



FOTOGRAFI

TC.

ÇANAKKALE ONSEKİZMART ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı Başkanlığı

DHF-5009 5. Sınıf Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi Klinik Uygulama Dersi

KLİNİK UYGULAMA DEFTERİ

2025./ 2026 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI :

NUMARASI :

SINIFI :

STAJ GRUBU :

AĞIZ, DİŞ ve ÇENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI

Klinik Uygulama eğitiminde Cerrahi Kliniğinde Uyulması Gereken Kurallar

- 1- Klinik uygulama için cerrahi kliniğine gelen öğrencilerin belirlenen klinik çalışma saatleri içinde klinikte olması gerekmektedir. Geç kalan öğrenciler (ilk 10 dakika için) not alınacak ve staj süresi içinde her 2 gecikme notu 1 devamsızlık olarak sayılacaktır.
- 2- Klinikte öğrencilerin kıyafetlerinin temiz ve düzenli olması gerekmektedir.
- 3- Erkek öğrenciler ; elbiseler temiz, düzgün, ütülü ve sade; ayakkabılar kapalı, temiz ve boyalı giyilir. Sandalet veya atkılı ayakkabı giyilmez. Bina içinde ve görev mahallinde baş daima açık bulundurulur. Kulak ortasından aşağıda favori bırakılmaz. Saçlar, kulağı kapatmayacak biçimde ve normal duruşta enseden gömlek yakasını aşmayacak şekilde uzatılabilir, temiz bakımlı ve taranmış olur. Her gün sakal tıraşı olunur ve sakal bırakılmaz. Bıyık tabii olarak bırakılır, uzunluğu üst dudak boyunu geçemez. Üstten alınmaz, yanlar üst dudak hizasında olur, alt uçları dudak hizasından kesilir. Kıyafetten taşarak işlem bölgesine düşebilecek sallantılı küpe, kolye vs takı kullanılmaz.
- 4- Kadın öğrenciler ;Kolsuz ve çok açık yakalı gömlek, bluz veya elbise ile tayt, stretch ve benzeri pantolonlar giyilmez. Etek boyu dizden yukarı ve yırtmaçlı olamaz. Terlik tipi (sandalet) ayakkabı giyilmez. Saçları toplanmış olmalıdır. Kıyafetten taşarak işlem bölgesine düşebilecek sallantılı küpe, kolye vs takı kullanılmaz.
- 5- Klinik çalışma saatleri içinde klinik dışına çıkmak isteyen öğrencilerin klinik sorumlularından izin alması gerekmektedir.
- 6- Her öğrenci tedavisini uyguladığı veya takip ettiği hastanın işlemleri esnasında başından sonuna kadar takip etmelidir. O gün klinikteki bütün hastaların tedavileri bitmeden veya klinik sorumlusu izin vermeden klinikten ayrılmaz.
- 7- Öğrenciler kendilerine belirlenen ünitelerin tertip, düzen ve temizliğinden sorumludurlar. Kullandıkları el aletlerinin kullanım sonrası geri tesliminden sorumludur.
- 8- Hastalar klinik sorumlu hekimlerinin gözetimi altında sırası ile alınır. Sorumlunun bilgisi dışında hasta alınmaz veya hastaya işlem yapılamaz.
- 9- Hasta alınması esnasında şu sıralama ile hareket edilir.
 - ❖ Hasta kliniğe çağırılır.
 - ❖ Hasta fotoye /koltuğa alındıktan sonra uygun fotoye ayarları yapılır.
 - ❖ İsmi,yaşı ve dosya numarası kontrol edilir. Hastanın filmi açılır.
 - ❖ Çocuk, engelli hasta veya çok yaşlı hastaların yanında en fazla 1 refakatçi bekleyebilir. Diğer hastaların yanında refakatçi alınmaz, varsa dışarı çıkarılır. Hasta 18 yaşından küçük ise refakatçisi sorulur.
 - ❖ Hastanın dosyası açılır. Hastanın şikayeti öğrenilir ve anamnez alınır.
 - ❖ Muayene öncesinde mevcut hastalıkları sorgulanır .Bulaşıcı hastalık mevcut ise sorumluya haber verilir.
 - ❖ Koruyucu ekipman (eldiven -maske) giyilerek ağız içi muayenesi yapılır.
 - ❖ Unit ve reflektör ayarlarının eldivenler giyilmeden yapılması gerekmektedir.Steril çalışma kurallarına azami dikkat edilmelidir. Eldiven giyildikten sonra hastadan başka bir yere dokunulmaz. Set dışına çıkan veya başka bir yere değen alet ve ekipman değiştirilir.
 - ❖ Sterilizasyon kurallarına uygun şekilde işlem yapılır.

