçin Onay

Operasyon bölgesinin uygun şekilde iyileşebilmesi için yapılması gereken günlük ağız bakımı konusunda bilgilendirildim ve talimatlar doğrultusunda bu bakımı yapmayı kabul ettim. Operasyon sonrası 3-4 hafta boyunca kesinlikle sigara içilmemesi gerektiği sigara içmem durumunda tedavinin başarısız olma olasılığının yüksek olduğu konusunda bilgilendirildim ve bu süre zarfında içmeyeceğimi taahhüt ettim. Ayrıca doktoruma periyodik kontrollere geleceğime söz verdim. Cerrahi işlem sonrası oluşan herhangi bir problem konusunda doktorumu bilgilendirmek benim sorumluluğumdur.

Yukarıda yazılanların hepsini okuduğumu ve anladığımı flep operasyonu ile ilgili bilgilendirildiğini ve bütün sorularımın cevaplandırıldığını onayıyorum.

Ad Soyad:

Tarih: / /

İmza:

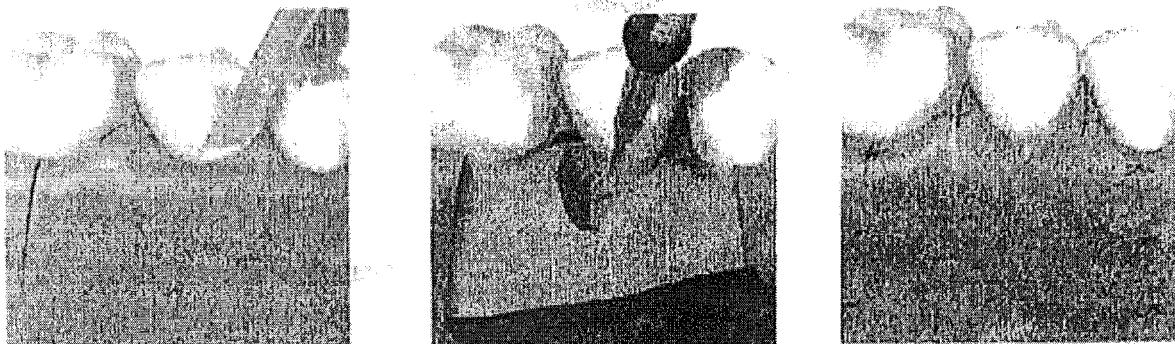


PATIENT CONSENT FORM FOR FLEP OPERATION

I was informed about what a flap operation is, why it is performed, the problems that may be encountered after the treatment, and alternative treatments to flap treatment, and as a result, I gave permission to have a flap operation. After the operation, I agreed to comply with all the care rules described by my dentist.

Treatment Content

Flap surgery begins with local anesthesia. Then, an incision is made in the gingiva in the operation area and the gingiva is removed. Inflammatory tissues around the roots are cleaned. The root surface is leveled with hand tools, if necessary, bone correction is made and after the gingiva is shaped in accordance with the bone, stitches are placed, and antibiotic treatment can be given if necessary. The stitches are removed after 7-10 days.



Alternative Treatments to Flap Operation

1) No treatment may be performed other than tooth surface cleaning and root planing and frequent checks. However, as gingiva problems may continue, gingiva recession, tooth sensitivity to hot and cold may increase, root caries may occur, and even tooth loss may occur.

Problems That May Be Encountered

The following, but not limited to problems may be encountered during or after the surgical procedure infection, bleeding swelling, pain, slow healing, irritation in the corners of the lips, hot and cold sensitivity of the teeth, and an increase in the degree of loosening of the teeth, especially in the first 4 weeks after the operation.

Approval for Daily Care of the Operating Area and the Entire Mouth

I was informed about the daily oral care required for the operation area to heal properly and I agreed to perform this care in accordance with the instructions. I was informed that one should not smoke for 3-4 weeks after the operation, that there was a high probability that the treatment would fail if I smoked, and I undertook not to smoke during this period. I also promised my doctor that I would come for periodic checkups. It is my responsibility to inform my doctor about any problems that occur after the surgical procedure.

I confirm that I have read and understood all of the above, that I have been informed about the flap operation and that all my questions have been answered.

Name Sumane:

Date:

The phone number you can call when necessary 0 352 207 66 00/29150



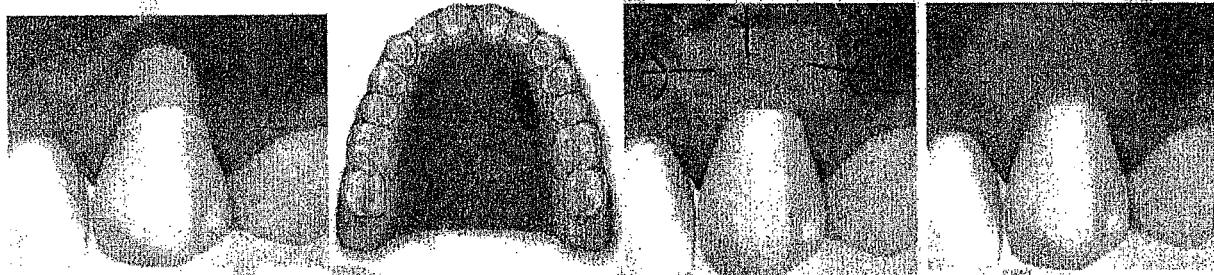
SERBEST DİŞETİ GRAFTİ OPERASYONLARI İÇİN HASTA ONAM FORMU



Serbest dişeti grafti uygulamasının ne olduğu, ne işin yapıldığı, tedavi sonrasında karşılaşılabilecek problemler, Serbest dişeti graftine alternatif tedaviler hakkında bilgilendirildim ve bunun sonucunda bana Serbest dişeti grafti operasyonu yapılmasına izin verdim. Operasyon sonrasında diş hekimimin tarif ettiği bakım kurallarının tümüne uymayı kabul ettim.

Tedavi İçeriği

Serbest dişeti grafti operasyonu graftin (genellikle damaktan alınan dişeti parçası) yerleştirileceği (alıcı bölge) ve graftin alınacağı (verici bölge) bölgelere lokal anestezi yapılmasıyla başlar. Sonra graftin yerleştirileceği bölgede dişetine kesi yapıp, graftin yerleştirileceği alan hazırlanır. Graftin alınacağı bölge genellikle damaktır. Ancak bazen ağızdağı dişsiz boşluklardan da alınabilir. Graftin alınacağı bölgede de dişetine bisturi ile kesi yapılır ve yerleştirilecek bölgenin alanı kadar yaklaşık 1-1,5mm kalınlığında bir doku parçası alınır. Alınan graft daha önceden hazırlanan hastalıklı bölgeye yerleştirilir ve dikiş atılır. Hem alıcı hem de verici bölgeye operasyon bölgelerini korumak için pat (koruyucu pembe madde) konulur. 1 hafta sonra pat kaldırılır. Verici damak bölgesindeki dikişler alınırken, alıcı bölgedeki dikişler hekimin önerisi doğrultusunda 10-14. günlerde alınır. Diş hekiminiz eğer gerek görse opresyon bölgelerine tekrar pat koyabilir. Tam bir iyileşmenin olabilmesi için operasyonun üzerinden en az 4-6 hafta geçmesi gereklidir.



Serbest dişeti grafti Uygulamalarına Alternatif Tedaviler

- 1) Diştaşı temizliği ve rutin kontrollerin dışında hiçbir tedavi yapılmayabilir. Ancak mukogingival problemler devam edeceğinden dişeti çekilmeniz artabilir, dişteki sıcak soğuk hassasiyeti artabilir, kök çürüklüğü oluşabilir ve hatta sonuçta diş kayipları meydana gelebilir.
- 2) Bağ dokusu grafti operasyonu yapılabilir. Operasyon tekniği benzerdir. Graftin alınacağı bölgede dişetine bisturi ile kesi yapılır ve dişeti kapak gibi kaldırılır. Dişetinin altından yerleştirilecek bölgenin alanı kadar bağ dokusu alınır ve kaldırılan kapak yerine kapatılıp dikiş atılır. Serbest dişeti tekniginden farkı verici damak bölgесine dikiş atılmasıdır.

Karşılaşılabilecek Problemler

Cerrahi işlem sırasında veya sonrasında bu kadarla sınırlanılmamakla birlikte şu sorunlarla karşılaşılabilir: enfeksiyon, kanama, sıslık, ağrı, yavaş iyileşme, graftin alındığı damak bölgesinde herpes İlezyonu, dudak köşelerinde tahrış, graftin kaybedilmesi, kemigin açığa çıkması. Damaktaki verici bölgeye dikiş atılmayacağından dolayı yara yüzeyin iyileşmesi yavaş seyredebilir ve bu süre zarfında ağrı olabilir.

Operasyon Bölgesinin ve Tüm Ağzın Günlük Bakımı İçin Onay

Konulan graftin uygun şekilde iyileşebilmesi için yapılması gereken günlük ağız bakımı konusunda bilgilendirildim ve talimatlar doğrultusunda bu bakımı yapmayı kabul ettim. Operasyon sonrası 3-4 hafta boyunca kesinlikle sigara içilmemesi gerektiği, sigara içmem durumunda tedavinin başarısız olma olasılığının yüksek olduğu konusunda bilgilendirildim ve bu süre zarfında içmeyeceğimi taahhüt ettim. Ayrıca doktoruma periyodik kontrollere geleceğime söz verdim. Cerrahi işlem sonrası oluşan herhangi bir problem konusunda doktorumu bilgilendirmek benim sorumluluğumdur.

Yukarıda yazılanların hepsini okuduğumu ve anladığımı Serbest dişeti grafti operasyonları ile ilgili bilgilendirildiğimi ve bütün sorularımın cevaplandırıldığını onayıyorum.

Ad Soyad:
.....

Tarih: /

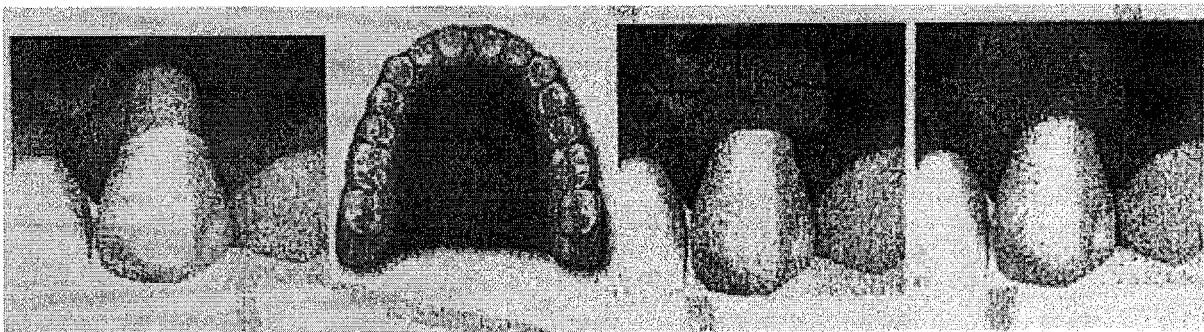
İmza:
.....

