

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: HD-FR-874 Yayın Tarihi :18.10.2025 Revizyon No :00 RevizyonTar... Sayfa No : 1 / 7
	AĞIZ VE DİŞ TEDAVİLERİNDE SEDASYON UYGULAMALARI İÇİN ONAM/RIZA FORMU	

Hasta Adı-Soyadı : Doğum Tarihi :
Tarih : Protokol No :

GENEL BİLGİLER

Tıbbi durumunuz ve hastalığınızın tedavisi için size önerilen tıbbi / cerrahi tedavi ve tanıya yönelik tüm işlemler hakkında bilgi sahibi olmak en doğal hakkınızdır. Tıbbi tedavi ve cerrahi girişimlerin yararlarını ve olası risklerini öğrendikten sonra yapılacak işleme rıza göstermek ya da göstermemek yine kendi kararınıza bağlıdır. Bu açıklamanın amacı sizi korkutmak ya da endişelendirmek değil, sağlığınız ile ilgili konularda alınacak kararlara sizi daha bilinçli bir biçimde ortak etmektir. Arzu ettiğiniz takdirde sağlığınız ile ilgili tüm bilgi ve dokümanlar size veya uygun göreceğiniz bir yakınına verilebilir. Bu form, sizi takip eden hekimin size uygulanması planlanan tedavi / girişimin riskleri ve alternatif tedavi yöntemleri hakkında bilgilendirmesine yardımcı olarak hazırlanmıştır. Lütfen bu formu tamamen ve dikkatle okuyunuz ve formu okuduktan, ilgili işlem hakkında tüm tereddütleriniz hekim tarafından giderildikten sonra bu onam formunu imzalayınız.

Sayın hastamız; Uygulanacak olan işlem sırasında yapılanları hissetmemeniz, ağrı duymamanız ve hatırlamamanız amacıyla size sedasyon uygulanacaktır. Sedasyon uygulaması bilimsel ve etik olarak bütün dünyada kabul edilmiş bir yöntemidir. Ayrıca bu formu imzalamakla siz tüm sorumluluğu almış olmadığınız gibi anesteziğin sorumluluğu da ortadan kalkmış olmayacaktır. Bu form sizi bilgilendirmek amacıyla hazırlanmıştır. Size, anesteziğiniz uygun görececek olursa işlem öncesi, işleme hazırlık amacıyla, işlem salonuna alınmadan önce bir ilaç verilecektir. Bu ilaç, ağız kuruluğu, geçici unutkanlık ve uyku hali yapabilir. Olası etkileşimleri önlemek amacıyla; sistemik hastalıkları ve varsa kullandığınız ilaçları mutlaka hekiminize bildiriniz.

ANESTEZİ:

Sedasyon: Damar yolundan ilaç vererek sakinlik ve/veya basit uyku hali oluşturulmasıdır. İşleme ait heyecan ve ağrı azalma, işleme ait kısmi veya tam hafıza kaybı beklenir. Sedasyon işleme ve hastaya göre derinleştirilebilir. Küçük ameliyatlara veya daha kısa, daha az karmaşık işlemler için, lokal anestezi enjeksiyonunun yeterli olmadığı ancak genel anestezinin gerekli olmadığı durumlarda kullanılır. Çevrenizin, neler olup bittiğinin farkında olabilirsiniz ve talimatlara cevap verebilirsiniz.

Sedasyon seviyeleri:

Minimal Sedasyon: Minimal sedasyon rahatlamanıza yardımcı olur, ancak muhtemelen uyanık olacaksınız. Doktorunuzun sorduğu soruları anlayacak ve yönergeleri takip etmenin yanı sıra yanıtlayabileceksiniz. Bu sedasyon seviyesi genellikle doktorunuz işleme dahil olmanızı istediğinde kullanılır.

Orta Sedasyon: Uykulu hissedeceksiniz ve hatta işlem sırasında uykuya dalabilirsiniz. İşlemin bir kısmını hatırlayabilir veya hatırlamayabilirsiniz.