- ❖ Hastanın muayenesi detaylı bir şekilde yapıldıktan sonra klinik sorumlusundan işlem endikasyon onayı alınır.
 - ❖ Hastaya onam formu verilir. Onam formunu okuması ve imzalaması beklenir.
 - ❖ Onam formunda onam imzası kontrol edilir ve Hastane bilgi yönetim sistemine işlemin girişi yapılır.
 - ❖ Malzeme ve aletler hazırlanır. Tüm alet ve ekipman hemşireden istenmelidir. Malzeme hazırlama alanına girilmez.
 - ❖ İşlem için gerekli lokal veya rejyonel anestezi yapılır.
 - ❖ Hastaya yapılan müdahaleler esnasında yapılan tüm işlemler ve komplikasyonlardan klinik sorumlu hekim haberdar edilmelidir.
 - ❖ İşlemi takiben enfekte materyaller tıbbi atığa, kesici delici uçlar kesici delici alet kutusuna kullanılan cam ampuller ampul atık şişelerine, hastaya temas etmemiş kullanılmayacak poşetler ve kağıtlar evsel atığa atılır ve kalan tekrar kullanacak alet seti kirli malzeme odasına bırakılır. Setler ve malzemeler unitlerde bırakılmaz.
 - ❖ İşlem sonrasında bir sonraki hastadan önce temas edildiğinden şüphelenilen alanlara yüzey dezenfektanı sıkılır. Ünit üzerinde veya kreşuarda gözle görülür kontaminasyon var ise görevli personel çağırılarak ünit temizletilir. Unit ve çevresindeki desk tekrar düzenlenir. Kullanılan Formlar bitti ise klinik sekreterinden istenerek yerine konur.
- 10- Çekim otomasyon formu doldurularak, klinik sorumlu hekiminden endikasyon imzası alınır ve form klinik sekreterine teslim edilir. İmzalar sonraya bırakılmaz.
- 11- Hastalar ve hasta yakınları ile tartışmaya girilmez, bu tip problemlerde derhal klinik sorumlu hekimi haberdar edilir.
- 12- Klinik Uygulama Eğitimi esnasında hastaya müdahale etmeyen öğrencilerde klinikte bulunmalı ve yapılan diğer işlemleri takip etmelidirler.
- 13- Klinik uygulama eğitimi ders saatlerinin %20'sinden fazlasına katılmayan öğrenci o dersin yıl sonu ve bütünleme sınavına alınmaz ve o dersten başarısız sayılır.
- 14- Uygulamalar esnasında öğrenciler klinik kuralları ve klinik sorumlularının direktiflerine uymakla yükümlüdür.

Bu kurallara ve /veya direktiflere uymayan öğrenciler Klinik uygulama eğitimini ve hasta tedavilerini engellemeleri/aksatmamaları ve hasta/öğrenci mağduriyetine neden olmamaları açısından klinik dışına çıkartılacak ve gerekli durumlarda haklarında gerekli disiplin uygulamaları başlatılacaktır.

Dersin Öğrenme Çıktıları

- 1 Öğrenci muayene ve anamnez bulgularına göre hastaya uygun tedaviyi planlayabilir, tedavi endikasyon/ kontrendikasyonları ve prognozu hakkında bilgi sahibi olmalıdır**
- 2 Asepsi prensipleri ve cerrahi hazırlık yöntemlerini öğrenir**
- 3 Sterilizasyon ve dezenfeksiyon yöntemlerini öğrenir**
- 4 Ağız ve çene cerrahisinde kullanılan cerrahi aletleri öğrenir**
- 5 Komplikasyonlu diş çekimi tekniklerini öğrenir**
- 6 Temel mukoza insizyonu , diseksiyon ve sütür tekniklerini öğrenir.**
- 7 Klinik ve radyolojik olarak temporomandibular eklem muayenesi yapabilir, temporomandibular eklem hastalıkları hakkında tanı koyabilir ve tedavi planlaması yapabilir.**