PATIENT CONSENT FORM FOR FREE GINGIVAL GRAFT OPERATIONS

I was informed about what free gingival grafting is, why it is done, the problems that may be encountered after the treatment, and alternative treatments to free gingival grafting, and as a result, I gave permission to have a free gingival graft operation performed on me. After the operation, I agreed to comply with all the care rules described by my dentist.

Treatment Content

Free gingival graft operation begins with local anesthesia in the areas where the graft (usually a piece of gum taken from the palate) will be placed (recipient area) and where the graft will be taken (donor area). Then, an incision is made in the gum in the area where the graft will be placed and the area where the graft will be placed is prepared. The area where the graft will be taken is usually the palate. However, sometimes it can also be taken from toothless spaces in the mouth. In the area where the graft will be taken, an incision is made in the gum with a scalpel and a piece of tissue approximately 1-1.5 mm thick is removed, equal to the area of the area to be placed. The graft taken is placed on the previously prepared diseased area and stitched. A paste (protective pink substance) is placed on both the recipient and donor areas to protect the operation areas, and the paste is removed after 1 week. While the stitches in the donor palate area are removed, the stitches in the recipient area are removed at 10-14 days in accordance with the doctor's recommendation. taken on days. If necessary, your dentist may re-seal the affected areas. For full recovery to occur, at least 4-6 weeks must pass after the operation.



Alternative Treatments to Free Gingiva Graft Applications

- 1) No treatment may be performed other than dental scaling and routine checks. However, as mucogingival problems will continue, gingival recession may increase, tooth sensitivity to hot and cold may increase, root caries may occur, and even tooth loss may occur.
- 2) Connective tissue graft operation can be performed. The operating technique is similar. In the area where the graft will be taken, an incision is made in the gum with a scalpel and the gum is lifted like a cap. Connective tissue equal to the area of the area to be placed is removed from under the gum, and the removed cover is replaced and stitched. The difference from the free gingiva technique is that the donor palate area is stitched.

Problems That May Be Encountered

The following, but not limited to, problems may be encountered during or after the surgical procedure: infection, bleeding, swelling, pain, slow healing, herpes lesion in the palate area where the graft was taken, irritation in the corners of the lips, loss of the graft, exposure of the bone. Since no stitches will be placed on the donor area on the palate, healing of the wound surface may be slow and pain may occur during this period.

Approval for Daily Care of the Operating Area and the Entire Mouth

I was informed about the daily oral care required for the implanted graft to heal properly and I agreed to perform this care in accordance with the instructions. I was informed that one should not smoke for 3-4 weeks after the operation, that there was a high probability that the treatment would fail if I smoked, and I undertook not to smoke during this period. I also promised my doctor that I would come for periodic checkups. It is my responsibility to inform my doctor about any problems that occur after the surgical procedure.

I confirm that I have read and understood all of the above, that I have been informed about free gingival graft operations and that all my questions have been answered.

Name Surname:

Signature:

Date:

The phone number you can call when necessary: 0 352 207 66 00/29150



REZEKTİF KEMİK CERRAHİSİYLE BİRLİKTE KRON BOYU UZATMA İŞLEMİ İÇİN HASTA ONAM FORMU

Rezektif kemik cerrahisiyle birlikte kron boyu uzatma işleminin ne olduğu, ne için yapıldığı, tedavi sonrasında karşılaşılacak problemler ve alternatif tedaviler hakkında bilgilendirildim ve bunun sonucunda bana rezektif kemik cerrahisiyle birlikte kron boyu uzatma işleminin yapılmasına izin verdim. Operasyon sonrasında diş hekimimin tarif ettiği bakım kurallarının tümüne uymayı kabul ettim.

Tedavi içeriği:

Lokal anestezi altında yapılan dişeti kesisini takiben dişlerin üzerindeki dişeti kaldırılır. Turla dönen aletin ucuna takılan frez yardımıyla gerekli miktarda kemik dişin çevresinden kaldırılır. Bu işlem kaldırılacak kemigin miktarına göre el aletleri ile de yapılabilir. Dişlerin ağız içinde görünen kısmı yeterli uzunluğa geldiğinde işlem sonlandırılır. Dişeti dikilir, pembe renkli koruyucu madde ile operasyon bölgesi örtülür. Gerekli görüldüğünde takdirde antiseptik ağız gargarası ve antibiyotik verilebilir. Operasyondan bir hafta sonra bu koruyucu macunuve dişisler alınır.

Rezektif Kemik Cerrahisiyle Birlikte Kron Boyu Uzatma İşlemine Alternatif Tedaviler

- 1- Hiçbir tedavi uygulanmaması
- 2- Ortodontik olarak dişin sürdürülmesi veya bazı durumlarda kombin olarak dişlerin gömülmesi ve protetik restorasyon.

Karşılaşılabilecek Problemler:

Cerrahi işlem sırasında veya sonrasında bu kadar sınırlanılmamakla birlikte şu sorunları karşılaşılabiliyor: enteksyon, kanama, sisilik, ağrı, yavaş iyileşme, dudak köşelerinde tahrış, çok nadir olarak istenilen yüksekliğin elde edilememesi, dişetinin yeniden büyümesi.

Operasyon Bölgesinin ve Tüm Ağızın Günlük Bakımı İçin Onay

Opere edilen bölgenin uygun şekilde iyileşebilmesi için yapılması gereken günlük ağız bakımı konusunda bilgilendirildim ve talimatlar doğrultusunda bu bakımı yapmayı kabul ettim. Operasyon sonrası 3-4 hafta boyunca kesinlikle sigara içilmemesi gerektiği konusunda bilgilendirildim ve bu sürede zarfında içmeyeceğimi taahhüt ettim. Ayrıca doktoruma periyodik kontrollere geleceğime söz verdim. Cerrahi işlem sonrası oluşan herhangi bir problem konusunda doktorumu bilgilendirmek benim sorumluluğumdur.

Yukarıda yazılıların hepsini okuduğumu ve anladığımı, rezektif kemik cerrahisiyle birlikte kron boyu uzatma işlemi hakkında bilgilendirildiğimi ve bütün sorularımın cevaplandırıldığını onayıyorum.

Ad.Soyad:.....

Tarih:... / ... /

Hastanın imzası:.....

Gerektiğinde başvurabileceğiniz telefon numarası: 0352 207 66 00 / 29150



PATIENT CONSENT FORM FOR CROWN LENGTH EXTENSION WITH RESECTIVE BONE SURGERY

I was informed about what crown lengthening with resective bone surgery is, why it is done, the problems that may be encountered after the treatment and alternative treatments, and as a result, I gave permission to have crown lengthening with resective bone surgery. After the operation, I agreed to comply with all the care rules described by my dentist.

Treatment Content

Following the gum incision made under local anesthesia, the gum over the teeth is removed. The required amount of bone is removed from around the tooth with the help of a bur attached to the tip of the rotary tool. This procedure can also be done with hand tools, depending on the amount of bone to be removed. The process is terminated when the part of the teeth visible in the mouth reaches sufficient length. The gum is stitched and the operation area is covered with pink protective material. If necessary, antiseptic mouthwash and antibiotics may be given. One week after the operation, the protective paste and stitches are removed.

Alternative Treatments to Crown Lengthening with Resective Bone Surgery

1- No treatment is applied

2-Orthodontic maintenance of the tooth or, in some cases, combined teeth burial and prosthetic restoration

Problems That May Be Encountered

The following, but not limited to, problems may be encountered during or after the surgical procedure infection, bleeding, swelling, pain, slow healing, migration in the corners of the lips, very rarely not being able to achieve the desired height, and regrowth of the gums

Approval for Daily Care of the Operating Area and the Entire Mouth

I was informed about the daily oral care required for the operated area to heal properly and I agreed to perform this care in accordance with the instructions. I was informed that smoking should be avoided for 3-4 weeks after the operation, and I undertook not to smoke during this period. I also promised my doctor that I would come for periodic checkups. It is my responsibility to inform my doctor about any problems that occur after the surgical procedure.

I confirm that I have read and understood all of the above, that I have been informed about the crown lengthening procedure combined with resective bone surgery and that all my questions have been answered.

Name Surmane:

Date:



FURKASYON PROBLEMLİ DİŞLERE YAPILACAK OPERASYONLAR (Hemiseksiyon, Kök Rezeksiyonu Yönlendirilmiş Doku Rejenerasyonu + Graft Uygulaması ve Tünel Operasyonu) İÇİN HASTA ONAM FORMU

Kök rezeksiyonu, hemiseksiyon, Yönlendirilmiş Doku Rejenerasyonu (YDR) ve Tünel operasyonunun ne olduğu, ne için yapıldığı, tedavi sonrasında karşılaşılabilecek problemler, kök rezeksiyonu, hemiseksiyon, YDR ve tünel operasyonu ve alternatif tedaviler hakkında bilgilendirdim ve bunun sonucunda banat.

Kök rezeksiyonu Hemiseksiyon Yönlendirilmiş Doku Rejenerasyonu (YDR) Tünel Operasyonu

yapılmasına izin verdim. Operasyon sonrasında **dış hekimimin tarif ettiği bakım kurallarının tümüne uymayı kabul ettim.**

Tedavi İçeriği

Kök Rezeksiyonu

Lokal anestezi altında yapılan dişeti kesisini takiben çok köklü dişin üzerindeki dişeti kaldırılır. Turla dönen aletin ucuna takılan frez yardımıyla alınması planlanan kök kesilerek çıkarılır. Hasta için kolay temizlenebilir bir alan oluşturmak için elmas frezlerle düzensiz kenarlar düzelttilir, bölgedeki iltihabi dokular ve geride bırakılan köklerdeki hastalıklı kısımlar uzaklaştırılır. Dişeti dikilir, pembe renkli koruyucu madde ile operasyon bölgesi örtülür. Operasyondan bir hafta sonra bu koruyucu madde ve dikişler alınırlar. Kök rezeksiyonu yapılacak dişe, operasyondan önce kanal tedavisi yapılması zorunludur.