Derin Sedasyon - Bilinçsiz olmayacaksınız, ancak işlem boyunca uyuyacaksınız ve muhtemelen çok az hatırlayacaksınız veya hiç hatırlamayacaksınız.

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: HD-FR-874 Yayın Tarihi :18.10.2025 Revizyon No :00 RevizyonTar... Sayfa No : 2 / 7
	AĞIZ VE DİŞ TEDAVİLERİNDE SEDASYON UYGULAMALARI İÇİN ONAM/RIZA FORMU	

Ağız ve diş tedavilerinde genellikle orta ile derin sedasyon arası bir düzey tercih ediyoruz. Bu düzeyi evdeki derin uyku düzeyi olarak tarifleyebiliriz.

TAHMİNİ SÜRE:

Sedasyon etkisi ilaç uygulamasından sonra kısa bir süre örneğin bir kaç başlar ve işlem süresince sedasyon uygulamasına devam edilir.

NASIL BİR TEDAVİ/GİRİŞİM UYGULANACAK (ALTERNATİF TEDAVİLER HAKKINDA BİLGİ İÇERMELİDİR):

Kızlık zarı, vajinanın girişini kısmen örten ince bir dokudur ve genellikle cinsel ilişki, yoğun fiziksel aktivite veya tampon kullanımı gibi durumlar sonucunda yırtılabilir. Bazı toplumlar ve kültürler, kızlık zarının durumunu, özellikle evlilik öncesi bekaretin bir göstergesi olarak önemser. Bu nedenle, kızlık zarı yırtılmış veya zarar görmüş bireyler, himenoplasti prosedürünü tercih edebilir. Hymenoplasti için en uygun zamanın belirlenmesi, hem hastanın genel sağlık durumu hem de doğal fizyolojik süreçler dikkate alınarak yapılmalıdır. Menstrüel siklusun (adet kanaması) tamamlanmasından sonraki ilk iki hafta, genellikle himenoplasti için en uygun dönem olarak kabul edilir. Bu zamanlama, ameliyat sonrası olası kanamaların adet kanaması ile karıştırılmasını önler, böylece hem hasta hem de doktor için işlem sonrası sürecin yönetimini kolaylaştırır. Ayrıca, herhangi bir cerrahi prosedür öncesinde olduğu gibi, hastanın mevcut ilaçları ve genel sağlık durumu göz önünde bulundurulmalıdır. Özellikle kan sulandırıcı ilaçlar kullanıyorsa, hastanın bu ilaçları genellikle operasyondan bir hafta önce kesmesi gerekebilir. Bu tür ilaçların kullanımı, operasyon sırasında ve sonrasında aşırı kanamaya neden olabilir, bu nedenle doktorun önerisi üzerine bu tür ilaçların kullanımı durdurulmalıdır. Hymenoplasti operasyonunun süresi ortalama 15-30 dakikadır.

RİSKLERİ VE KOMPLİKASYONLARI

Yaygın riskler ve komplikasyonlar;

- Mide bulantısı, kusma, kaşıntı ve titreme
- Baş ağrısı
- Enjeksiyon yerinde ağrı, morarma ve/veya kanama
- Ağrılı veya kuru boğaz ve dudaklar
- Baş dönmesi veya baygınlık hissi (özellikle hareket etmeye başladığınızda)
- Düşük kan basıncı: Bu sizin baygın, baş dönmesi veya hasta hissetmenize neden olabilir .
- Kaşıntı gibi hafif alerjik reaksiyon veya döküntü
- Derin bir sedasyon seviyesinin olduğu yerlerde;
- Bilinç Kaybı
- Sadece Ağrılı Dokunmaya Tepki Verme
- Nefes Almada Zorluk
- Kalp Atım Hızında Ve Kan Basıncında Değişiklik
- Mide İçeriğinin Akciğerlere Sızması (Aspirasyon).