İş puan sayısı	Sayı
Konsultasyon	4
Sutur alma	4
Mukozanın sütürasyonu	4
Diş çekimi	5
Ameliyat asiste etme	4
Glukometre ile kan şekeri ölçümü yapabilme ve değerlendirebilme	4
Vital Bulgulara Tetkik Edebilme	4
TME Muayenesi	4

AĞIZ, DİŞ ve ÇENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI

Diş Hekimliğinde Lokal Anestezi Uygulamaları

Diş hekimliği pratiğinde temel prensip öncelikle hastanın ağrısını gidermek ve yapılacak olan işlemin ağrısız bir şekilde gerçekleştirilmesini sağlamaktır. Bu noktadan hareketle lokal ve genel anestezi yöntemlerini öğrenmek ve uygulamak lisans eğitiminin temelini oluşturur.

Diş hekimliğinde uygulanan anestezi yöntemleri ağırlıklı olarak lokal anestezi şeklinde olmaktadır. Lokal anestezi, belirli lokal anestetik maddelerin enjeksiyon, püskürtme veya sürülmesi şeklinde vücuda tatbik edilmesi suretiyle sınırlı bir alanda geçici süreyle his kaybının oluşturulması olarak tanımlanabilir.

Lisans öğrencisi eğitimi boyunca anestetik maddeleri, anestezi yöntemlerini, komplikasyonları ve kontrendikasyonları öğrenmek ve temel uygulamaları hasta üzerinde yapmakla yükümlüdür. Anestezi uygulamaları cerrahi operasyon öncesi döneme ait tüm hasta hazırlıklarını ve prensiplerini kapsamaktadır. Bu periyotta hekim tüm hijyen ve sterilizasyon prensiplerine hem kendini hem de hastasını koruyacak şekilde sadık kalmalıdır. Bu aşamada yapılacak hataların telafisinin güç olduğu unutulmamalıdır.

Diş Hekimliğinde Diş Çekimi Uygulamaları

Diş çekimi, diş hekimliği pratiğinde en sık yapılan cerrahi işlemlerin başında gelmektedir. Lisans düzeyindeki bir öğrencinin diş hekimliği eğitimi süresince 4. ve 5. sınıf cerrahi kliniğinde hasta üzerinde uygulamalarla bu eğitimi alması hedeflenir. Ana hedef her zaman hastanın mevcut dişini ağızda tutabilmek olmakla birlikte sıklıkla aşırı madde kaybı, periodontal problemler, fraktür, inflamatuvar, hatalı ortodontik ve protetik endikasyonlar diş çekimini zorunlu hale getirebilmektedir. Lisans öğrencisi bu süreçte; operasyon öncesi, operasyon ve sonrası şeklinde değerlendirecek ve sonuçlandıracak beceriye sahip olarak mezun olmalıdır.

Diş çekimi diğer tedavi seçenekleri içerisinde hastanın bir organ kaybı yaşayacağı tek operasyon olması sebebi ile ayrı bir yere sahiptir. Hastanın diş hekimliği ve diş hekiminden kaynaklanan genel anksiyetesine ilave olarak diş çekimi ve sonrasında yapılacak restorasyonlar hep birlikte düşünülmelidir.

Diş çekimi kanamalı bir operasyon olup temel sterilizasyon ve hijyen kuralları eksiksiz uygulanmalı, hekim hem kendini hem hastasını hem de sonraki hastasını güvence altına alacak önlemleri eksiksiz uygulamalıdır.

Cerrahi operasyon sonrası yapılacak protetik restorasyonlar göz önüne alınarak iyileşme sürecini etkileyebilecek olası komplikasyonları bertaraf etmek amacı ile minimum travma ile işlem tamamlanmalıdır. Süreçte gözlenecek davranışlar bu prensipler kapsamında değerlendirilmelidir.

Değerli Öğrencimiz,

Uygulamalar ilgili başarı ölçütleri ve göstergeleri aşağıda verilmiştir. Değerlendirme sınavı sırası ile 1-Hasta Başı İşleme Hazırlık ve İşlemden Sonra Yapılacaklar (30 puan-30 kriter), 2- Anamnez ve Klinik Muayene (40p) (20 kriter), 3- Lokal Anestezi Uygulaması (Ön hazırlık 20p+ endikasyona göre yapılacak anestezi tekniği 50p) ve 4-Lokal anestezi altında diş çekimi (60p) (20 adet kriter var) şeklinde 4 aşamadaki işlemler işlem sırasına göre ardı ardına yapılarak değerlendirilecektir.

