

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ	GENEL ANESTEZİ ALTINDA DENTAL TEDAVİ ÖN BİLGİLENDİRME VE ONAM FORMU			 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
Kodu HD.FR.226	Yayın tarihi 01.09.2026	Revizyon No 0	Revizyon tarihi -	Sayfa No / Sayfa Sayısı 1 / 2

ALTIN KURAL

Dental tedavinin aciliyeti hastanın hayati riskinin ÖNÜNE GEÇEMEZ. Çoklu sistemik hastalığı / YBÜ riski olan hastalarda elektif tedavi ertelenir veya iptal edilir.

Son 2 yılda alınan vakaların özeti: %50 üzerinde ASA 3 ve 4, %10 üzerinde YBÜ ihtiyacı olan hastalar alındı.

ASA	ANLAM	NE YAPILIR?
I-II	Sağlıklı / hafif-orta, kontrollü	✓ standart değerlendirme + güncel konsültasyon ile hasta genel anesteziye alınabilir
III	Ciddi, yaşamı sınırlayan hastalıklar	□ Sorumlu öğretim üyesine danışılır ve tedavi aciliyeti kararlaştırılır.
IV	Hayatı tehdit eden ciddi hastalıklar	□ Tedavi elektif ise hasta anesteziye alınmaz

Bu bulgulardan biri varsa tedavi aciliyetine göre karar verilecek!

- Malin hipertermi riski: santral kor / multiminikor hastalığı, King-Denborough send., RYR1/CACNA1S taşıyıcılığı, **musküler distrofi, konjenital miyopati**, ailede öykü
- Nedeni bilinmeyen kontrolsüz nöbetler, yakın kafa travması, günlük/dirençli epilepsi, nöbet pili, şant disfonksiyonu
- Komplike hastalık/sendrom (örn. KBY + trombositopeni + kardiyak bulgu; immün yetmezlik + şant)
- Daha önce GA'da komplikasyon; konsültan notunda 'YBÜ / tam teşekküllü merkez' ibaresi

☐ Nörolojik - Epilepsi? (sıklık?) - Serebral palsi / ağır MMR / spastisite? - Hidrocefali / şant sorunu? - Nöromusküler hastalık? ♥ Kardiyak - Konjenital kalp hastalığı? - Aritmi / kapak / PFO-ASD-VSD? - Endokardit profilaksisi? ☐ Renal / Metabolik / Endokrin - KBY / diyaliz? - Nadir metabolik hastalık? - Adrenal yetmezlik / kontrolsüz DM?	☐ Hematolojik / Onkolojik / İmmün - Trombosit / koagülasyon bozukluğu? - Aktif/yakın kemoterapi? - İmmün yetmezlik? ☐ Sendromik / Havayolu - Kraniyofasiyal anomali / mikrognati? - Atlantoaksiyel instabilite riski? - Malin hipertermi / aile öyküsü? ⚠ Diğer - Önceki GA komplikasyonu? - Çoklu branş aktif takibi? - Notta 'postop YBÜ' ibaresi? - Daha önceyoğun bakımda yatışı olmuş mu? - Trakeotomi açılmış mı?
---	---

Ne Zaman Ertele / İptal Et?

- Konsültasyon eksik / güncel değil (>3-6 ay)
- Aktif tablo: akut enfeksiyon, dekompanse KY, kontrolsüz nöbet dönemi
- Trombosit/koagülasyon güvenli sınırın altında, düzeltilmemiş
- Tedavinin acil endikasyonu yoksa veya anestezi riski faydadan açıkça yüksekse
- Yakında canlı aşı olmuş ise

Karar Akışı

1	Ön değerlendirme + tıbbi öykü tam alınır.
2	Risk yok (ASA I-II) → Standart GA planlanır. ✓
3	Yüksek risk var → Sorumlu hocaya danışılır, aciliyet değerlendirilir. □
4	Çoklu sistemik hastalık/YBÜ + elektif tedavi → Hasta alınmaz. □
5	Anestezi riski aciliyetin açıkça üzerinde → Hasta alınmaz. □

