**BİLMENİZ GEREKENLER**

Hastanın ölçülerinin alınmasıyla elde edilen modeller, sefalometrik ve panaromik filmler ve tomografisinin yapılan tedavi şekline ortognatik cerrahi denir. Mevcut bozukluğun düzeltilmesi için öncelikli olarak diş teli takılarak dişsel bozukluklar1-3 yıl boyunca düzeltilir. Ardından cerrahi işlem uygulanarak iskeletsel bozukluk çeneler birbirine uyumlu olacak şekilde düzeltilir. Ve son olarak dişlerin karşılıklı olarak uyumlu hale gelmesi için tel tedavisinin son aşamasına geçilir. Tedavi, öğretim üyelerinin kontrolü altında uzmanlık öğrencileri ile öğretim üyelerinin kendileri tarafından yapılmaktadır. Yapılan bu tedavide kullanılan malzemelerin maliyeti tamamen hasta tarafından karşılanır, eğer hasta tedaviye başladığında 18 yaşından küçükse tedavisi devlet tarafından karşılanır ancak 18 yaşını geçen hastalarda tedavi ücreti de hasta tarafından karşılanır**.**

**1. İŞLEMDEN BEKLENEN FAYDALAR**

* İlerlemiş uyku ve solunum problemlerinin düzenlenmesi.
* Çiğneme fonksiyonu kazandırılması.
* Çeneler arası uyumsuzluğun düzeltilmesi.
* Dental ve yüz estetiğinin sağlanması.
* Hastada var olan dental problemlerin ortadan kaldırılması.

**2. İŞLEMİN UYGULANMAMASI DURUMUNDA KARŞILAŞILABİLECEK SORUNLAR**

* Hasta dental ve yüz estetiğinde uyumsuzluğun devam etmesi
* Hastada eklem problemlerinin oluşması
* Sağlıklı çiğneme, konuşma, gülme yapılamaması.
* İstenmeyen hareket ve alışkanlıklar gelişebilir.

**3.VARSA İŞLEMİN ALTERNATİFLERİ**

* İskeletsel sorun ortopedik müdahale gerektirecek kadar büyük değilse,
* Ortodontik tedavi ile dişlerin arasındaki ilişkiler kamuflaj ile kısmen çözülebilir.
* İşlemin alternatifi bulunmamakta**.**

**4. İŞLEMİN OLASI RİSK VE KOMPLİKASYONLARI**

* Nadiren de olsa sinir hasarına bağlı olarak geçici veya kalıcı his kayıpları oluşabilir
* Tat alma kaybı, minik kaslarda bozulmalar, eklem, sünüş problemleri oluşabilir
* Burun ucunda çökelme olabilir
* Osteotomi hatlarını hatalı oluşturulmasına bağlı yumuşak doku hasarları ve iyileşme problemleri
* Kullanılan enstrümanlar, plaklar ve vidalara karşı alerjik reaksiyon gelişebilir veya sonrasında kırılmalar olabilir
* Hastada kanama, ödem, fistül oluşumu, tükürük bezi hasarı, epifora, kokuda azalma olabilir.
* Operasyon sonrası genel bir rahatsızlık hali.
* Başka ek tedavileri gerektirebilecek şişlikler.
* Kanama: Ameliyat esnasında veya sonrasında birkaç hafta içinde olabilir. Ameliyat esnasındaki kanama sebebiyle tamponlama yapılarak ameliyat sonlandırılabilir. Ameliyat sonrasında oluşan kanamaları durdurmak için lokal anestezi ile tamponlama veya başka bir ameliyat gerekebilir. Kan kaybı sebebiyle damardan kan verilmesi gerekebilir.
* Başka ek tedavileri gerektirebilecek enfeksiyon.
* Yüz kaslarını kontrol eden sinirlerde yaralanmalar oluşabilir. Bu durum ya ameliyattan hemen sonra ameliyatta sinirlerin tamamen kesilmesine bağlı olarak veya ameliyattan birkaç hafta sonra sinirler etrafındaki ödem veya basıya bağlı olarak gelişebilir. Her iki durumda da kalıcı olabilir.
* Görmede bozukluk veya körlük. Gözyaşı bezlerinde veya kanallarında zedelenme.
* Tükürük bezlerinde veya kanallarında zedelenme.
* Ağız köşelerinde gerilmelere bağlı meydana gelebilecek yavaş iyileşen çatlaklar ve ağız yaraları olabileceği gibi çene eklemi problemi var ise ekleme gelen stres sonucu da gelişebilir.
* Çene kemiğinde kırılma olabilir.
* Alt çenedeki dişlerin altında uzanmakta olan sinirde yaralanma olabilir; buna bağlı olarak ağrı, İyileşme süresince ağız açmada kısıtlılık; bu durum şişlik veya kas harabiyeti sebebi ile uyuşukluk, sızlama ve yanak, dudak, çene ucu, dişetleri ve dilde birkaç hafta, birkaç ay veya nadir durumda sürekli kalabilen duyu bozuklukları.
* Başka ek cerrahi tedavileri gerektirebilecek sinüs (üst dişlerin köklerine yakın olan kemik boşlukları) açılmaları.
* Dişlerde veya restorasyonlarda (dolgu, kaplama) zedelenme olabilir.

**5. İŞLEMİN TAHMİNİ SÜRESİ**

* 3-4 saat ve yapılan cerrahi müdahaleye göre değişebilmektedir.

**6. TEDAVİ SONRASI DİKKAT EDİLMESİ GEREKENLER**

* Hasta reçete edilen ilaçları düzenli olarak kullanmalı.
* Hasta yüzüne gelebilecek her türlü travmadan kendini korumalı
* Doktorunun uygun gördüğü sürece sıvı gıdalarla beslenmeli.
* Doktorun ek söylediği ameliyat sonrası önerilere dikkat etmeli.

**7. KULLANILACAK İLAÇLARIN ÖNEMLİ ÖZELLİKLERİ**

............................................................................................................................................................................................

.............................................................................................................. (Bu alan doktorunuz tarafından hastalığınızın durumuna göre doldurulacaktır.)

**8. HASTANIN TEDAVİSİ İÇİN ONAY**

Uygulanacak tedavi/tedavilerin Adıyaman Üniversitesi Diş Hekimliği Uygulama ve Araştırma MerkeziAğız, Diş ve Çene Cerrahisi Kliniği’nde Prof. Dr. , Doç Dr., Dr. Öğr. Üyesi, Öğr.Gör., Araş. Gör. ünvanına sahip hekimlerin gözetimi altında stajyer diş hekimleri tarafından yapılmasına; eğitim ve bilimsel amaçlı radyografi, fotoğraf ve video görüntülerinin alınmasına izin veriyorum.

**Önerilen işlem konusunda aydınlatıldığınızı, işlemi kabul ettiğinizi ‘OKUDUM, ANLADIM, KABUL EDİYORUM’ yazarak belirtiniz ve imzalayınız:**

**..........................................................................................................................................................................................................................................................................................**

İşbu form yukarıdaki ve aşağıdaki boşluklar doldurulduktan sonra imzalanmıştır.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İlgili Kişi** | **Adı-Soyadı** | **Tarih-Saat** | **İmza** |
| **Hasta /Hasta Yakını\*** |  |  |  |
| **Doktor** |  |  |  |
| **Tanıklık eden** |  |  |  |
| **Hastane İletişim** | 0416 225 19 20 | | |

*\**Hasta 18 yaşından küçük, bilinci kapalı, yapılacak işlemi anlayabilecek durumda değil ya da imza yetkisi yoksa onay vekili tarafından verilir.