Ortodontik tedavi düzgün dişler, güzel bir gülümseme, daha sağlıklı bir ağız ortamı ve dengeli bir diş-çene-yüz ilişkisinin oluşmasını sağlar. Bunun dışında, gelecekte oluşabilecek bazı diş sorunlarını önler ve daha iyi bir çiğneme yapma imkanı verir. Ancak her türlü tıbbi müdahalenin olduğu gibi ortodontik tedavisinin de bazı sınırları ve riskleri vardır. Nadiren rastlanan bu problemler genellikle sorun oluşturmasalar da, tedaviye karar vermeden önce göz önünde bulundurulmalıdır. Ortodontik tedavi çok büyük ihtimalle planlandığı şekilde yürür. Ancak tıbbın tüm dallarında olduğu gibi tedaviye verilecek cevap ve sonuç garanti edilemez.

1. Ortodontik tedavinin zararlı olamaması için tedavi öncesinde mutlaka diş çürükleri tedavi edilmeli ve diş eti tedavisi (diş taşı temizliği) yapılmış olmalıdır.
2. Kliniğimizde hastaların tedavi planlaması uzman hekim tarafından yapılır ve tedavi seyri kontrol edilir. Hastalara kabul edilebilir tüm tedavi seçenekleri sunulur. Tedavi olmak isteyen hastalar uygun görülen dişlerini çektirmeyi ve yine uygun görülen ağız içi ve dışı her türlü apereyi önerilen şekilde kullanmayı kabul etmiş sayılırlar.
3. Tedavi öncesi, sırası ve sonrasında tedavi planlaması yapılabilmesi ve tedavi etkilerinin değerlendirilebilmesi için gerekli bazı kayıtların (fotoğraflar, röntgenler, alçı modeller) toplanması gerekmektedir. Tedavi bitişini takip eden yıllarda bu kayıtların yeniden toplanabilmesi için hastalar çağrıldıklarında gelmeleri gerekmektedir.
4. İyi bir ortodontik tedavi için hekim – hasta işbirliği şarttır. Randevulara düzenli olarak devam edilmesi zorunludur. Eğer gelinemeyecekse yakın zamana telefon ile randevu alınması gerekmektedir.
5. Sabit tedavi esnasında bazı gıdalardan uzak durulması gerekmektedir. (yüksek oranda şeker içeren yiyecekler, sakız, karamel, kuruyemiş, erik ve zeytin gibi çekirdekli gıdalar, kola ve fanta gibi asitli içecekler).Apereylerin acıtması, bant veya braket düşmesi, aperey kaybı, kırılması gibi sorunlarda vakit kaybetmeden doktora haber verilmelidir. Tüm bunlar yapılmadığı takdirde tedavi süresi uzayacaktır ve tedavide istenilen sonuçlar elde edilemeyecektir.
6. Ağız bakımının iyi yapılması zorunludur. Aksi takdirde dişlerin özellikle ön yüzeylerinde kalıcı renklenmeler, beyaz lekeler ve çürükler meydana gelebilir.
7. Ağız bakımının iyi yapılmaması sıklıkla dişeti sorunlarına neden olabilmekte, iltihaba bağlı dişeti şişmesi yada dişeti kanaması gibi sorunlar oluşmaktadır. Dişeti rahatsızlıklarının ilerlemesi sonucu dişeti çekilmeleri, diş çevresi kemiğin erimesi ve daha şiddetli durumlarda dişin kaybına kadar ilerleyen sorunlara yol açabilmektedir.
8. Özellikle tedavinin başında ağrı olması son derece normaldir. Ayrıca takılan apereylere alışma süresinde dil, dudak ve yanaklarda yaralanmalar olabilir. İlk iki gün sonunda büyük oranda azalacak bu sorunlar yaklaşık bir hafta sonunda yüksek ihtimalle tamamen dinecektir. Gerekirse aspirin haricinde bir ağrı kesici alınabilir.
9. Tedavi amacıyla takılan apereyler, enselik gibi ağız dışı aygıtlar, ağız içi elastikler önerilen süre ve şekilde takılmalıdır.
10. Tedavi bittiğinde dişler genelde eski yerlerine geri dönme eğilimindedir. Bu nedenle tedavi bitiminde hekim tarafından pekiştirme aygıtları takılır. Bu aygıtlar önerilen sürelerde takılmazsa ortodontik tedavi sonunda elde edilen durum kalıcı olmaz.
11. Anormal iskeletsel anomaliler ya da istenmeyen büyüme şekilleri mevcutsa tedavi kısıtlı olabilir veya söz konusu tedavinin geri dönme ihtimali fazla olabilir. Bu durumlarda cerrahi yöntemler tavsiye edilmektedir.
12. Ağız solunumu, parmak veya dudak emme, tırnak yeme, anormal yutkunma gibi alışkanlıkların varlığında tedavi olumsuz etkilenir ve yapılan tedavi geri dönebilir.
13. Ortodontik tedavinin çene eklemine etkisi kesin olarak bilinmemektedir. Bazen ekleme faydalı iken bazen diş ilişkilerinin değişmesi sonucu bir takım sorunlar ortaya çıkabilir. Özellikle daha önceden var olan bir eklem rahatsızlığı ortodontik tedavi ile şiddetlenebilir. Bu yüzden geçmişte yaşanmış eklem rahatsızlıkları (çene kilitlenmesi, açma- kapama esnasında “klik” sesi vs) mutlaka hekime bildirilmelidir.
14. Gömülü dişlerin (özellikle üst köpek dişi) sürdürülmesi amaçlandığında dişin sürmemesi, tedavi süresinin uzaması ya da dişin kaybı gibi sorunların oluşma ihtimali vardır.
15. Ortodontik tedavi nedeniyle özellikle ön dişlerin köklerinde kısalma oluşabilir. Bu durum sağlıklı şartlarda bir sorun oluşturmaz ama ırsi özellik, travma, hormonal problemler yada bilinmeyen nedenlerden dolayı bazı kişilerde rezorbsiyona yatkınlığın fazla olması, aşırı kök erimesine ve bunun sonucunda dişin kaybına neden olabilir.
16. Daha önce travmaya maruz kalmış, büyük çürüğü olan veya geniş dolgulu bir diş ortodontik tedavi sırasında canlılığını yitirebilir. Bunun sonucunda da dişte renk değişikliği olabilir. Bu durumda dişe kanal tedavisi yapılması gerekir.
17. Nadirende olsa takılan apereylerin, kopan parçaların yutulması ihtimali vardır. Enselik gibi ağız dışı aygıtların kullanımında dikkatli olunmalı, koşarken veya spor yaparken bu aygıtlar takılmamalıdır. Ayrıca enseliği ağızdan çıkarmadan önce lastiğini çıkartmalı, arkadaşlarının enseliğe dokunmasına izin vermemelidir.
18. Seramik braketlerin diş minelerini aşındırması ya da kırması ihtimali metal braketlere göre daha fazladır.
19. Genel sağlık sorunları ortodontik tedaviden etkilenebilir. Hastaların veya yakınlarının mevcut veya geçmiş dönemlerdeki sağlık sorunlarını doktorlarına haber vermesi hayati önem taşımaktadır.
20. Kliniğimizde amacımız elde edilebilecek en iyi sonucu yakalamaktır. Ortodontik tedavi hem bir bilim hem bir sanattır. Dolayısıyla %100 mükemmelliğin yerine iyi ve yeterli bir fonksiyon ve estetik kabul edilebilir. Beklentilerinizi, yaşadığınız problemleri veya aklınıza gelen sorunları doktorunuza bildiriniz.