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: HD-FR-874 Yayın Tarihi :18.10.2025 Revizyon No :00 RevizyonTar... Sayfa No : 3 / 7
	AĞIZ VE DİŞ TEDAVİLERİNDE SEDASYON UYGULAMALARI İÇİN ONAM/RIZA FORMU	

Yaygın olmayan riskler ve komplikasyonlar

- İlaça karşı alerjik reaksiyon
- Kötüleşen mevcut bir tıbbi durum.
- Nadir riskler ve komplikasyonlar:
- Ağız ve diş tedavilerinde bazı tedavilerde sulu sistemler kullanılır, sedasyon uygulaması sırasında bu suyun ağız boş-luğundan aşağı kaçma ve akciğerlere sızması
- Mide içeriğinin akciğerlere sızması (aspirasyon).
- Ciddi alerjik reaksiyon veya şok daha ileri tedavi gerektiren ilaçların kullanımının gerekmesi
- Sinirlerde hasar ve potansiyel baskı yaralanmalar
- Kalp üzerinde baskı nedeniyle kalp krizi veya inme meydana gelebilir
- Bacakta ağrıya neden olan kan pıhtısı ve şişme. Nadir durumlarda, pıhtının bir kısmı ayrılması ve akciğere gitmesi
- Nöbetler meydana gelebilir ve daha fazla ilaç ve tedavi
- Beyin hasarı
- Bu sedasyon sonucu ölüm nadirdir.

İŞLEM DEN BEKLENEN FAYDALARI

Hymenoplasti operasyonu genellikle basit ve düşük riskli bir prosedür olsa da, her cerrahi işlem gibi belirli riskleri ve potansiyel komplikasyonları bulunmaktadır.

Bunlar şunları içerir:

- **Kanama:** Hymenoplasti sırasında ve sonrasında kanama riski bulunur. Operasyon sırasında genellikle koter kullanılarak kanama odakları kontrol altına alınır. Ancak, ameliyat sonrası erken dönemde travma oluşması durumunda, bölgede yeni bir kanama meydana gelebilir. Bu durum nadiren ek bir müdahaleyi gerektirebilir.
- **Enfeksiyon:** Hymenoplasti sonrasında enfeksiyon riski genellikle çok düşüktür. Ancak, maksimum yara iyileşmesi için bölgenin temiz ve kuru tutulması önemlidir. Doktorunuzun sizin için düzenlediği tedavi ve önerilere uymanız bu riski en aza indirecektir.
- **Yara Ayırışması:** Operasyon bölgesinde aşırı gerginlik, enfeksiyon veya erken dönemde travma, yaranın ayırışmasına neden olabilir. Bu genellikle pansumanlarla kontrol altına alınabilir boyutlardadır, ancak nadiren yeniden dikilmesi gerekebilir. Diyabet ve kanser gibi yara iyileşmesini olumsuz yönde etkileyen durumların varlığında bu risk artabilir.
- **Dyspareunia (Ağrılı Cinsel İlişki):** Bazı hastalar, hymenoplasti sonrasında cinsel ilişkinin ağrılı olması gibi bir komplikasyon yaşayabilirler. Bu durum genellikle geçicidir ve yaranın tamamen iyileşmesiyle birlikte azalır. Ancak, bu konuyu doktorunuzla konuşmak ve gerektiğinde tedavi almak önemlidir.
- **İlk Cinsel İlişkide Güçlük:** Hymenoplasti sonrasında, bazı hastalar ilk cinsel ilişkide güçlük yaşayabilirler. Bu durum, hem psikolojik hem de fiziksel faktörlere bağlı olabilir ve genellikle geçicidir. Ancak, bu durum

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: HD-FR-874 Yayın Tarihi :18.10.2025 Revizyon No :00 RevizyonTar... Sayfa No : 4 / 7
	AĞIZ VE DİŞ TEDAVİLERİNDE SEDASYON UYGULAMALARI İÇİN ONAM/RIZA FORMU	

ciddi bir endişe oluştuyorsa, bir sağlık profesyoneli ile görüşmek önemlidir.