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ	GENEL ANESTEZİ ALTINDA DENTAL TEDAVİ ÖN BİLGİLENDİRME VE ONAM FORMU			 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
Kodu HD.FR.226	Yayın tarihi 01.09.2026	Revizyon No 0	Revizyon tarihi -	Sayfa No / Sayfa Sayısı 2 / 2

Yoğun Bakım İhtiyacı Bekleyebileceğimiz Profiller

Son 2 yıla ait vakalarda (13 hasta, %11) YBÜ ihtiyacı gereken durumlar

☐ Günlük nöbet / ilaç dirençli / nöbet pili olan epilepsi	☐ İmmün yetmezlik + şant birlikteliği
☐ ASA IV + çoklu organ tutulumu	☐ Nadir nörodejeneratif/metabolik sendrom + gelişim geriliği
☐ KBY / diyaliz programı	☐ Konjenital miyopati + tortikolis + iskelet displazisi

Dosyaya Ekleniecek Kontrol Listesi

KONTROL MADDESİ	E	H
Tıbbi öykü, ilaçlar, alerjiler eksiksiz alındı mı?		
Daha önce GA öyküsü / komplikasyon var mı?		
Sendromik / nadir hastalık tanısı var mı?		
En az iki sistemi ilgilendiren hastalık var mı?		
Güncel (≤ 2 ay) konsültasyon alındı mı?		
Konsültasyonda YBÜ uyarısı var mı?		
Malin hipertermi riski sorgulandı mı?		
Havayolu riski (sendrom, mikrognati) var mı?		
Antibiyotik profilaksisi değerlendirildi mi?		

Nihai ASA sınıflandırması, erteleme/iptal kararları anestezi sorumlu hekimi ve konsültanların yetkisindedir. Asistanlar olası riski doğru tespit edip zamanında sorumlu öğretim üyesine bildirmelidir.

Çocuğuma/velayetim altındaki hastaya uygulanacak dental tedavi ve bu tedavinin genel anestezi altında gerçekleştirileceği konusunda hekim tarafından sözlü ve/veya yazılı olarak bilgilendirildim. Bu bilgilendirme kapsamında aşağıdaki hususları anladığımı ve kabul ettiğimi beyan ederim: Çocuğumun/velayetim altındaki hastanın mevcut tıbbi durumu, ASA risk sınıflandırması ve genel anestezi açısından taşıdığı özel riskler bana anlatıldı. Genel anestezinin; alerjik reaksiyon, solunum ve dolaşım sistemi komplikasyonları, entübasyona bağlı komplikasyonlar, ilaç reaksiyonları, malign hipertermi gibi nadir fakat ciddi/hayati riskler taşıyabileceği konusunda bilgilendirildim. Hastanın altta yatan sistemik hastalıkları/sendromu nedeniyle bu risklerin ortalamaya göre artabileceği, gerekli görülmesi halinde işlemin ileri/tam teşekküllü bir merkeze yönlendirilebileceği veya ertelenip iptal edilebileceği bana bildirildi. İşlem öncesinde sorularımı sorma ve tatmin edici yanıt alma fırsatım oldu. Sorularımın tamamı cevaplandı; başka sorum kalmadı. Bu onamı kendi özgür irademle, hiçbir baskı altında kalmadan verdiğim. İşlem sırasında öngörülemeyen bir durum gelişmesi halinde hekimin tıbbi gerekliliklere göre ek girişimde bulunabileceğini kabul ediyorum. Bu onamı istediğim an, işlem başlamadan önce gerekçe göstermeksizin geri çekebileceğimi biliyorum. Yukarıdaki bilgileri okudum, anladım ve yukarıda belirtilen tüm riskleri kabul ederek çocuğumun/velayetim altındaki hastanın genel anestezi altında opere edilmesini/tedavi edilmesini onaylıyorum.

Tarih:/...../..... Saat:

Veli/Kanuni Temsilci

Ad-Soyad: İmza:

Bilgilendirmeyi Yapan Hekim

Ad-Soyad: İmza: