Endodonti kliniğinde yapılacak işlemler, prosedürler ve sonrasında aşağıda oluşabilecek problemler hakkında bilgilendirildim.

Kanal tedavisi, diş kaybını önlemek amacıyla, dişin kök kısmında yer alan dokular ile ilişkili tedavidir. Yüksek başarı oranlarına rağmen (%90 üzerinde), diğer tıp uygulamalarında olduğu gibi, kanal tedavisinin sonuçları içinde garanti vermek mümkün değildir. Kanal tedavisi, gelecekte oluşacak diş çürümesi, diş kırıkları veya dişeti hastalıklarını önlemez. Sadece mevcut derin çürük veya kök enfeksiyonlarının temizlenip yeniden kök dolgusunun yapılmasını içerir. Bazı durumlarda kanal tedavisinin tekrarı, tedavi edilen dişe cerrahi müdahale veya çekim gerekebilir.

TRAVMATİK DİŞ YARALANMALARI

Daimi dişlerin travmatik yaralanmaları, çocuk ve genç erişkinlerde sıklıkla gerçekleşmektedir. Dişlerde meydana gelen sallanma, kron kırıkları, kök kırıkları, dişin yerinden çıkması (avülsiyon) ya da dişin kemik içine gömülmesi (intrüzyon) gibi yaralanmaların tedavileri için splint uygulaması, reimplantasyon, cerrahi ya da ortodontikextrüzyon gibi çeşitli tedaviler yapılabilmektedir. Travmatik yaralanmalarda en uygun tedavi yöntemine hekiminiz karar verecektir ancak bu dişlerde tedavi daha zor ve başarı yüzdesi daha düşüktür. Tedavi sırasında ya da sonrasında dişin çekimi gerekebilir. Travma, kaza, darp bulgularınız var ise, adli vaka iseniz kanunen tutanak tutulması zorunludur

Hasta tarafından tedavinin aksatılması, tedavinin uzamasına, şikayetlerin devam etmesine ve başarı oranının düşmesine neden olabilir.

Kanal tedavisi etkin ve güvenilir bir tedavidir. Bunun yanında akılda tutulması gereken notlar aşağıda belirtilmiştir:

» Endodontik tedavi bölümümüzde uzman ve uzmanlık eğitimine devam eden akademik kadro tarafından ve ayrıca akademik kadro gözetiminde stajyer öğrenciler tarafından yapılmaktadır.

» Kanal tedavisi, diş çekiminden önceki son seçenektir. Yüksek başarı oranlarına rağmen, **her vakanın başarılı olacağı garanti edilemez**.

» Tedavi, tek bir seansta tamamlanabileceği gibi, dişin durumuna bağlı olarak birkaç haftalık süreçte farklı seanslarda da uygulanabilir. Bir seansın süresi, dişin **zorluk derecesine bağlı olarak 30 dakikadan 180 dakikaya** kadar değişkenlik gösterebilir.

» Kanal tedavisinin yapılması için **lokal anestezik (bölgesel uyuşturucu madde)** uygulanması gerekebilir. Yapılan anestezi uygulamasının amfizem (şişlik oluşması), hematom (dokuda kan birikmesi) gibi olumsuz etkileri görülebilir.

» Tedavi sırasında ani hareketleriniz, ağzınızı kapatmanız gibi durumlarda yumuşak dokularda ve dişlerde istenmeyen kesikler oluşabilir.

» Tedavi sırasında **kullanılan hassas aletler (ör. Eğeler: kanal temizliğinde kullanılan aletler) kırılabilir.** Kırılan aletler hekim tarafından dişten çıkarılmaya çalışılır, ancak bu her zaman mümkün değildir. Bazen hekim kanalda bırakma kararı verebilir ya da dişe çekim kararı verebilir.

» Diş kanalları bazen tıkalı olabilir, **tıkalı kanalların aranması, açılması veya genişletilmesi sırasında perforasyonlar (diş ile kemik arasında veya diş ile ağız ortamı arasında oluşabilecek yapay bir yol, delik)** meydana gelebilir.

» Tedavi sırasında (kanalların bulunamaması, kanalda alet kırılması, kanalın dar veya tıkalı olması, anormal diş kökü morfolojisi, dişin perfore olması sebebiyle) veya sonrasında (geçmeyen ağrı, şişlik vb.) şikayetler nedeniyle **dişler çekime gidebilir**.

» Gerekli görülmesi durumunda cerrahi girişim, apse drenajı (boşaltılması) yapılabilir. Diğer bölümlerle ortak tedaviler yürütülebilir.