ALTERNATİF TEDAVİ YÖNTEMLERİ

Sedasyon uygulaması yerine işlemin özelliğine göre aşağıdaki anestezi yöntemleri uygulanabilir;

- **Genel Anestezi:** Derin bir uyku durumuna benzeyen genel anestezi, bilinci ve ağrı duyusunu ortadan kaldırır. Damar yolundan ilaç vererek, akciğerlerden gaz solutarak veya ikisi birlikte uygulanarak (solunum desteği için nefes borusuna tüp yerleştirme olasılığı ile birlikte) sağlanır.
- **Bölgesel Anestezi:** Bölgesel anestezi, vücudun bir bölgesindeki hissi geçici olarak bloke etmek için kullanılan bir yöntemdir. Anestezi uzmanı, bir sinirin veya bir grup sinirin yakınına bir tür ilaç enjekte eder. Bu ilaç vücudun o bölgesini uyuşturur. Bölgesel anestezi, işlem sırasında uyanık olmanızı sağlar ancak etkilenen bölgede ağrı hissetmenizi engeller. Rejyonel anestezi tek başına veya diğer anestezi türleri ile birlikte kullanılabilir.

Lokal Anestezi: Vücudun küçük bir bölgesini uyuşturan tek seferlik anestezik ilaç uygulamasıdır. Bu ilaçlar, ağrılı durumları tedavi etmek, işlem sırasında ağrıyı önlemek veya işlemden sonra ağrıyı gidermek için kullanılabilir.

KULLANILACAK İLAÇLARIN MUHTEMEL İSTENMEYEN ETKİLERİ VE DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR:

Yüksek etkinliğe sahip olması, kısa sürede vücuttan atılabilir olması ve tekrarlayan dozlarda rahatlıkla kullanılabilmesi sedasyonda uygulanan ilaçların önemli özelliklerindendir. İşlem sonrası ağrı kontrolü amacıyla kullanılacak ağrı kesiciler; morfin ve benzeri ilaçlar ve/veya ek ağrı kesicileri (nonsteroid antiinflatuarlar, nonopioid ağrı kesiciler, lokal anestezikler) içerir. Bu ilaçların olası yan etkileri; solunumun baskılanması, bulantı/kusma, kaşıntı, mide-barsak sistemine etkidir. Bu yan etkiler açısından takip edilecek ve oluştuklarında tedavi edileceksiniz.

HASTANIN İŞLEM ÖNCESİ VE SONRASI DİKKAT ETMESİ GEREKEN HUSUSLAR İLE DİKKAT EDİLMEMESİ DURUMUNDA YAŞANABİLECEK SORUNLAR:

Sedasyon uygulaması öncesi mutlaka aç olmak gerekir. Yaşınıza göre belirlenecek açlık sürenizi (en az 4-6 saat) anestezi hekiminiz sizi bilgilendirecektir.

Yetişkinlerde; 4-6 saat öncesinde katı ve sıvı gıda alımı kesilir.

Çocuk ve bebeklerde; Formül mama 4-6 saat, anne sütü 4 saat önce kesilir. Bu sürele uymanız önemlidir, aksi durumda işleminizin iptali söz konusu olabilir. Bu sürele uymanız önemlidir, aksi durumda işleminizin iptali söz konusu olabilir.

- İşlem öncesinde, hekiminizin gerekli gördüğü tetkikler için kan vermeniz gerekebilir.
- İşlem öncesinde, hekiminiz gerekli gördüğü hallerde başka branştaki hekimlerden size ait tıbbi özel durumların değerlendirilmesini isteyebilir.
- Devamlı kullanmakta olduğunuz ilaçları ve varsa cihazları hekiminize bildirmeniz önemlidir. Hekim bilgisi ve onayı olan ilaçları her zamanki saatlerinde alınabilir.
- Takma dişler, gözlük, kontakt lens ve mücevherlerinizi (kolye, küpe, yüzük, piercing vb.) işlem odasına

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: HD-FR-874 Yayın Tarihi :18.10.2025 Revizyon No :00 RevizyonTar... Sayfa No : 5 / 7
	AĞIZ VE DİŞ TEDAVİLERİNDE SEDASYON UYGULAMALARI İÇİN ONAM/RIZA FORMU	

gelmeden önce çıkartmalısınız.