Bu görevde sizden istenen başarıyı elde edebilmeniz için her bir başarı ölçütü altında yer alan göstergeleri şemalarda verilen sırada ve sürede eksiksiz yerine getirmeniz önemlidir. Değerlendirme föy puanlarına göre sırası ile (30+40+70+60) toplam 200 puan üzerinden yapılacaktır. Her değerlendirme föyünün puanı için 2. Değerlendirmecinin o föy için verdiği notun toplamı 2'ye bölünerek föy puanı belirlenecektir. Klinik Uygulama Değerlendirme notu= (föylerden 200 puan üzerinden alınan puanların toplamı /2) şeklinde hesaplanacaktır. **Uygulamaya bağlı yapılmaması gereken kritik ve hastanın sağlığını tehlikeye düşürecek kritik hatalar föylerin altında mevcuttur. Bu hatalardan herhangi biri yapıldığında sınav sonlandırılacak ve uygulamanın sonraki basamaklarına devam edilmeyecektir. Öğrencinin bahsi geçen hatalardan birini yaptığı ana kadar aldığı puanların toplamı toplam puanı olarak değerlendirilecektir.**

1-Hasta Başı İşleme Hazırlık ve İşlemden Sonra Yapılacaklar (30p) (30 kriter)			
Uygulama Tarihi			
Öğrencinin Adı ve Soyadı			
Öğrencinin Numarası			
1.Değerlendirmeci Adı ve Soyadı			
2. Değerlendirmeci Adı ve Soyadı			

1-Hasta Başı İşleme Hazırlık ve İşlemden Sonra Yapılacaklar (30p) (30 kriter)		
Öğrenme Çıktısı	Hasta başı standart hazırlıkları yapma	
Uygulamada Kullanılacak	Muayene takımı, hasta için KKE (kişisel koruyucu ekipman;	
Ekipman ve Malzemeler	hasta önlüğü, tetiye başlığı, tabla örtüsü, bardak), hekim için KKE (önlük, siper ve/veya gözlük, maske), onam formu	
Sınav Süresi	5 dk	
Değerlendirme Sırasında	• İşlemlerin sırasıyla yapılması	
Dikkat Edilecek Noktalar	• Sürecin eksiksiz tamamlanması	

Başarı Ölçütleri ve Göstergeleri	1. Değerlendirmeci		2. Değerlendirmeci	
Başarı Düzeyi	Yaptı	Yapmadı	Yaptı	Yapmadı
A. Çalışma Alanını Düzenler				
A1. Ünitin temizliğini kontrol eder.				
A2. Ünitin çalışmasını kontrol eder.				
A3. Malzemeleri eksiksiz olarak temin eder.				
A4. Malzemeleri çalışmaya uygun olarak yerleştirir.				
B. Hastayla İletişim Kurar				
B1. Hastayı bekleme salonundan kliniğe alır.				
B2. Kendini tanıtır (adı, soyadı, sınıf düzeyi vb.).				
B3. İlk muayenede hastaya ismini ve soyadını sorar				
B4. Hastayı Güler yüz ile selam verir (merhaba, hoşgeldiniz vs.)				
B5. Hastaya adı ile bey /hanım diye hitap eder.				
B6. Hastanın sağlık güvence sistemindeki bilgilerini (tc kimlik no, Dosya no) sorar.				
B7. Hastanın HBYS sistemindeki bilgilerini ve varsa e-nabız bilgilerini kontrol eder				
B8. HBYS Sistemindeki filmini ve tanı listesini kontrol eder				
B9. Hastada eğer daha önceden verilmiş ise konsültasyon formu, sevk belgesi, muayene formu vb. resmi yazıları hastadan alır ve işleme uygunluğunu kontrol eder.				
C. Hastayı hazırlar				
C1. Hastanın fotöyde doğru konumda oturmasını sağlar.				
C2. Tetiyer başlığını hastaya göre ayarlar.				
C3. Reflektörü hastada yapılacak işlem bölgesine göre ayarlar.				
C4. Ünit üzerinde enfekte olabilecek alanları (ünit tabla üzeri, reflektör tutamacı vs) tek kullanımlık bariyer film ile streçler ve kapatır				
C5 Muayene için gerekli aletleri alır ve sterilizasyon paketlerinin indikatörlerini kontrol eder.				
C6. Sterilizasyon kurallarına uygun olarak sterilizasyon paketi hastanında göreceği şekilde açılır ve kuvvet içine alınır				