» Kanal tedavisinden sonra bazen **Ağrı, Şişlik, Kızarıklık, Trismus (Ağzın Zor Açılması ve Kilitlenmesi) ve Uyuşukluk (His Kaybı), Hassasiyet** oluşabilir. İlk 20 gündeki çok şiddetli olmayan ağrılar normal kabul edilir. Gerekli görüldüğünde ağrı kesici, antibiyotik gibi ilaçlar reçete edilebilir. Tedaviden sonra oluşabilecek şişlik (apse) ve kızarıklık durumunda en kısa sürede tedaviyi yapan hekime ulaşmak, ulaşılamadığı takdirde en yakın sağlık kuruluşuna başvurmak hastanın sorumluluğundadır.

» Hastaların randevu saatlerine uymaları gerekmektedir. **15 dk'dan fazla geç kalmaları halinde tedavileri ertelenebilir.** Hekimler bu ertelemelerden sorumlu tutulamaz.

» Tedavi sürecinde belirli aşamalarda röntgen çekimi yapılabilir. Ancak hamile hastaların, bu durumu hekime bildirmeleri önemlidir. Bildirilmemesi durumunda doğabilecek sorumluluk hastanın kendisine aittir.

» Tedavi esnasında sodyum hipoklorit, klorheksidin gibi ajanlarla kanalların temizliği sağlanmaktadır. Hastanın **klor, sodyum hipoklorit gibi maddelere veya penisilin gibi bir antibiyotiğe karşı alerji** durumu veya öyküsü varsa hekimine bildirmekle sorumludur.

» Tedavi yapılacak diş üzerindeki restorasyon (kaplama, köprü, dolgu vb.) gerektiğinde sökülebilir. Eski protezler kullanılamaz hale gelebilir ve protezlerin yenilenmesi gerekebilir.

» Kanal tedavisi sonrasında yapılan dolgu büyüklüğüne ve kalan sağlam diş dokusu miktarına bağlı olarak, dolgu tedavisinden sonra dişte kırık oluşabilir.

» İnley-onley (seramik dolgu) ve endokronlarda kırılmalar, yapıştırma sonrası yerinden çıkma olasılığı görülebilir.

» Bazı özel işlemlerde **(dolgu sökümü, kanal sökümü, retreatment-kanal tedavisinin yenilenmesi-, beyazlatma, kaplama ve kaplama altı dolgularda vs.)** ilave ücret ödemeniz gerekebilir.

» 18 yaşından küçük hastalar, zihinsel ve fiziksel engelli hastalar, bilinci açık olmayan hastalar gibi tanı ve tedaviye yönelik karar verme yetisine sahip olmayan hastalar yasal temsilcisi olmadan tedavi göremez. Gerekli bilgilendirmeler yasal temsilciye yapılır ve bu form yasal temsilci tarafından imzalanır.

Erciyes Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Endodonti Anabilim Dalı'nda çalışan hekim ve stajyer hekimlerin uygulayacağı tedaviyi bilinçli olarak kabul ediyorum. Tedavim için uygulanabilecek seçenekler tarafıma sunulmuştur, tümüne izin veriyorum. Genel sağlık durumum ile ilgili olarak bütün bilgileri verdim ve bu duruma bağlı olarak oluşabilecek sorunlar konusunda bilgilendirildim. Muayenem ve tedavim sırasında elde edilecek bilgilerin bilimin gelişmesine yönelik Araştırmalar amacıyla başka bilimsel kurumlarla veya eğitim için kullanılmasına (hasta hakları ve etik ilkelere uygun olmak koşulu ile) izin veriyorum.

Bu form Erciyes Üniversitesi Endodonti Ana Bilim Dalı'na tedavi hizmeti almak amacı ile başvuran tüm hastalara; kanal tedavisinin nasıl bir işlem olduğu, kim tarafından, nerede, nasıl yapıldığını, işlem sırasında oluşabilecek komplikasyonları, tedavinin reddedildiği durumlarda oluşabilecek durumları, hastanın ve hekimin birbirine karşı sorumluluklarını net bir şekilde açıklamaktadır.

"……
……
……
……
……"

(Yukarıdaki alana kişi kendi el yazısı ile "**Yapılacak tedavi ve riskleri hususunda tüm bilgilendirmeler tarafıma yapılmış olup, hepsini okudum, anladım, onaylıyorum**" yazacaktır.)

	HASTANIN		**HEKİMİN**
ADI SOYADI	……	**ADI SOYADI**	……
TARİH	……/……/20……	**TARİH**	……/……/20……

İMZA	……	**İMZA**	……