AKADENTIA Özel Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği
Radyolojik Tetkik Hasta Bilgilendirme ve Onam Formu

Hastanın Soyadı, Adı		Dosya No	

Polikliniğimize başvurunuz sırasında diş hekimliği tedavisi öncesinde yapılacak muayene ve değerlendirme, tetkikler, işlemler ve maliyetleri hakkında bilgi sahibi olmak sizin en doğal hakkınızdır. Tedavi ve işlemlerin yararlarını ve olası risklerini öğrendikten sonra yapılacak işleme onay vermek sizin kararınıza bağlıdır.

BİLGİLENDİRME

Radyografi Çekimi:

Tedavi başlangıcında, tedavi süresince ve kontrol amaçlı olarak tedavi sonrasında diş ve çevre dokuların ayrıntılı olarak incelenebilmesi için radyograf çekilmesi gerekebilir. Çekilen radyograflar:

1. Gözle yapılan muayenede fark edilemeyen çürük alanlarının (örneğin dişler arasındaki çürüklerin) ve mevcut olan dolguların altında gelişen çürük veya diğer zararların görülmesini sağlar.
2. Dişeti hastalığı nedeniyle oluşan kemik kaybı hakkında bilgi verir.
3. Kök kanalındaki sorunların görüntülenmesini sağlar.
4. İmplant hazırlığı ve yerleştirilmesinde, ortodontik tedavinin başında ve süresince yararlı ve gereklidir.
5. Kemik ve yumuşak dokudaki kist, tümör gibi patolojlerin belirlenmesinde yardımcıdır.
6. Yapılan tedavilerin kontrol ve takiplerinde kullanılır.
7. Çocukların ağzındaki diş gelişimi ve büyümeleri hakkında bilgi verir.

Polikliniğimize hastamız ilk defa geliyorsa ağız, diş ve çevre dokularını genel bir değerlendirme için panoramik radyograf tüm hastalarımıza önerilmektedir. Gerekli görüldüğünde daha detaylı görüntü elde edebilmek için şikayet bölgesinden periapikal (ağız içi) filmler alınabilmektedir.

Dijital Dental Volümetrik Tomografi:

Radyografik olarak iki boyutta görüntülemenin yetersiz kaldığı durumlarda baş-boyun bölgesinin 3 boyutlu görüntülenmesinin sağlanabildiği dijital dental volümetrik tomografi cihazı kullanılmaktadır. Bu tomografi cihazı X-ışını kullanılarak vücudun incelenen bölgesinin kesitleri ve 3 boyutlu görüntüsünü oluşturmaya yönelik radyolojik teşhis yöntemidir.

Tıpta kullanılan medikal tomografi cihazlarına göre %90'a varan oranlarda daha az radyasyon ile görüntüleme gerçekleşmektedir. X-ışınları yalnızca hedeflenen bölgeye gönderildiğinden, tiroid bezi ve göz gibi hassas organlar radyasyondan korunur.

Dijital dental volümetrik tomografi diğer X-ışını incelemelerine göre bazı avantajlara sahiptir:

1. Özellikle kemikler ve çevredeki sert dokuların yerleşimini çok net gösterir.
2. Kist ve tümörlerin ayırıcı tanısında yardımcı olarak hastalıkların daha iyi değerlendirilmesini sağlar.
3. Direkt (iki boyutlu geleneksel) grafilerden çok daha ayrıntılı görüntüler oluşturur.
4. İmplant planlamasında 3 boyutlu değerlendirmeyi ve planlamayı mümkün kılar.

AKADENTIA Özel Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği
Radyolojik Tetkik Hasta Bilgilendirme ve Onam Formu

Hamilelerde Radyografi Alınması:

Diş hekimliği radyolojisinde X-ışınları yalnızca baş ve boyun bölgesine yönlendirildiğinden, tüm ağız radyografilerinin (14 adet ağız için periapikal radyografi) alınması durumunda bile, fetüsün alacağı doz doğal kaynaklardan alınan dozdan dahi çok daha düşük düzeydedir. Tüm bunlara rağmen hamilelerde radyografi sadece zorunlu ise ve mümkün olan en az sayıda alınır. Hastaya olası zararları önlemek için kurşun önlük ve tiroid koruyucu kullanılır.

ONAY

Tomografi dahil gerekli olan tüm radyografik tetkiklerin yapılmasını kabul ediyorum.

Diş hekimi, uzman ve röntgen teknisyenlerine hamilelik durumum hakkında bilgi verme sorumluluğum olduğunu biliyorum ve bilgi vermeyi kabul ediyorum.

Radyograf alınmasını kabul etmeme hakkımın olduğunu biliyorum. Bu durumda tam bir teşhis konulamayacağını, bu durumdan hekimimi sorumlu tutmayacağımı anlıyor ve kabul ediyorum.

……..

(Kendi el yazınızla "**Okudum, anladım kabul ediyorum**" yazınız)

	Adı, Soyadı	**İmza**	**Tarih**
Hasta/Yasal Temsilcisi*			
Tanık			
Tercüman			
Sorumlu Sağlık Personeli			

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