D. Kendine ait hazırlıkları yapar			
D1. Muayene öncesinde ve muayene sonrasında ellerini yıkar			
D2. Maske ve aerosollü işlemleri için siperlik takar.			
D3. Eldiven giyer.			
E.İşlemden sonra yapılacaklar			
E1. Yazılı ona mı kayıt altına alındı mı kontrol eder			
E2.Kesici delici aletler uygun olarak ayrılır ve uygun atığa atar			
E3.Tıbbi ve evsel atıklar uygun olarak ayrılır ve uygun atığa atar.			
E4. Alet ve ekipmanları ilgililere teslim eder.			
E5. Ünitin temizlenmesini ve dezenfeksiyonunu sağlar.			
E6.Kullanılan aletlerin paketleri HBYS sisteminde hasta üzerine kayıtlarını yapar.			
F. Postoperatif uygulamaları yapar			
F1.Hastaya reçetesini düzenler			
F2. Postoperatif tavsiyelerde bulunur			
	1. Değerlendirmeci Puan/kaşe/imza	2. Değerlendirmeci Puan/kaşe/imza	
Puan			
Hasta Başı İşleme Hazırlık ve İşlemden Sonra Yapılacaklar Puanı (1.Değerlendirme puanı+2.değerlendirme puanı)/2			

Hatalar

- Sterilizasyon kurallarına uyulmaması, kullanılan aletlerin hasta tedavisi esnasında kontamine edilmesi
- Tıbbi atıkların doğru şekilde ayrılarak doğru tıbbi atığa atılmaması,
- Kesici delici aletlerin sterilizasyon/dezenfeksiyon kurallarına uygun olarak ayrılıp tıbbi atık kovasına atılmaması
- Kesici delici aletlerin ünite, hasta setinde veya küvette bırakılması
- Tedaviler esnasında kullanılan malzemelere zarar verilmesi, uygun olmayan şekilde kullanılması, kaybedilmesi veya uygun şekilde geri teslim edilmemesi
- Koruyucu ekipman kullanılmadan hasta tedavisine başlanması çalışılması

2- Anamnez ve Klinik Muayene (40p) (20 kriter)			
Uygulama Tarihi			
Öğrencinin Adı ve Soyadı			
Öğrencinin Numarası			
1.Değerlendirmeci Adı ve Soyadı			
2. Değerlendirmeci Adı ve Soyadı			

2- Anamnez ve Klinik Muayene (40p) (20 kriter)			
Öğrenme Çıktısı	Lokal anestezi altında işlem öncesi anamnez alma ve klinik muayene		
Uygulamada Kullanılacak	Muayene takımı, dental enjektör,		
Ekipman ve Malzemeler	gaz tampon, KKE (kişisel koruyucu ekipmanlar)		
Sınav Süresi	10 dk.		
Değerlendirm e Sırasında	• İşlemlerin sırasıyla yapılması		
Dikkat Edilecek Noktalar	• Sürecin eksiksiz tamamlanması		
	• Ürünün doğru şekilde elde edilmesi		

Başarı Ölçütleri ve Göstergeleri

	1.Değerlendirmeci		2.Değerlendirmeci	
Başarı Düzeyi	Yaptı	Yapmadı	Yaptı	Yapmadı
A1 Doğru sıra ile hastanın anamnezi alınır				
A2. Başvuru şikayeti				
A3 Dental anamnez				
A4 Bulaşıcı hastalık soruldu mu				
A5.Sistemik hastalıklarını sorar (Kardiyovasküler hastalık, Endokrin bozukluk, Serebrovasküler hastalık, kanama diyatezi vs.)				
A6.Geçirilmiş ameliyat veya hastane yatış öyküsü				
A7. Düzenli ilaç kullanımı				
A8.Alerji				
A9.Hastanın varsa e-nabız geçmişinden medikal kayıtları kullandığı ilaçlar, ameliyatları ve geçmiş tahlilleri kontrol edilir				
A10 Hastanın açlık tokluk durumunu sorgular				