Hemiseksiyon

Lokal anestezi altında yapılan dişeti kesisini takiben çok köklü dişin üzerindeki dişeti kaldırılır. Turla dönen aletin ucuna takılan frez yardımıyla alınması planlanan kök ait olduğu kron (dişin ağızda görünen parçası) kısmı ile beraber kesilerek çıkarılır. Elmas frezlerle düzensiz kenarlar düzelttilir, bölgedeki iltihabi dokular ve geride bırakılan köklerdeki hastalıklı kısımlar uzaklaştırılır. Dişeti dikilir, pembe renkli koruyucu madde ile operasyon bölgesi örtülür. Operasyondan bir hafta sonra bu koruyucu madde ve dikişler alınırlar. Hemiseksiyon yapılacak dişe, operasyondan önce kanal tedavisi yapılması zorunludur. Ağızda bırakılan dişin yarısı yapılacak proteze desteklik sağlar veya tek başına restore edilir.

Yönlendirilmiş doku rejenerasyonu

Lokal anestezi altında yapılan dişeti kesisini takiben çok köklü dişin üzerindeki dişeti kaldırılır. Bölgedeki iltihabi dokular ve hastalıklı kök yüzeyleri temizlenir. Ardından iyileşmeyi bozacak dişetinin kemik ve diş yüzeyi arasına göç etmesini engellemesi için eriyebilen veya erimeyen bir membran kemik defektini örtecek şekilde yerleştirilir. Dişeti dikilir. Yaklaşık iki hafta sonra dikişler alınırlar. Kullanılan membran erimeyen tip ise, 6-8 hafta sonra ikinci bir ufak cerrahi işlemle çıkarılır, eriyen tip için ise ikinci bir cerrahiye ihtiyaç yoktur. YDR tedavisi esnasında hekimin tercihine ve ihtiyaca göre membran altına kemik yapımını artıracak graft maddesi (kemik oluşumu sağlayan küçük parçacıklar) de konabilir.

Tünel operasyonu

Lokal anestezi altında yapılan dişeti kesisini takiben çok köklü dişin (genelde alt azı dişleri) üzerindeki dişeti kaldırılır. Bölgedeki iltihabi dokular ve hastalıklı kök yüzeyleri temizlenir. Hastanın ufak arayüz fırçaları kullanarak etkin bir şekilde iki kök arasını temizleyebilmesi için gereklidir. Hastanın ufak arayüz fırçaları kullanarak etkin bir şekilde iki kök arasından geçecek şekilde atılır. Dikişler 1 hafta sonra alınırlar.

Kök rezeksiyonu, Hemiseksiyon ve YDR (Yönlendirilmiş doku rejenerasyonu) Uygulamalarına Alternatif Tedaviler

1-Dışa taşı temizliği ve rutin kontrollerin dışında hiçbir tedavi yapılmayabilir.

2-Yukarıda sayılan tedavi tipleri vakaya uygun olmak şartıyla ayrı ayrı birbirine alternatif olarak kullanılabilir.

3-Sadece hekime daha iyi görüş ve hastalıklı bölgeye ulaşımı sağlaması amacıyla lokal anestezi altında yapılan dişeti kesisini takiben çok köklü dişin üzerindeki dişeti kaldırılır. Bölgedeki iltihabi dokular ve hastalıklı kök yüzeyleri temizlenir ve hiçbir malzeme koymaksızın dikişleri dikilir (flap operasyonu).

4.1., 2. ve 3. maddelerde yer alan tedavilerin hizmete yanıt vermeyecek dişler çekiliyor.

Karşılaşılabilecek Problemler

Cerrahi işlem sırasında veya sonrasında bu kadastral sınırlanılmamakla birlikte şu sorunlarla karşılaşılabilir: enfeksiyon, kanama, sıslık, ağrı, yavaş iyileşme, dudak köşelerinde tahrış ve graft materyali kullanımı durumunda ağız içine fazlalık graft parçacıklarının dökülmesi. Eğer membran kullanılmışsa membranın ağız içinde görünecek şekilde açığa çıkması ve buna bağlı gelişen enfeksiyon sonucu nadir de olsa şiddetli kemik yıkımı.

Operasyon Bölgesinin ve Tüm Ağızın Günlük Bakımı İçin Onay

Opereli edilen bölgenin uygun şekilde iyileşebilmesi için yapılması gereken günlük ağız bakımı konusunda bilgilendirdim ve talimatlar doğrultusunda bu bakımı yapmayı kabul ettim. Operasyon sonrası 3-4 hafta boyunca kesişimle sigara içilmemesi gerektiği konusunda bilgilendirdim ve bu süre zarfında içmeyeceğimi taahhüt ettim. Ayrıca doktoruma periyodik kontrollere geleceğime söz verdim. Cerrahi işlem sonrası oluşan herhangi bir problem konusunda doktorumu bilgilendirmek benim sorumluluğumdur.

Yukarıda yazılanların hepsini okuduğumu ve anladığımı kök rezeksiyonu, hemiseksiyon ve yönlendirilmiş doku rejenerasyonu ve tünel operasyonları arasında işaretli olan ile ilgili bilgilendirdildiğini ve bütün sorularımın cevaplandırıldığını onayıyorum.

Ad Soyad:

Tarih:/..../..

Hastanın imzası:



PATIENT CONSENT FORM FOR OPERATIONS TO BE PERFORMED ON TEETH WITH FURCATION PROBLEMS (Hemisection, Root Resection, Guided Tissue Regeneration, Graft Application and Tunnel Operation)

I was informed about what root resection, hemisection, Guided Tissue Regeneration (GTR) and Tunnel operation are, why they are used, the problems that may be encountered after the treatment, root resection, hemisection, GDR and tunnel operation and alternative treatments, and as a result, I was informed about

Root Resection Hemisection Guided Tissue Regeneration(GDR) Tunnel Operation

I let him do it. After the operation, it is agreed to comply with all the courses prescribed by the dentist.

Treatment Content:

Root Resection

Following the gingival incision made under local anesthesia, the gingival overlying the root tooth is removed. The root that is planned to be removed is cut with the help of a bur attached to the rotating tip of the handle. Irregular margins are corrected with diamond burs to create an easily cleanable area for the patient, the infected tissues in the area and the diseased parts of the roots left behind are removed, and the operation area is covered with pink-colored talking material. One week after the operation, this protective substance and teeth will be removed. It is mandatory to perform root canal treatment on the tooth that will undergo root resection before the operation.

Hemisection

Following the gingival lesion performed under local anesthesia, the gingiva over the multi-rooted die is removed. The root, which is planned to be removed with the help of a bur attached to the end of the rounded allele, is removes together with the (the visible part of the tooth in the mouth). Irregular edges are corrected with diamond burs, infected tissues in the area and diseased cams in the roots left are removed. The operation area is covered with a thin layer of protective material. This protective material and stitches are removed one week after the operation. Root canal treatment is mandatory for the tooth to be hemisectioned before the operation. The tooth left in the mouth provides support for the prosthesis to be made or is restored alone.

Guided Tissue Regeneration (GTR)

Following the external incision made under local anesthesia, the dipeth on the multi-rooted tooth is removed. Inhabitan tissues and diseased root surfaces in the area are cleaned. Then, a soluble or non-dissolvable membrane is placed to cover the kerrik dalek to prevent the migration of nutrients that would impair healing from migrating between the bone and tooth surface. The tusk is sewn. The stitches are removed approximately a week later. The cutaneous membrane is the bottom layer that does not melt. After 6-8 days, the type is removed with a minor surgical procedure, and there is no need for a second surgery for the artyen type. During GTR treatment, according to the preference of moisture and the need, graft material (small particles that enable bone formation) is placed under the membrane.

Tunnel Operation

Following the gingival incision made under local anesthesia, the gingiva on the multi-rooted tooth (generaly lower molar) is removed. Inflamated tissues and root surfaces in the area are cleaned. Tooth and bone tissue is removed in order to clean the space between the roots for using the small interface brush the patient can effectively clean between two root. The stitches are placed in a way that passes between the roots, not between the teeth. Stitches are removed after 1 week.

Alternative Treatments to Root Resection, Hemisection and GTR (Guided Tissue Regeneration) Applications

1-No treatment may be performed after dental cleaning and routine controls.

2-The treatment types listed above can be used separately, provided that they are applicable to the case.

3-Following the cutting incision made under local anesthesia, just to provide the judge with better visibility and access to the diseased area, the tooth on the multi-rooted tooth is removed. The dental tissues and diseased root surfaces in the area are cleaned and the dental tongue is applied without placing any material.

4-Teeth that will not respond to the treatments listed in items 1, 2 and 3 are extracted.

Problems That May Be Encountered

During or after the surgical procedure, the following problems may be encountered: infection, bleeding, swelling, pain, slow healing, irritation in the corners of the lips, and if graft material is used, excess graft particles spilling into the mouth. If a membrane is used, the membrane may be exposed to be visible in the mouth.

Approval for Daily Care of the Operation Area and the Entire Mouth.

I was informed about the oral care that must be performed in order for the operated part to heal properly, and I agreed to make this honey according to the instructions. After the operation, I was informed that I must strictly refrain from smoking for 341 weeks and I undertake not to smoke during this period. I also promised my doctor that I would come for periodic checkups. It is my responsibility to inform my doctor about any problems that occur after the Carmati procedure. I confirm that I have read and understood all of the above, that I have been informed about root resection, hemisection, guided tissue regeneration and tunnel operations, and that all my questions have been answered.

Name Surname:

Date:

Patient's signature:



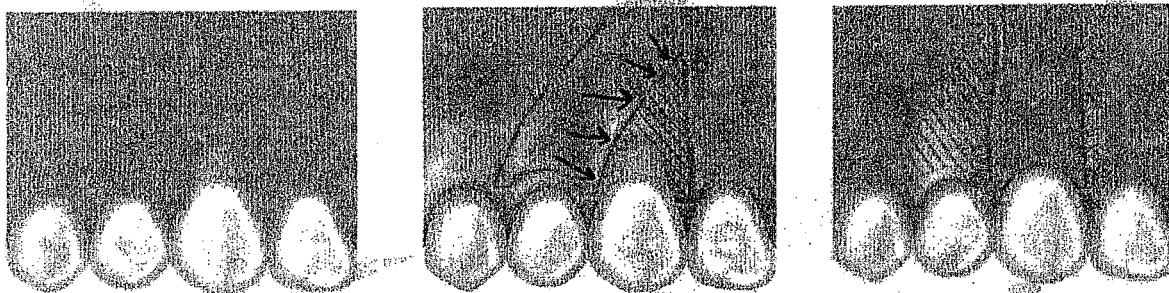
LATERALE KAYDIRILAN FLEP OPERASYONU İÇİN HASTA ONAM FORMU



Laterale kaydırılan flep uygulamasının ne olduğu, ne için yapıldığı, tedavi sonrasında karşılaşabilecek problemler, Laterale kaydırılan flep operasyonuna alternatif tedaviler hakkında bilgilendirildim ve bunun sonucunda bana Laterale kaydırılan flep operasyonu yapılmasına izin verdim. Operasyon sonrasında diş hekimimin tarif ettiği bakım kurallarının tümüne uymayı kabul ettim.