Tedavi öncesi, sırası ve sonrasında gerekli bazı kayıtlarının (fotoğraflar, röntgenler, alçı modelleri) toplanabileceğini vebilimsel araştırmalarda sunumlarda kullanılabileceğini, tedavi bitişini takip eden yıllarda çağrıldığında kayıtların yeniden toplanabilmesi için gelmeyi kabul ediyorum.

Yukarıda yazılanları okudum ve tüm içeriğini anladım. Bunlar hakkında bana yazılı ve sözlü açıklamalar yapıldı. Ortodontik tedavinin sınırları ve bazı riskleri olduğunu biliyorum. Bu koşullarda kendi rızamla, hiçbir baskı ve zorlama olmaksızın tedavi olmayı kabul ediyorum.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ADI – SOYADI**  | **TARİH /SAAT** | **İMZA**  |
| **HASTA** |  |  |  |
|  | **ADI – SOYADI**  | **TARİH /SAAT** | **İMZA**  |
| **HASTA YAKINI/ VASİSİ/ VELİSİ** |  |  |  |
|  | **ADI – SOYADI**  | **TARİH /SAAT** | **İMZA**  |
| **DOKTOR** |  |  |  |
|  | **ADI – SOYADI**  | **TARİH /SAAT** | **İMZA**  |
| **RIZA ALMA İŞLEMİNE TANIKLIK EDEN KURULUŞ GÖREVLİSİNİN GÖREVİ** |  |  |  |