

OFİS TİPİ DİŞ AĞARTMA HASTA BİLGİLENDİRME VE ONAM FORMU

Giriş: Bu bilgiler ofis tipi diş ağartma (beyazlatma) hakkında bilgi sahibi olmanız verilmektedir. Sizin için en iyi sonucu alabilmemiz için bizlerin çabası kadar, sizlerin bilgi sahibi olmanız ve iş birliğiniz de gereklidir.

Prosedür: Ofis tipi ağartma, dişlerinizin hidrojen peroksit karışımı kullanılarak daha açık bir renk alması için tasarlanmış bir prosedürdür. Bu prosedür en kısa sürede, en az diş hassasiyeti ile en yüksek beyazlatma sağlar. Ağartma jeli, prosedür boyunca dişlerinizin üzerine 8 dakikalık 3 tekrar olacak şekilde uygulanacaktır. Tedavi süresince, ağızınızı açık tutmak için dudak/yanak retraktörü kullanılacaktır. Dişetiniz, hidrojen peroksit jelinden bir bariyer ile korunacaktır. Tedaviden önce ve sonra diş renginiz tespit edilecek ve kaydedilecektir.

Riskler: Diş ağartma gibi tüm tedavi şekilleri bazı riskler ve sınırlara sahiptir. Ofis tipi diş ağartmada meydana gelebilen komplikasyonlar sık değildir ve genellikle ufak çaplıdır.

- Diş hassasiyeti:** Ağartma süreci boyunca bazı hastalar diş hassasiyeti yaşayabilir. Daha öncesinde hassasiyet şikâyeti olmayan dişlerde bu normaldir ve genellikle hafiftir. Eğer önceden mevcut olan diş hassasiyetiniz varsa, bu işlem öncesi bizleri bilgilendiriniz. Eğer işlem sırasında veya sonrasında rahatsızlık (diş hassasiyeti gibi) hissederseniz, rahatsızlığınızı en aza indirebilmemiz için bizleri bilgilendiriniz. Herhangi bir rahatsızlığı ortadan kaldırmak için hafif bir ağrı kesici ilaç genellikle yeterli olmaktadır.
- Dişeti ve yumuşak doku irritasyonu:** Ağartma işlemi; dişetlerinizde, dudaklarınızda veya yanak mukozanızda inflamasyona (iltihabi reaksiyon) sebep olabilir. Bu genellikle ağartma jelinin bu dokularla temas etmesi sonucunda ortaya çıkar. Bunu önlemek için ağızınıza koruyucu materyaller yerleştirilecektir. Ancak her türlü çabaya rağmen nadiren de olsa bu tür irritasyonlar olabilmektedir. Herhangi bir irritasyon meydana gelirse, genellikle kısa süreli ve çok hafif olmaktadır. Böyle bir durumda ılık tuzlu su ile gargara yapılması rahatlatıcı olabilir.
- Mevcut restorasyonlar:** Beyaz dolgular, porselen veya kompozit restorasyonlar, tam kronlar veya diğer kaplamalar, hiç ağartılamayabilir veya doğal dişleriniz kadar ağartılamayabilir. Tedaviye başlamadan önce bu konuyu diş hekiminizle konuşmanızda yarar vardır. Ağartma sonrası mevcut restorasyonlarınızın yeni diş rengine göre değiştirilmesi gerekebilir.

Tedavi Sorumluluğu: Diş hekiminiz tarafından yapılan sözlü bilgilendirmede veya size işlem öncesi/sonrası verilen herhangi bir basılı materyalle yapılan bilgilendirmede, tedavi ile ilgili anlamadığınız, aklınıza takılan bir husus oluşursa lütfen diş hekiminize sormaktan çekinmeyiniz.

Beklentiler: Çoğu vakada belirgin ağartma elde edilebilir. Ancak dişlerinizin ne kadar beyazlayacağını ön görmenin kesin bir yolu yoktur. Tetrasiklin renklenmesi veya florozise bağlı çok sayıda renklenme, bantlar, lekeler veya benekler bulunan dişler beyazlamayabilir veya daha benekli bir hal alabilir. Bu görüntü genellikle kısa sürer. Hamile veya emziren bayanlarda, 14 yaşından küçük çocuklarda veya bilinen peroksit alerjisi olan kişilerde ofis tipi ağartma yapılması **önerilmemektedir**.

OFİS TİPİ DİŞ AĞARTMA HASTA BİLGİLENDİRME VE ONAM FORMU

Alternatif Tedavi Seçenekleri: Ofis tipi ağartma, en hızlı ve en etkili ağartma yöntemi olsa da farklı alternatifler de mevcuttur. Ev tipi veya vernik tipi ağartma ürünleri de bulunmaktadır. Diğer tedavi alternatifleri için diş hekiminize danışabilirsiniz.

Ofis tipi ağartma işleminin sonucu garanti etmediğini anladım. Benim için en faydalı olacak ağartma işlemleri hakkında diş hekimime danışabildim.

Tedavi sonrasında, 48 saat boyunca herhangi bir renklendirici madde (domates sosu, kahve, tüm tütün ürünleri gibi) **kullanmamam** gerektiğini anladım.

Bu bilgilendirilmiş onam formunu imzalamamın; bu bilgilendirmeyi okuduğum ve ofis tipi diş ağartma sisteminin uygulanmasına bağlı olarak muhtemel riskleri, komplikasyonları ve faydaları tam olarak anladığımı anlamına geldiğini beyan ederim.

Hasta Adı:.....

Hasta İmzası:.....

Tarih:.....