Tedavi İçeriği

Laterale kaydırılan flep(yana kaydırılan dişeti) uygulahacığı zaman yapılacak cerrahi işlem operasyon bölgesine lokal anestezi yapılmasıyla başlar. Sonra operasyon bölgesinde dişetine hem yataf hem de dikey kesi yapılip dişeti kaldırılır. Dişeti, yandaki dişteki dişeti çekilmesini kapatacak şekilde yana kaydırılır ve dikiş atılır. Bu arada yandaki diş yüzeyinde bir miktar açıklık kalır. Operasyon bölgesini korumak için pembe renkli koruyucu bir macun konulur. 1 hafta sonra bu macun kaldırılır. Ancak dikişler alınmaz. Dikişler 10-14 gün sonra alınır.



Laterale Kaydırılan Flep Uygulamalarına Alternatif Tedaviler

- 1) Diştaşı temizliği ve rutin kontrollerin dışında hiçbir tedavi yapılmayabilir. Ancak mukogingival problemler devam edecekinden dişeti çekilmeniz artabilir, dişteki sıcak soğuk hassasiyeti artabilir, kök çürükleri oluşabilir ve hatta sonuçta diş kayıpları meydana gelebilir.
- 2) Bağ dokusu grefti operasyonu yapılabilir. Greftin alınacağı bölgede dişetine bisturi ile kesi yapılır ve dişeti kapak gibi kaldırılır. Dişetinin altından, yerleştirilecek bölgenin alanı kadar bağ dokusu alınır ve kaldırılan kapak yerine kapatılıp dikiş atılır. Alınan bağ dokusu alıcı bölgeye yerleştirilip dikiş atılır.
- 3) Serbest dişeti grefti operasyonu yapılabilir. Teknik bağ dokusu greffine benzer. Ancak burada damaktan alınan doku dişetinin dış kısmını da kapsar. Bu nedenle damak kısmı açık kalır. Bu bölgeye pembe renkli koruyucu bir madde yerleştirilir. Graft alıcı bölgeye dikişler yardımıyla sabitlenir.

Karşılaşılabilecek Problemler

Cerrahi işlem sırasında veya sonrasında bu kadarla sınırlanılmamakla birlikte şu sorunlarla karşılaşılabilir: enfeksiyon, kanama, şışlik, ağrı, yavaş iyileşme, dudak köşelerinde tahrış, çekilmenin tam olarak kapatılamaması ve flebin kaydırıldığı diş yüzeyinde çekilme meydana gelmesi.

Operasyon Bölgesinin ve Tüm Ağzın Gündük Bakımı İçin Onay

Operasyon Bölgesinin uygun şekilde iyileşebilmesi için yapılması gereken günlük ağız bakımı konusunda bilgilendirildim ve talimatlar doğrultusunda bu bakımı yapmayı kabul ettim. Operasyon sonrası 3-4 hafta boyunca kesinlikle sigara içilmemesi gerektiği, sigara içmem durumunda tedavinin başarısız olma olasılığının yüksek olduğu konusunda bilgilendirildim ve bu süre zarfında içmeyeceğimi taahhüt ettim. Ayrıca doktoruma periyodik kontrollere geleceğime söz verdim. Cerrahi işlem sonrası oluşan herhangi bir problem konusunda doktorumu bilgilendirmek benim sorumluluğumdur.

Yukarıda yazılıların hepsini okuduğumu ve anladığımı laterale kaydırılan flep operasyonu ile ilgili bilgilendirildiğimi ve bütün sorularımın cevaplandırıldığını onayıyorum.

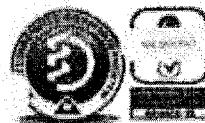
Ad Soyad:

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

İmza:



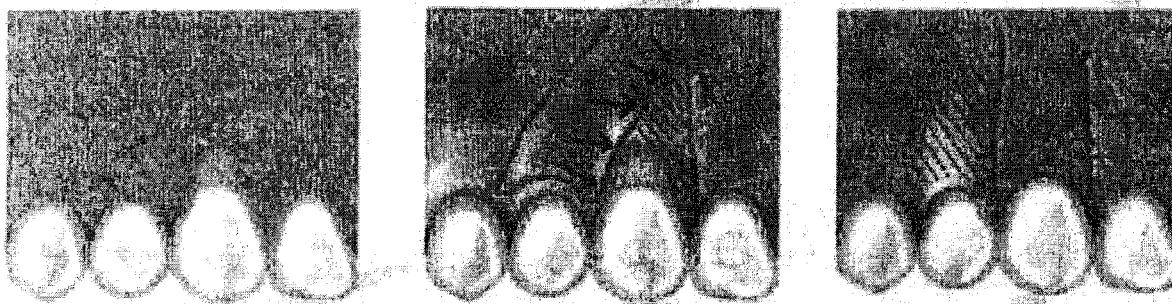
PATIENT CONSENT FORM FOR LATERALLY POSITIONED FLAP OPERATION



I was informed about what the laterally shifted flap application is, why it is done, the problems that may be encountered after the treatment, alternative treatments to the laterally shifted flap operation, and as a result, I gave permission to have the laterally shifted flap operation performed on me. After the operation, I agreed to comply with all the care rules described by my dentist.

Treatment Content

When a laterally shifted flap (laterally shifted gingiva) will be applied, the surgical procedure begins with local anesthesia in the operation area. Then, both horizontal and vertical incisions are made on the gum in the operation area and the gum is lifted. The gum is moved to the side to cover the receding gum on the adjacent tooth and stitches are placed. Meanwhile, some space remains on the adjacent tooth surface. A pink protective paste is applied to protect the operation area. This paste is removed after 1 week. However, the stitches are not removed. Stitches are removed after 10-14 days.



Alternative Treatments to Laterally Positioned Flap Operation

- 1) No treatment may be performed other than dental scaling and routine checks. However, as mucogingival problems will continue, gingival recession may increase, tooth sensitivity to hot and cold may increase, root caries may occur, and even tooth loss may occur.
- 2) Connective tissue graft operation can be performed. In the area where the graft will be taken, an incision is made in the gum with a scalpel and the gum is removed. It is lifted like a lid. Connective tissue equal to the area of the area to be placed is removed from under the gum, and the removed cover is replaced and stitched. The removed connective tissue is placed on the recipient area and stitched.
- 3) Free gingival graft operation can be performed. The technique is similar to connective tissue grafting. However, here the tissue taken from the palate also covers the outer part of the gum. Therefore, the palate remains open. A pink protective material is placed in this area. The graft is fixed to the recipient area with the help of sutures.

Problems That May Be Encountered

The following, but not limited to, problems may be encountered during or after the surgical procedure: infection, bleeding, swelling, pain, slow healing, irritation in the corners of the lips, inability to close the recession completely, and recession on the tooth surface where the flap is shifted.

Approval for Daily Care of the Operating Area and the Entire Mouth

I was informed about the daily oral care required for the operation area to heal properly and I agreed to perform this care in accordance with the instructions. For 3-4 weeks after the operation I was informed that smoking was strictly prohibited and that there was a high probability that the treatment would fail if I smoked, and I undertook not to smoke during this period. I also promised my doctor that I would come for periodic checkups. It is my responsibility to inform my doctor about any problems that occur after the surgical procedure.

I confirm that I have read and understood all of the above, that I have been informed about the lateral shifted flap operation and that all my questions have been answered.

Name Surname:

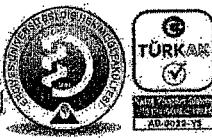
Patient's Signature:

Date:...../...../.....

RRM



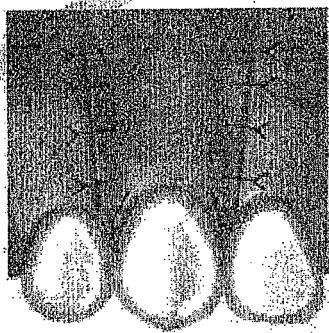
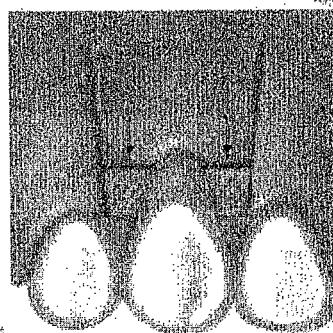
KORONALE KAYDIRILAN FLEP OPERASYONU ICIN HASTA ONAM FORMU



Koronale kaydırılan flep(dışeti) uygulamasının ne olduğu, ne için yapıldığı, tedavi sonrasında karşılaşılabilecek problemler, Koronale kaydırılan flep tedavisine alternatif tedaviler hakkında bilgilendirildim ve bunun sonucunda bana Koronale kaydırılan flep operasyonu yapılmasına izin verdim. Operasyon sonrasında diş hekimimin tarif ettiği bakım kurallarının tümüne uymayı kabul ettim.

Tedavi İçeriği

Koronale kaydırılan flep(dışeti) operasyon bölgeye lokal anestezi yapılmasıyla başlar. Sonra operasyon bölgesinde dışetine hem yatay hem de dikey kesi yapılp dışeti kaldırılır. Kök yüzeyi el aletleri ile düzlenir. Dışeti altındaki dokularda yapılan serbestleştirme işlemini takiben açık kök yüzeyini örtecek şekilde dışeti dikilir. 10 gün sonra dikişler alınırlar.



Koronale Kaydırılan Flep Uygulamalarına Alternatif Tedaviler

- 1) Diştaşı temizliği ve rutin kontrollerin dışında hiçbir tedavi yapılmayabilir. Ancak mukogingival problemler devam edecekinden dışeti çekilmeniz artabilir, dışette sıcak soğuk hassasiyeti artabilir, kök çürükleri oluşabilir ve hatta sonuçta diş kayıpları meydana gelebilir.
- 2) Bağ dokusu grefti operasyonu yapılabılır. Graftın alınacağı bölgede dışetine kesi yapılır ve dışeti kapak gibi kaldırılır. Dışetinin altından, yerlestirecek bölgenin alanı kadar bağ dokusu alınır ve kaldırılan kapak yerine kapatılıp dikiş atılır. Alınan bağ dokusu alıcı bölgeye yerleştirilip dikiş atılır.
- 3) Serbest dışeti grefti operasyonu yapılabılır. Teknik bağ dokusu greftine benzer. Ancak burada damaktan alınan doku dışetinin dış kısmını da kapsar. Bu nedenle damak kısmı açık kalır. Bu bölgeye pembe renkli koruyucu bir madde yerleştirilir. Graft alıcı bölgeye yerleştirilir, dikiş atılır ve üzeri aynı koruyucu madde ile kapatılır.
- 4) Gerekli şartların mevcut olması durumunda laterale kaydırılan flep operasyonu uygulanabilir. Operasyon bölgeye lokal anestezi yapılmasını takiben dışetine bisturi ile hem yatay hem de dikey kesi yapılp dışeti kaldırılır. Dışeti, yandağı dışette dışeti çekilmesini kapatacak şekilde yana kaydırılır ve dikiş atılır.