- Lütfen makyaj yapmayınız ve tırnaklarınıza oje sürmeyiniz.

İşlem Sonrası:

- Bulantı, titreme veya kusma gibi bazı yan etkileri olabilir ve Anestezi Ekibi nasıl hissettiğinizi değerlendirecek ve kendinizi daha iyi hissetmeniz için size ilaçlar verecektir. Ayrıca ağrınızı tarif etmeniz istenecektir. Anestezi uzmanları, işlem sırasında sizi güvende ve rahat tutmanın yanı sıra, işlem sonrası ağrı da dahil olmak üzere her tür ağrıyı kontrol etme konusunda uzmandır. Anestezi Ekibi, hastanede iyileşirken ve eve döndükten sonra kendinizi rahat hissetmenize yardımcı olacak bir ağrı yönetimi planı geliştirecektir.
- Uyandıktan sonra kısa süre içinde odanıza transfer edileceksiniz, nadiren klinik durumunuza göre uygun bir süre yaşamsal bulgularınızın takibi açısından derlenme odasında yakın takip altında tutulabilirsiniz. Bu takibin amacı, işlem sonrası oluşabilecek kan basıncı yüksekliği/düşüklüğü, kalp hızı değişikliği, vücut sıcaklığı, cerrahi bölge ile ilgili kan/sıvı kaybı ve işlem sonrası oluşabilecek titreme, ağrı, bulantı/kusma, solunum problemi gibi sıkıntıların takibi, tedavisi ve kontrolüdür.
- Çocuğunuzun uyanması da benzer şekilde olacak, etrafını fark edip ebeveynlerini istediğinde, en güvenli zamanda sizin yanınıza getirilecektir. Okul öncesi çocuklarda, nadir de olsa uyandıktan sonra erken dönemde ya da odasına alındıktan sonra ajitasyon ve deliryum tablosuyla karşılaşılabilir. Bu durumda uygun tedavi ile çocuğunuzun güvenliği ve huzuru sağlanacaktır.

SEDASYONDAN SONRA NELERE DİKKAT EDİLMELİDİR?

- İşleminizden sonra 24 saat araba kullanmayın.
- Reçetesiz ve reçeteli ilaçları yalnızca sağlık uzmanınızın söylediği şekilde alın. • 24 saat boyunca egzersiz yapmayın veya koordinasyon gerektiren başka faaliyetlerde bulunmayın. Her zamanki aktivitelerinize ne zaman dönebileceğinizi doktorunuza sorun.
- Beslenme ve su içmeye doktorunuzun önerileri doğrultusunda başlayın.
- Günde en az 1,5-2 litre su içmeye özen gösterin.
- Doktorunuzun önerdiği süre içinde mutlaka kontrole gelin.
- 1 günden fazla bulantı ve kusmanız devam ediyorsa, döküntü geliştirdi ise, idrar yapmada sorun var ise mutlaka hastaneye başvurun.

KİŞİYE ÖZEL BİLGİLER

Hasta Adı Soyadı :..... İmza:..... Tarih:.....

Hekim Adı Soyadı :..... İmza:..... Tarih:.....

