

**BAHAGIAN KESIHATAN PERGIGIAN NEGERI MELAKA****Keizinan Pembedahan Kecil Mulut**

Saya.....yang beralamat di.....  
 .....dengan ini memberi keizinan (\*menyerahkan anak / anak dibawah jaga  
 saya.....).untuk menjalani pembedahan .....  
 ..... dimana keadaan dan tujuan yang telah diterangkan kepada saya oleh  
 Dr. ....

Saya mengaku faham akan pembedahan yang dijalankan, perkara yang mungkin berlaku (seperti di  
 seksyen A) dan telah menanyakan soalan- soalan yang meragukan.

Tarikh: .....

Tanda tangan: .....

( Pesakit/ Ibu bapa/ Penjaga)

Saksi / Penterjemahan:

Bahasa digunakan: .....

Tali persaudaraan: .....

Nama: .....

No. K.P:.....

No. K.P: .....

Tanda tangan: .....

Saya mengaku telah menerangkan keadaan dan tujuan pembedahan ini kepada Pesakit/ Ibu Bapa/  
 Penjaga.

Tarikh:.....

Tanda tangan: .....

Nama: .....

Jawatan: .....

✂-----

**SEKSYEN A:Perkara yang mungkin berlaku selepas pembedahan:**

1. Muka di bahagian pembedahan akan kelihatan lebih bengkak sehari selepas pembedahan. Ia akan mula susut selepas 2 hari. Anda boleh menggunakan kuib ice yang dibungkuskan dengan kain bersih untuk mengurangkan kebengkakan.
2. Bahagian pembedahan akan terasa sakit selepas kesan bius hilang ( lebih kurang selepas 2 jam). Oleh itu, anda perlu mengambil ubat tahan sakit yang dibekalkan dan sekiranya perlu ubat boleh diambil lagi selepas 6 atau 8 jam.
3. Anda mungkin mengalami masalah penguyahan, kepedihan di bahagian tepi bibir atau di kawasan luka dan sukar membuka mulut seperti biasa. Oleh itu anda dinasihatkan makan makanan yang lembut.
4. Adalah penting untuk anda mengekalkan tahap kebersihan mulut yang baik untuk mempercepatkan proses pembaikan di kawasan pembedahan itu. Anda juga digalakkan berkumur dengan air suam bercampur dengan ½ sudu the garam sehari selepas pembedahan, sekurang-kurangnya 3 kali sehari untuk 4-5hari.
5. Anda dinasihat supaya tidak mengambil minuman dan makanan yang panas serta berkumur secara kuat sehingga darah betul-betul berhenti. Anda juga dinasihatkan supaya tidak merokok atau minum minuman beralcohol buat 24 jam yang pertama untuk mengelakkan sebarangjangkitan.
6. Sekiranya di dapati darah tidak berhenti atau pendarahan dari tempat pembedahan, gigit kapas/kain bersih selama 20 – 30 minit dengan kuat dan jangan berbaring. Jika masih berterusan, sila kembali ke klinik atau klinik yang berhampiran atau Jabatan Kecemasan Hospital ( jika selepas waktu pejabat).