Karşılaşılabilecek Problemler

Cerrahi işlem sırasında veya sonrasında bu kadarla sınırlanılmamakla birlikte şu sorunlarla karşılaşılabilir: enfeksiyon, kanama, sıçlık, ağrı, yavaş iyileşme, dudak köşelerinde tahrif, çekilmenin tam olarak kapatılamaması.

Operasyon Bölgesinin ve Tüm Ağızın Günlük Bakımı İçin Onay

Operasyon bölgesinin uygun şekilde iyileşebilmesi için yapılması gereken günlük ağız bakımı konusunda bilgilendirildim ve talimatlar doğrultusunda bu bakımı yapmayı kabul ettim. Operasyon sonrası 3-4 hafta boyunca kesintikle sigara içilmemesi gerektiği, sigara içmem durumunda tedavinin başarısız olma olasılığının yüksek olduğu konusunda bilgilendirildim ve bu süre zarfında içmeyeceğimi taahhüt ettim. Ayrıca doktoruma periyodik kontrollere geleceğime söz verdim. Cerrahi işlem sonrası oluşan herhangi bir problem konusunda doktorumu bilgilendirmek benim sorumluluğumdur.

Yukarıda yazılıların hepsini okuduğumu ve anladığımı koronale kaydırılan flep operasyonu ile ilgili bilgilendirildiğimi ve bütün sorularımın cevaplandırıldığını onaylıyorum.

Ad Soyad: *[Signature]*

Tarih: *[Signature]*

İmza: *[Signature]*



PATIENT CONSENT FORM FOR CORONALLY POSITIONED FLAP OPERATION

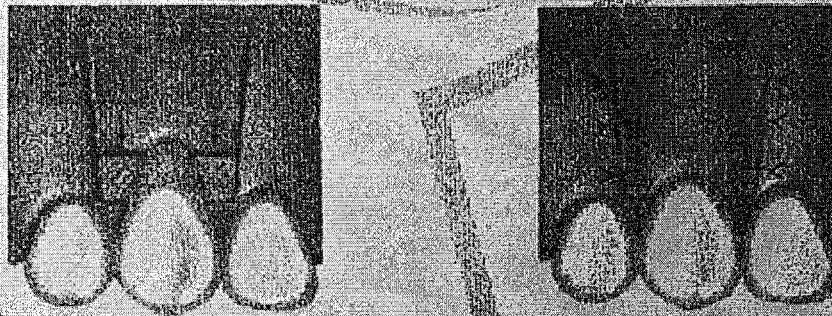


I was informed about what coronally shifted flap (gum) application is, why it is done, the problems that may be encountered after the treatment, alternative treatments to coronally shifted flap treatment, and as a result, I gave permission to have a coronally shifted flap operation. I agreed to comply with all the care rules described by my dentist after the operation.

Treatment Content

The coronally shifted flap (gum) begins with local anesthesia to the operation area. Then, both horizontal and vertical incisions are made on the gum in the operation area and the gum is lifted. The root surface is leveled with hand tools.

Following the release of the tissues under the gum, the gum is stitched to cover the open root surface. The stitches are removed after 10 days.



Alternative Treatments to Coronally Shifted Flap Applications

1) No treatment may be performed other than dental scaling and routine checks. However, as mucogingival problems will continue, gingival recession may increase, tooth sensitivity to hot and cold may increase, root caries may occur, and even tooth loss may occur.

2) Connective tissue graft operation can be performed. An incision is made in the gum in the area where the graft will be taken and the gum is lifted like a cap. Connective tissue equal to the area of the area to be placed is removed from under the gum, and the removed cover is repositioned and stitched. The removed connective tissue is placed on the recipient area and stitched.

3) Free gingival graft operation can be performed. The technique is similar to connective tissue grafting. However, here is the tissue taken from the palate.

The tissue also covers the outer part of the gum. Therefore, the palate remains open. A pink protective material is placed in this area. The graft is placed in the recipient area, stitched and covered with the same protective material. 4) If the necessary conditions are present, laterally shifted flap operation can be performed. Following local anesthesia to the operation area, both horizontal and vertical incisions are made on the gum with a scalpel and the gum is lifted. The gum is moved to the side to cover the receding gum on the adjacent tooth and stitches are placed.

Problems That May Be Encountered

The following problems, but not limited to these, may be encountered during or after the surgical procedure. Infection, bleeding, swelling, pain, slow healing, irritation at the corners of the lips, inability to close the recession completely.

Approval for Daily Care of the Operating Area and the Entire Mouth

I was informed about the daily oral care required for the operation area to heal properly and I agreed to perform this care in accordance with the instructions. I was informed that one should not smoke for 3-4 weeks after the operation, that there was a high probability that the treatment would fail if I smoked, and I undertook not to smoke during this period. I also promised my doctor that I would come for periodic checkups. It is my responsibility to inform my doctor about any problems that occur after the Surgical Procedure.

I confirm that I have read and understood all of the above, that I have been informed about the coronally shifted flap operation, and that all my questions have been answered.

Name/Surname
Signature

Date/...../.....



T.C.
ERCİYES ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Döküman Kodu :	SHB.FR.78
Yayın Tarihi :	02.01.2020
Revizyon No :	00
Revizyon Tarihi :	-
Sayfa No :	1/1

SINUS LIFTİNG OPERASYONLARI İÇİN HASTA ONAM FORMU

Tedavi İçeriği

Sinüs yükseltme operasyonu, alveol kemik yüksekliğinin implant yapımına olanak sağlamadığı ve internal sinüs yükseltme operasyonu ile de yeterli yükseklik sağlanamayacağı durumlarda uygulanan yaklaşımdır.

Sinüs Yükseltme Yöntemi (Hekim tarafından işaretlenecektir)

Krestal Sinüs Yükseltme

Bu yöntem implant uygulanacak dişsiz bölgeye anestezi sonrasında kesi yapılması ile başlar. Diş köklerine zarar vermemesi için yeterince köklerden uzakta olacak şekilde diş dokuları kaldırılıp kemik yüzeyi açığa çıkartılır. Ortaya çıkan kemik yüzeyi üzerinde implant yerleştirileceği bölge/bölgelerde fizyodispanser ucuna takılmış olan frez yardımcı ile oluklar açılır. Oluşturulan oluk içerisinde osteotom yardımcı ile sinüs membranı elave edilir. Hastadan bu esnada 10ml'e kadar kan alınır. Hastanın kanı santrifüj yardımı ile membran haline getirilir ve olası sinüs yırtılmasının onarımı yada oluşmasının engellenmesi amacıyla oluşturulan oluk içerisinde sinüs içeresine yollanır. Yapay kemik grefti bölgeye doldurulup, oluk bölgesi kollagen membran ile örtülenir. Bölge dikişler yardımcı ile kapatılır. Bu işlemlerden sonra 8-12 ay sonrasında operasyonun uygulandığı bölge implantın yapılabileceği seviyede kemik oluşumu beklenilmektedir.

Lateral Pencere Sinüs Yükseltme

Bu yöntem implant uygulanacak dişsiz bölgeye anestezi sonrasında ise kesi yapılması ile başlar. Diş köklerine zarar vermemesi için yeterince köklerden uzakta olacak şekilde diş dokuları kaldırılıp kemik yüzeyi açığa çıkartılır. Ortaya çıkan kemik yüzeyi üzerinde kemik kesi aletleri ile oval veya dikdörtgen bir pencere açılır. Bu pencere açıklığından sinüs zarı kemikten özel aletler yardımıyla nazikçe sıyrıılır ve serbestleştirilir. Elde edilen boşluğa kemik grefti (yapay) materyalleri yerleştirilir. Greft materyalleri yeterli oranda yerleştirildikten sonra, kaldırılan dişeti dokusu ile bölge örtülüp, dikilir. Bu işlemlerden sonra 8-12 ay sonrasında operasyonun uygulandığı bölge implantın yapılabileceği seviyede kemik oluşumu beklenilmektedir.

Sinüs Lift Operasyonuna Alternatif Tedaviler

- 1- Sinüs yükseltme operasyonunun yapılmayıp, implant tedavisi yerine, ağızın durumuna göre uygun protezlerin yapılması.
- 2- Dişsiz bölgenin olduğu gibi bırakılması.
- 3- Başarısı ve uygulaması sınırlı açılı implant uygulamaları
- 4- Kısa implant uygulamaları

Karşılaşılabilecek Problemler

Enfeksiyon, kanama, şişlik, ağrı, ilgili bölgede renk değişikliği (morarma), kemik kırıkları, operasyon bölgesine komşu dişlerde nekroz, ameliyatın başarısız olması sonucu yapay kemik materyallerinin çıkarılması gerekliliği, hissizlik, sinüs zarında yırtılma, akut sinüzit, kronik sinüzit ve ameliyatın başarısız olması gibi problemler ile karşılaşılabilir.

Operasyon Bölgesinin ve Tüm Ağızın Günlük Bakımı İçin Onay

Sinüs lift operasyonu sonucu oluşacak uygun iyileşme için yapılması gereken günlük ağız bakımı hakkında bilgilendirildim ve talimatlar doğrultusunda bu bakımı yapmayı kabul ettim.

Sinüs yükseltme uygulamasının ne olduğu, ne için yapıldığı, tedavi, sonrası karşılaşabilecek problemler, sinüs lift operasyonuna alternatif tedaviler hakkında bilgilendirildim ve bunun sonucunda bana sinüs lift operasyonu yapılmasına izin verdim. Operasyon sonrasında diş hekiminin tarif ettiği bakım kurallarının tümüne uymayı kabul ettim.

Hasta Adı, Soyadı :

Tarih :

İmza :

Gerektiğinde Başvurabileceğiniz Telefon Numarası : 0 352 207 66 00 / 29150-29160

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
BİRİM KALİTE SORUMLUSU	KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ	DEKAN



TR

ERCİYES UNIVERSITY
FACULTY OF DENTISTRY

Document Code: SHB FR 78

Release date : 02.01.2020

Revision no : 00

Revision date:

Page Number: 1/1

PATIENT CONSENT FORM FOR SINUS LIFTING OPERATIONS

Treatment Content

Sinus elevation operation is the approach applied in cases where the alveolar bone height does not allow implant construction and sufficient height cannot be achieved with internal sinus elevation operation.

Sinus Elevation Method (To be marked by the Physician)

Crestal Sinus Elevation

This method begins with making an incision after anesthesia in the toothless area where the implant will be applied. To avoid damaging the tooth roots, the tooth tissues are removed and the bone surface is exposed, far enough away from the roots. Grooves are opened on the resulting bone surface in the area(s) where the implant will be placed, with the help of a bur attached to the physiodispenser tip. The sinus membrane is added through the created groove with the help of an osteotome. During this time, up to 10 ml of blood is taken from the patient. The patient's blood is turned into a membrane with the help of a centrifuge and sent into the sinus through the groove created to repair or prevent possible sinus rupture. Artificial bone graft is filled into the area and the groove area is covered with collagen membrane. The area is closed with the help of stitches. After these procedures, 8-12 months later, bone formation is expected in the area where the operation is performed at a level where the implant can be placed.

Lateral Window Sinus Elevation

This method begins with making an incision in the toothless area where the implant will be applied, after anesthesia. To avoid damaging the tooth roots, the tooth tissues are removed and the bone surface is exposed, far enough away from the roots. An oval or rectangular window is opened on the resulting bone surface with bone cutting tools. Through this window opening, the sinus membrane is gently stripped from the bone and released with the help of special tools. Bone graft (artificial) materials are placed in the resulting space. After the graft materials are placed in sufficient quantities, the area is covered with the removed gum tissue and stitched. After these procedures, 8-12 months later, bone formation is expected in the area where the operation is performed at a level where the implant can be placed.

Alternative Treatments to Sinus Lift Operation

- 1- Since augmentation surgery should not be performed and appropriate prostheses should be used according to the condition of the mouth instead of implant treatment to be done.
- 2- Leaving the toothless area as it is.
- 3- Angled implant applications with limited success and application.
- 4- Short implant applications

Problems That May Be Encountered

Infection, bleeding, swelling, pain, discoloration (bruising) in the relevant area, bone fractures, necrosis of teeth adjacent to the operation area, the need to remove artificial bone materials as a result of failure of the surgery, numbness, tearing of the sinus membrane, acute sinusitis, chronic sinusitis and failure of the surgery. Problems such as this may be encountered.

Approval for Daily Care of the Operating Area and the Entire Mouth

I was informed about the daily oral care required for proper recovery after the sinus lift operation and I agreed to perform this care in accordance with the instructions.

I was informed about what the sinus lift procedure is, why it is performed, the treatment, the problems that may be encountered after it, and alternative treatments to the sinus lift operation, and as a result, I gave permission to have the sinus lift operation performed on me. I agreed to comply with all the care rules described by the dentist after the operation.

Patient Name, Surname :

Date:

Signature:

KEMİK ARTIRIMI İÇİN HASTA ONAM FORMU

Kemik artırımı operasyonlarının ne olduğu, ne için yapıldığı, tedavi sırası ve sonrasında karşılaşabileceğim problemler, alternatif tedaviler hakkında bilgilendirildim ve bunun sonucunda bana kemik artırımı operasyonu yapılmasına izin verdim. Operasyon sonrasında dış hekimimin tarif ettiği bakım kurallarına tümüyle uymayı kabul ettim.

Tedavi İçeriği

Blok kemik uygulaması

Çenenin arka veya ön tarafından alınarak kemik eksikliği olan bölgeye alınan bu canlı kemiğin vidalar yardımı ile sabitlenmesi sonucu kemik eksikliği bulunan bölgede kemik kazanımı hedeflenmektedir. İşlem lokal anestezi altında yapılır, kemik grefti blok halinde hekimin istediği(uygun gördüğü) bölgeden alınarak kemik eksikliği olan bölgeye yerleştirilir. Flep blok kemiği örtecek şekilde kapatılır ve hastaya ameliyat sonrası uyması gereken kurallar anlatılarak hasta taburcu edilir.

Yönlendirilmiş kemik rejenerasyonu

Hastanın kendi kemiginden alınmadan ya da partikül halinde çok az alınarak yapay (sığır veya insan kaynaklı) greftlerle karıştırılarak bölgeye uygulanmasını ve rezorbe olan veya olmayan membranlar ile (titanyum membran, ptef membran, kollagen membran) bölgenin örtülenerek kemik oluşturulma yöntemidir. İşlem lokal anestezi altında yapılır ve tam kalınlık flep açıldıktan sonra greft malzemeleri gerekli bölgeye yerleştirildikten sonra hekimin uygun gördüğü membran bu greft malzemelerini örtecek şekilde yerleştirilir. Flep gerilimsiz olarak tekrar kapatılır.

Alternatif tedaviler

- sabit protezler
- hareketli protezler
- ince implantlar

Karşılaşılabilecek promblemler

cerrahi işlem sırasında veya sonrasında bu kadariyla sınırlanılmamakla birlikte şu sorunlarla karşılaşılabilir: enfeksiyon, kanama, şişlik, ağrı, morarma, yavaş iyileşme, dudak köşelerinde tahrış, greft materyali kullanılması durumunda ağız içine greft parçacıklarının dökülmesi, flebin açılması, başarısızlık sonucu kemik yıkımı, dudak köşelerinde uyuşukluk, çene kemiği kırılması, enfeksiyon sonucu işlemin başarısız olması

Operasyon bölgesinin ve tüm ağız günlük bakımı için onay

Hekimimin bana tarif ettiği şekilde bölgeyi temiz tutmayı ve ameliyat sonrası sigara alkol veya herhangi bir uyuşturucu madde almamayı kabul ettim. Operasyon sonrası 3-4 hafta boyunca kesinlikle sigara içilmemesi gerekliliği konusunda bilgilendirildim ve içmeyeceğimi taahhüt ettim. Cerrahi işlem sonrası oluşan herhangi bir problem konusunda dokturumu bilgilendirmek benim sorumluluğumdur. Yukarıda yazılanların hepsini ayrıntılı şekilde okudum ve ayrıca hekimime anlamadığım kısımları sorarak tüm işlemler hakkında ayrıntılı bilgilendirildim. Hekimimin tüm sorularımı cevapladığını onaylarım.

Hasta adı soyadı :

Tarih :

Hastanın imzası :

PATIENT CONSENT FORM FOR BONE AUGMENTATION

I was informed about what bone augmentation operations are, why they are performed, the problems I may encounter during and after the treatment, and alternative treatments, and as a result, I gave permission to have a bone augmentation operation. After the operation, I agreed to fully comply with the care rules described by my dentist.

Treatment Content**Block bone application**

Bone gain is aimed in the area where there is bone deficiency by fixing this live bone, taken from the back or front of the jaw, to the area with bone deficiency, with the help of screws. The procedure is performed under local anesthesia, and the bone graft is taken as a block from the area desired by the physician (deemed appropriate) and placed in the area with bone deficiency. The flap block is closed to cover the bone and the patient is discharged after the surgery is explained to the rules.

Guided bone regeneration

It is a method of creating bone by applying it to the area by mixing it with artificial (bovine or human-derived) grafts without taking the patient's own bone or taking a small amount of it in particle form, and covering the area with resorbable or non-resorbable membranes (titanium membrane, PTFE membrane, collagen membrane). The procedure is performed under local anesthesia, and after the full-thickness flap is opened, the graft materials are placed in the required area, and the membrane deemed appropriate by the physician is placed to cover these graft materials. The flap is closed again without tension.

Alternative treatments

- fixed prostheses
- removable prostheses
- thin implants

Problems that may be encountered

During or after the surgical procedure, the following problems may be encountered, but are not limited to these: infection, bleeding, swelling, pain, bruising, slow healing, irritation in the corners of the lips, spillage of graft particles into the mouth in case of use of graft material, opening of the flap, bone destruction as a result of failure, in the corners of the lips, numbness, jawbone fracture, procedure failure due to infection.

Approval for daily care of the operating area and the entire mouth

I agreed to keep the area clean as my doctor described me and not to smoke, drink alcohol or consume any drugs after the surgery. I was informed that I should not smoke for 3-4 weeks after the operation and I promised not to smoke. It is my responsibility to inform my doctor of any problems that occur after the surgical procedure. I read all of the above in detail and was also informed in detail about all the procedures by asking my doctor about the parts I did not understand. I confirm that my physician answered all my questions.

Patient name and surname:

Date:

Patient's signature:

DUDAK YENİDEN KONUMLANDIRMA OPERASYONU İÇİN HASTA ONAM FORMU

Dudak yeniden konumlandırma operasyonunun ne olduğu, ne için yapıldığı, tedavi sonrasında karşılaşılabilecek problemler, Dudak yeniden konumlandırma operasyona alternatif tedaviler hakkında bilgilendirildim ve bunun sonucunda bana dudak yeniden konumlandırma operasyona yapılmasına izin verdim. Operasyon sonrasında dış hekimimin tarif ettiği bakım kurallarının tümüne uymayı kabul ettim.

Tedavi İçeriği

Dudak yeniden konumlandırma operasyona işlemi gülme esnasında dişetlerinin fazla görünmesinin engellenmesi amacıyla yapılmaktadır. Operasyonda öncesinde dudak bölgesine hekime bağlı olarak 2-3 adet lokal anestezi uygulanır. Dudak mukozasından (dokusu) yaklaşık 1 cm eninde ve dişetinin gülme esnasında görme miktarına bağlı olarak değişimleceğin uzunlukta dudak iç mukozası (dokusu) bistrü (kesici alet) yardımı ile uzaklaştırılır. Kanama odaklı elektrikli koter yardım ile durdurulur. Dudak iç mukozası katlanma olmaksızın, hareketsiz dişetine dikkilir. Dudak ağız dışından flaster yardım ile desteklenir. Dudak yeniden konumlandırma operasyonu ile gülme kaslarının kasılması kısıtlanması dolayısı ile gülme esnasında dişetlerinin görünümünü azaltmaktadır. Dikişler hekimin isteğine ve hasta iyileşme potansiyeline bağlı olarak 10-14 gün içerisinde alınır.

Frenektomi ve frenetomi Uygulamalarına Alternatif Tedaviler

- 1) Ortodonti (Tel tedavisi)
- 2-) Ortognatik tedavi (Ortodontik cerrahi işlem)
- 3-) Basit vakalarda gingivektomi (dişetlerinin kesilerek uzaklaştırılması)

Karşılaşılabilecek Problemler

Cerrahi işlem sırasında veya sonrasında bu kadarla sınırlanılmamakla birlikte şu sorunlarla karşılaşılabilir: enfeksiyon, kanama, şişlik, ağrı, yavaş iyileşme, dudak köşelerinde irritasyon, dudaklarda asimetri, dudak bölgesinde hissizlik, dudak bölgesinde kalıcı gerilme hissi.

Operasyon Bölgesinin ve Tüm Ağızın Günlük Bakımı İçin Onay

Ameliyat bölgesinin uygun şekilde iyileşibilmesi için yapılması gereken günlük ağız bakımı konusunda bilgilendirildim ve talimatlar doğrultusunda bu bakımı yapmayı kabul ettim. Operasyon sonrası 1 ay boyunca kesinlikle sigara içilmemesi gerektiği konusunda bilgilendirildim ve bu süre zarfında içmeyeceğimi taahhüt ettim. Ayrıca doktoruma periyodik kontrollere geleceğime söz verdim. Cerrahi işlem sonrası oluşan herhangi bir problem konusunda doktorumu bilgilendirmek benim sorumluluğumdur.

Yukarıda yazılanların hepsini okuduğumu ve anladığımı dudak yeniden konumlandırma ile ilgili bilgilendirildiğini ve bütün sorularımın cevaplandırıldığını onaylıyorum.

Ad Soyad:

Tarih: / /

Hastanın imzası:

PATIENT CONSENT FORM FOR LIP REPOSITIONING OPERATION

What the lip repositioning operation is, why it is performed, and problems that may be encountered after the treatment. I was informed about alternative treatments to lip repositioning surgery and as a result, I gave permission to undergo lip repositioning surgery. After the operation, I agreed to comply with all the care rules described by my dentist.

Treatment Content

Lip repositioning surgery is performed to prevent excessive exposure of the gums while smiling. Before the operation, 2-3 local anesthetics are applied to the lip area, depending on the physician. The inner lip mucosa (tissue) is removed with the help of a lancet (cutting tool) with a width of approximately 1 cm and a length that may vary depending on the amount of gum visible during smiling. Bleeding foci are stopped with the help of electric cautery. The inner mucosa of the lip is without folds. It is sutured to the immobile gum. The lip is supported from outside the mouth with the help of a patch. The aim of the lip repositioning operation is to reduce the appearance of the gums during smiling by restricting the contraction of the laughing muscles. Stitches are removed within 10-14 days, depending on the doctor's request and the patient's recovery potential.

Alternative Treatments to Frenectomy and Frenotomy Applications

- 1.) Orthodontics (Braces treatment)
- 2.) Orthognathic treatment (Orthodontic surgical procedure)
- 3.) Gingivectomy (cutting and removing the gums) in simple cases

Problems that may be encountered

The following, but not limited to, problems may be encountered during or after the surgical procedure: Infection, bleeding, swelling, pain, slow healing, irritation in the corners of the lips, asymmetry in the lips, numbness in the lip area, permanent feeling of tension in the lip area.

Approval for Daily Care of the Operating Area and the Entire Mouth

I was informed about the daily oral care required for the surgical area to heal properly and I agreed to perform this care in accordance with the instructions. I was informed that I should not smoke for 1 month after the operation and I promised not to smoke during this period. I also promised my doctor that I would come for periodic checkups. It is my responsibility to inform my doctor about any problems that occur after the surgical procedure.

I confirm that I have read and understood all of the above, that I have been informed about lip repositioning and that all my questions have been answered.

NAME SURNAME

DATE: / /



T.C. ERCİYES ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ
UYGULAMA VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

DİŞ İMPLANTI HASTA ONAM FORMU

Ad Soyad: _____

Tarih: _____

implantların yapısı, implant cerrahisi, tedavi sırasında ve sonrasında karşılaşılabilecek sorunlar ve diş implantından başka uygulanabilecek tedavi alternatifleri hakkında tamamen bilgilendirildim ve bunun sonucunda diş implantlarının çene kemiğime cerrahi olarak yerleştirilmesine izin verdim. Implantların bakımında, diş hekimimin tarif ettiği bütün kurallara uymayı kabul ettim.

Tedavinin İçeriği: implantların yerleştirilmesi için uygulanacak cerrahi işlem dişeti dokularının kaldırılıp çene kemiğinin açığa çıkarılması ile başlar. Bunu, çene kemiği içine kendi dişinizin köklerinin genişliğinden ve uzunluğundan biraz daha küçük implant yuvalarının hazırlanması takip eder. Daha sonra hazırlanan bu yuvalara metal silindirik vidalar (implant) yerleştirilir. Yetersiz kemik dokusunun mevcut olduğu durumlarda, cerrahi bölge kemik greftlерinin yerleştirilmesi ve bu greftlерin üzerinde bir membranla örtülmесi gibi ek cerrahi işlemler uygulanabilir. Bütün cerrahi işlemler lokal anestezi altında gerçekleştirilir. Eğer hasta tarafından talep edilirse veya doktor gereklı görürse ameliyattan önce hastaya sedatif (sakinleştirici) ilaçlar verilebilir. Cerrahi işlemi takiben iki hafta boyunca, ameliyat bölgesine diş hekiminin izni olmadan herhangi bir hareketli veya sabit protez yerleştirilmemelidir. Eğer çene kemiği içersine iki aşamalı diş implantı yerleştirilmiş ise ilk cerrahi işlemden 3 - 8 ay sonra ikinci bir cerrahi işlem uygulanır. Bu aşamada implant uygun iyileşme için değerlendirilir ve implantta diş etinden ağıza doğru çıkan bir metal parça yerleştirilir. Eğer tek aşamalı diş implantı kullanılmış ise bu işleme gerek kalmaz. Buna ek olarak diş implantı etrafındaki herhangi bir yumuşak doku büyümесini veya düzensizliğini düzeltmek için küçük çaplı bir cerrahi düzeltme gerekebilir.

Protez aşamasında, implantta metal bir parça yerleştirilir. Tedavi planlamasına göre bu metal parçanın üzerine krom veya köprü yapıştırılır veya hareketli protezleri takılır.

Implant Uygulamasına Alternatif Tedaviler

- 1) Kullandığınız protezlerinizi yenilemek için veya çekilmiş olan dişlerinizin yerlerini doldurmak için hiçbir tedavi uygulanmamayırlı. Fakat protezlere dayanak olan dişlerin korunmasını veya çene kemiğinin yavaş fakat ilerleyen erimesini göz önünde tutmak gereklidir.
- 2) Implant uygulaması yapılmadan, ağızınızın durumuna göre yeni sabit veya hareketli protezler yapılabilir.
- 3) Yeni yapılacak olan protezinize daha iyi zemin hazırlamak için çeşitli cerrahi tedaviler uygulanabilir.

Karşılaşılabilen Sorunlar

- 1) Cerrahi işlem sırasında veya sonrasında bu kadarla sınırlanılmamakla beraber şu sorunlarla karşılaşılabilir: enfeksiyon, kanama, şişlik, ağrı, cerrahi bölgede veya yüzünüzde renk değişikliği (morarma), çene ekleminin hasarı veya spazm, yavaş iyileşme, genellikle geçici fakat çok nadiren kalıcı olabilen dudak, çene ucu ve dil hissizliği, cerrahi işlem sırasında sinüs veya burun boşluğunun açılması, kemik kırıkları.
- 2) Protez aşamasında bu kadarla sınırlanılmamakla beraber şu sorunlarla karşılaşılabilir: implantın çene kemiği ile istenilen şekilde birleşmemesi ve/veya implantın metal parçalarının kırılması. Eğer implant iyileşmesinin istenilen şekilde gerçekleşmemesinden veya bir kırık oluşmasından veya yapılan protezlerin değişmesi gereğiinden, implantların çıkarılması gerekirse aynı bir cerrahi işlem uygulanır.

Implant Tedavisinin Garantisi Yoktur: Uygulanan implantın fonksiyon ve estetik açısından tamamen başarılı olacağı konusunda herhangi bir garanti veya güven verilemez. Implantın problemsiz bir şekilde iyileşeceği ve ağızda kalacağı umulur fakat her vakının farklı olmasından ve dişhekimliğinin henüz sonuçları önceden kesin bilinen bir bilim olmamasından dolayı uzun dönem başarısı ile ilgili bir söz verilemez.

Öngörülemeven Cerrahi Durumlar İçin İzin: Tedavi sırasında, komşu dişlerin prognozundaki değişiklikler veya implant için yetersiz kemik desteğinin olması gibi önceden bilinmeyen ağız içi durumların ortaya çıkması, başlangıçta yapılan tedavi planının değiştirilmesine sebep olabilir. Bu yüzden, diş doktorunun uygun tedaviyi yapabilmek amacıyla en iyi kararı vermesi için, gerekebilecek bazı ek veya alternatif tedavilere izin veriyorum.

Implantın Günlük Bakımı İçin Onay: Uygulanan implantın başarı şansını artırmak için, implantın ve komşu dişlerin günlük temiz bakımı konusunda bilgilendirildim ve verilen talimatlar doğrultusunda bu bakımı yapmayı kabul ettim. Ayrıca doktoruma periyodik kontrollere geleceğime dair söz verdim. Cerrahi işlem sonrası oluşan herhangi bir problem konusunda doktorumu bilgilendirmek benim sorumluluğumdur. Yukarıda yazılanların hepsini okuduğumu ve anladığımı, diş implantı tedavisi ile ilgili bilgilendirildiğini ve bütün sorularımın cevaplandığı onaylarım.

Tarih: _____

Hastanın İmzası: _____



ERCIYES UNIVERSITY FACULTY OF DENTISTRY

DENTAL IMPLANT PATIENT CONSENT FORM

NAME SURNAME

Date:

I was fully informed about the structure of the implants, Implant surgery, problems that may be encountered during and after treatment, and treatment alternatives other than dental implants, and as a result, I gave permission for dental implants to be surgically placed in my jawbone. I agreed to comply with all the rules described by my dentist in the care of the implants.

Content of the Treatment: The surgical procedure to place the implants begins with removing the gum tissues and exposing the jawbone. This is followed by preparing implant slots in the jawbone that are slightly smaller than the width and length of your own tooth's roots. Then, metal cylindrical screws (Implant) are placed in these prepared slots. In cases where insufficient bone tissue is present, additional surgical procedures may be performed, such as placing bone grafts in the surgical area and covering these grafts with a membrane. All surgical procedures are performed under local anesthesia. If requested by the patient or if the doctor deems necessary, the patient can be given sedative medications before the surgery. For two weeks following the surgical procedure, no removable or fixed prosthesis should be placed in the surgical area without the permission of the dentist. If a two-stage dental implant is placed in the jawbone. A second surgical procedure is performed 3-8 months after the first surgical procedure. At this stage, the implant is evaluated for proper healing and a metal piece that protrudes from the gum into the mouth is placed on the implant. If a single stage dental implant is used, this procedure is not necessary. In addition, minor surgical correction to correct any soft tissue growth or irregularity around the dental implant It may be

necessary. During the prosthetic stage, a metal piece is placed in the implant. Depending on the treatment plan, a crown or bridge can be placed on this metal piece are glued or removable prostheses are attached.