Tıbbi çalışma, tıbbi araştırma ve doktor eğitiminin ilerletilmesi için medikal kayıtlarımdan klinik bilgilerin gözden geçirilmesine; hasta hakları yönetmeliğindeki hasta gizliliği kurallarına bağlı kalınması şartıyla onam veriyorum. Araştırma sonuçlarının hasta gizliliğini koruduğu sürece medikal literatürde yayınlanmasına onam

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: HD-FR-874 Yayın Tarihi :18.10.2025 Revizyon No :00 RevizyonTar... Sayfa No : 6 / 7
	AĞIZ VE DİŞ TEDAVİLERİNDE SEDASYON UYGULAMALARI İÇİN ONAM/RIZA FORMU	

veriyorum. Böyle bir çalışmaya katılmayı reddedebileceğimi ve bu reddin herhangi bir şekilde benim tedavimi olumsuz yönde etkilemeyeceğinin bilincindeyim.

Fotoğraf/ İzleyiciler: Yapılacak işlemin, vücudumun uygun kısımları dahil olmak üzere bilimsel, tıbbi ya da eğitim amacıyla fotoğraflanmasına ya da videoya kaydına resimlerin kimliğimi ortaya koymaması şartıyla onam veriyorum. Aynı zamanda, tıbbi eğitimi geliştirmek yararına ameliyat sırasında ameliyat odasına nitelikli gözlemcilerin alınmasını onaylıyorum. Aydınlatılmış onam formunun içeriğini okudum ve anladım. Bu formdaki tüm boşluklar imzalamamdan önce dolduruldu ve bir kopyasını aldım.

Hasta Onamı:

Tıbbi uygulamaların kesin bir bilim olmadığını, sonuç veya tedavi konusunda garanti verilemeyeceğini anlıyorum. Onay belgesinde ve hekimlerle olan görüşmemde bana durumum, uygulanacak işlem ve riskleri, tedavi seçenekleri hakkında ayrıntılı bilgi verildi. Bu konuda sorumlulukların bize ait olduğu bilincinde olduğumuzu hiçbir şiddet, telkin, maddi veya manevi baskı altında olmaksızın ameliyatı kabul ettiğimizi ve onay verdiğimizi beyan ederiz.

Girişimler sırasında röntgen, skopi, ultrasonografi, sintigrafi, bilgisayarlı tomografi, manyetik rezonans vb. tıbbi cihazların kullanılmasının gerekebileceğini; bu cihazların / uygulamaların bazılarında sağlığının üzerinde olumsuz etkilere neden olabilecek ışınlara maruz kalabileceğimi biliyor, gerekli görülmesi halinde bu tıbbi cihazların kullanılmasını onaylıyorum

İşlem sırasında çok ender olarak daha önce emsali yaşanmamış farklı bir durumun da gelişebileceğini biliyorum ve bu durumda işlemi yapacak ekibin uygun göreceği girişimlerde bulunmasına da izin ve onay veriyorum.

Ek açıklamaya gerek duymadan, hiçbir baskı altında kalmadan ve bilinçli olarak bu formu imzalıyorum.

Hasta Adı Soyadı : Tarih/Saat :

İmzası :

veya

Hasta Vasisi/Yakınının Tarih/Saat :

Adı Soyadı : İmzası :

(Yakınlığı.....)

Tercüman Adı Soyadı:

İmza :

Yukarıda ismi yazılı hasta/ hasta yakınına tarafımdan hastalığı, yapılacak olan girişim, bu girişimin nedeni ve faydaları, girişim sonrası gereken bakım, beklenen riskler, girişim için eğer gerekli ise uygulanacak olan anestezi tipi ve anesteziye ait risk ve komplikasyonlar konusunda yeterli ve tatmin edici açıklamalar yapılmıştır. Hasta/hasta yakını girişine yönelik yeterince aydınlatıldığına dair kendi rızası ile bu formu okumuş ve imzalayarak onaylamıştır.

Hekim Adı Soyadı : Tarih/Saat:

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: HD-FR-874 Yayın Tarihi :18.10.2025 Revizyon No :00 RevizyonTar... Sayfa No : 7 / 7
	AĞIZ VE DİŞ TEDAVİLERİNDE SEDASYON UYGULAMALARI İÇİN ONAM/RIZA FORMU	

İmzası :