Alternative Treatments to Implant Application

- 1) No treatment may be applied to renew your dentures or to replace your extracted teeth. However, it is necessary to take into consideration the protection of the teeth that support the dentures or the slow but progressive melting of the jaw bone. 2) Without implant application, new fixed or removable dentures can be made depending on the condition of your mouth. 3) Various surgical treatments can be applied to prepare a better ground for your new prosthesis.

Problems That May Be Encountered

- 1) During or after the surgical procedure, the following problems, but not limited to these, may be encountered: Infection, bleeding, swelling, weeping, discoloration (bruising) at the surgical site or on your face, damage or strain of the jaw joint, slow healing, numbness of the lips, jaw tip and tongue, which is usually temporary but may be permanent in very rare cases, opening of the sinus or nasal cavity during the surgical procedure, bone fractures.
- 2) Although not limited to these, the following problems may be encountered during the prosthesis stage. Failure of the implant to fuse with the jaw bone as desired and/or the metal parts of the implant breaking. If implant healing does not occur as desired or if there is a It the implants need to be removed due to a fracture or the prosthesis needs to be changed, the same surgical procedure is applied.

There is No Guarantee for Implant Treatment. No guarantee or confidence can be given that the applied implant will be completely successful in terms of function and aesthetics. It is hoped that the implant will heal without any problems and remain in the mouth, but since each case is different and dentistry is not a science whose results are known with certainty in advance, no promises can be made regarding its long-term success.

Allowance for Unforeseen Surgical Situations: During treatment, the emergence of previously unknown intraoral conditions, such as changes in the prognosis of adjacent teeth or insufficient bone support for the implant, may cause the initial treatment plan to be changed. Therefore, in order for the dentist to make the best decision about appropriate treatment, some additional or alternative

I consent to treatments

Approval for Daily Maintenance of the Implant: In order to increase the chances of success of the applied implant, daily cleaning of the implant and adjacent teeth I was informed about this and agreed to perform this maintenance in accordance with the instructions given. I also promised my doctor that I would come for periodic check-ups. It is my responsibility to inform my doctor about any problems that occur after the surgical procedure. I confirm that I have read and understood all of the above, that I have been informed about dental implant treatment and that all my questions have been answered.

Date:

Patient's Signature:



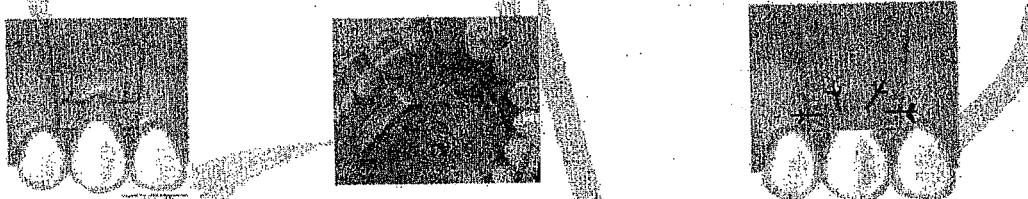
BAĞ DOKUSU GREFTİ OPERASYONLARI İÇİN HASTA ONAM FORMU



Bağ dokusu grefti uygulamasının ne olduğu, ne için yapıldığı, tedavi sonrasında karşılaşılabilecek problemler, Bağ dokusu greftine alternatif tedaviler hakkında bilgilendirildim ve bunun sonucunda banâ Bağ dokusu grefti operasyonu yapılmasına izin verdim. Operasyon sonrasında diş hekimimin tarif etiği bakım kurallarının tümüne uymayı kabul ettim.

Tedavi İçeriği

Bağ dokusu grefti operasyonu greftin(genellikle damaktan alınan doku parçası) yerleştirileceği (alıcı bölge) ve greftin alınacağı bölgelere (verici bölge) lokal anestezi yapılmasıyla başlar. Sonra greftin yerleştirileceği bölgede dişetine kesi yapıp, yerleştirileceği alan hazırlanır. Greftin alınacağı bölgede de dişetine kesi yapılır ve dişeti bir kapak gibi kaldırılır. Dişetinin altından, yerleştirilecek bölgenin alanı kadar bağ dokusu alınır ve kaldırılan kapak yerine kapatılıp dikiş atılır. Alınan greft hazırlanan alıcı bölgeye yerleştirilir ve dikiş atılır. Greft yerleştirilen alıcı bölgeye operasyon bölgesini korumak için pat (pembe koruyucu madde) konulur. 1 hafta sonra alıcı bölgedeki pat kaldırılır ancak dikişler alınmazken (dikişler hekimin önerisi doğrultusunda 10-14, günlerde alınır) verici damak bölgesindeki dikişler alınır. Diş hekiminiz eğer gerek görürse opresyon bölge tekrar pat (koruyucu pembe macun) koyabilir. Tam bir iyileşmenin olabilmesi için operasyonun üzerinden en az 4-6 hafta geçmesi gereklidir.



Alıcı bölge kesisi ve kapak gibi kaldırılması

Verici bölge bağ dokusu alınması

Bağ dokusunun alıcı bölgeye yerleştirilmesi

Alıcı bölgenin kapatılması

Bağ dokusu grefti Uygulamalarına Alternatif Tedaviler

- 1) Diştaşı temizliği ve rutin kontrollerin dışında hiçbir tedavi yapılmayabilir. Ancak mukogingival problemler devam edebileceğinden dişeti çekilmeniz, dişteki sıcak soğuk hassasiyeti artabilir, kök çürükleri oluşabilir ve hatta sonuçta diş kayıpları meydana gelebilir.
- 2) Greft için hastanın damak bölgesindeki verici dokunun yetersiz olduğu durumlarda kendi kendine eriyen veya erimeyen membran materyali kullanılarak alıcı bölgeye yerleştirilebilir. Şayet kendi kendine erimeyen membrean kullanıldıysa, üretici firmmanın talimatları doğrultusunda, belirli bir süre bu membranın 2. ufak bir cerrahi işlem ile bölgeden uzaklaştırılması gereklidir.

Karşılaşılabilecek Problemler

Cerrahi işlem sırasında veya sonrasında bu kadarla sınırlanılmamakla birlikte şu sorunlarla karşılaşılabilir: enfeksiyon, kanama, şişlik, ağrı, yavaş iyileşme, greftin alındığı damak bölgesinde herpes lezyonu(aft), dudak köşelerinde tahrış, greftin kaybedilmesi, kemigin acıga çıkması.

Operasyon Bölgesinin ve Tüm Ağzın Gündük Bakımı İçin Onay

Konulan greftin uygun şekilde iyileşebilmesi için yapılması gereken günlük ağız bakımı konusunda bilgilendirildim ve talimatlar doğrultusunda bu bakımı yapmayı kabul ettim. Operasyon sonrası 3-4 hafta boyunca kesinlikle sigara içilmemesi gerektiği, sigara içmem durumunda tedavinin başarısız olma olasılığının yüksek olduğu konusunda bilgilendirildim ve bu süre zarfında içmeyeceğimi taahhüt ettim. Ayrıca doktoruma periyodik kontrollere geleceğime söz verdim. Cerrahi işlem sonrası oluşan herhangi bir problem konusunda doktorumu bilgilendirmek benim sorumluluğumdur.

Yukarıda yazılanların hepsini okuduğumu ve anladığımı Bağ dokusu grefti operasyonları ile ilgili bilgilendirildiğimi ve bütün sorularımın cevaplandırıldığını onaylıyorum.

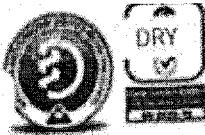
Ad Soyad:

Tarih: 11.11.2018

İmza:



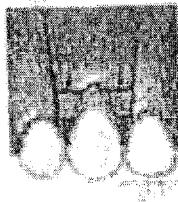
PATIENT CONSENT FORM FOR CONNECTIVE TISSUE GRAFT OPERATIONS



I was informed about what connective tissue grafting is, why it is done, the problems that may be encountered after the treatment, and alternative treatments to connective tissue grafting, and as a result, I gave permission to have a connective tissue grafting operation performed on me. After the operation, I agreed to comply with all the care rules described by my dentist.

Treatment Content

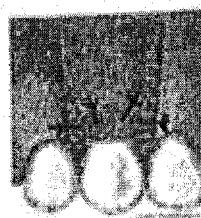
Connective tissue graft operation begins with local anesthesia in the areas where the graft (usually a piece of tissue taken from the palate) will be placed (recipient area) and the areas where the graft will be taken (donor area). Then, an incision is made in the gum in the area where the graft will be placed and the area where it will be placed is prepared. An incision is made in the gum in the area where the graft will be taken and the gum is lifted like a cover. Connective tissue equal to the area of the area to be placed is removed from under the gum, and the removed cover is replaced and stitched. The harvested graft is placed in the prepared recipient area and stitched. A paste (pink protective material) is applied to the recipient area where the graft is placed to protect the operation area. After the stitches are removed, but the stitches are not removed (the stitches are removed on the 10-14th day in accordance with the doctor's recommendation), the stitches in the donor palate area are removed. If your dentist deems it necessary, apply another pat (protective pink coating) to the operation area. 1 week, you can apply the paste on the recipient area. For full recovery to occur, at least 4-6 weeks must pass after the operation.



Recipient area incision and removal as a cover



Donor area connective tissue removal



Placement of connective tissue in the recipient area



Closing the receiving area

Alternative Treatments to Connective Tissue Graft Applications

- 1) No treatment may be performed other than dental scaling and routine check-ups. However, as mucogingival problems may continue, gum recession may increase, tooth sensitivity to hot and cold may increase, root caries may occur, and even tooth loss may occur.
- 2) In cases where the donor tissue in the patient's palate area is insufficient for the graft, self-dissolving or non-dissolving membrane material can be used and placed in the recipient area. If a non-self-dissolving membrane is used, this membrane must be removed from the area with a second minor surgical procedure for a certain period of time, in accordance with the manufacturer's instructions.

Problems That May Be Encountered

The following, but not limited to, problems may be encountered during or after the surgical procedure: infection, bleeding, swelling, pain, slow healing, herpes lesion (cold sore) in the palate area where the graft was taken, irritation in the corners of the lips, loss of the graft, and exposure of the bone.

Approval for Daily Care of the Operating Area and the Entire Mouth

I was informed about the daily oral care required for the implanted graft to heal properly and I agreed to perform this care in accordance with the instructions. I was informed that one should not smoke for 3-4 weeks after the operation, and that if I smoke, there is a high probability that the treatment will fail, and I undertake not to smoke during this period. I also promised my doctor that I would come for periodic checkups. It is my responsibility to inform my doctor about any problems that occur after the surgical procedure.

I confirm that I have read and understood all of the above, that I have been informed about connective tissue graft operations and that all my questions have been answered.

Name, Surname

Signature

Date : 1.1.2024