B. Klinik Muayene Yapar				
B1. Detaylı ağız dışı yumuşak doku muayenesini yapar.				
B2. Detaylı ağız içi yumuşak doku muayenesini yapar.				
B3. Hastanın hastane bilgi yönetim sistemi üzerindeki işaretlenmiş teşhis planlamasını ağız içi ile karşılaştırır.				
B4. Hastanın başvuru şikayeti ile ilgili alan kontrol edilir				
B5.Şikayete konu olan diş bölgesinde perküsyon ve palpasyon yaparak kontrol eder.				
B6.Lenf bezlerinde şişlik varsa sırasına göre lenf muayenesi yapıldı mı				
B7.Hastanın vital bulgularını (ateş,nabız,tansiyon, solunum vb.) kontrol eder				
B8.Gerekli ise tokluk kan şekeri ölçümü yapılır.				
B9. Hastanın konsültasyon, sevk formları, muayene formları vs. var ise kontrol eder.				
C. Radyolojik İnceleme Yapar				
C1. Endikasyon konmuş bölgede tüm diş ve çevre dokularını inceler.				
C2. Gerekliyse ilave görüntüleme tetkiki ister.				
D. Tanı Koyar ve Tedavi Planlaması Yapar				
D1. Anamnez, klinik ve radyolojik inceleme sonucu tanı koyar.				
D2. Hastanın şikayeti ile ilgili bireysel tedavisini planlar.				
D3. Tedavi planlamasını ve seçeneklerini hastaya anlatır.				
D4.Uygulamanın süresini, içeriğini hastanın anlayacağı şekilde kısa ve Açıkça anlatır.				
D5.Hastanın sorularını yanıtlar.				
D6 İşlemi yapmak için hastanın sözlü iznini alır.				

D7. Hastanın yazılı onamı okumasını ve imzalanmasını sağlar. Belgede eksik var mı kontrol eder hastanın ek soruları varsa cevaplar.				
	1.Değerlendirmeci Puan/kaşe/imza		2.Değerlendirmeci Puan/kaşe/imza	
Puan				
Anamnez ve Klinik Muayene Puanı (1.Değerlendirme puanı+2.değerlendirme puanı)/2				

- Anamnez maddelerinden herhangi birinin eksik sorgulanması
- Hastanın kullandığı medikal tedavilerin sorgulanmaması
- Hastanın vital bulgularının tetkik edilmemesi
- Hastanın başvuru şikayetinin sorulmaması
- Hastanın başvuru şikayeti ile ilgili bölgenin kontrol edilmemesi
- İntraoral klinik muayene yapılmaması
- Radyolojik muayene yapılmaması

3- Lokal Anestezi Uygulaması (70 p)			
Uygulama Tarihi			
Öğrencinin Adı ve Soyadı			
Öğrencinin Numarası			
1.Değerlendirmeci Adı ve Soyadı			
2. Değerlendirmeci Adı ve Soyadı			

3- Lokal Anestezi Uygulaması (70 p)			
Öğrenme Çıktısı	Lokal anestezi uygulama		
Uygulamada Kullanılacak	Muayene takımı, dental enjektör		
Ekipman ve Malzemeler	lokal anestezi solüsyon, gaz tampon, KKE (kişisel		
	koruyucu ekipmanlar)		
Sınav Süresi	10 dk.		

Değerlendirme Sırasında	• İşlemlerin sırasıyla yapılması • Sürecin eksiksiz tamamlanması • Ürünün doğru şekilde elde edilmesi			
Dikkat Edilecek Noktalar				
Başarı Ölçütleri ve Göstergeleri				
	1.Değerlendirmeci		2.Değerlendirmeci	
Başarı Düzeyi	Yaptı	Yapamadı	Yaptı	Yapamadı
A. Ön Hazırlık Yapar (20p)				
A1. Hastaya uygun anestezi solüsyonu ve enjektörü seçer.				
A2.Hastanın kilosuna ve yaşına göre uygun dozda anestezi solüsyonu hesaplayarak sterilizasyon kurallarına uygun olarak işlem için yeterli miktarda enjektöre çeker.				
A3.İşlem yapılacak diş ile ilgili uyandırılması gereken sinirleri tespit eder.				
A4. Doğru anestezi tekniğini seçer.				
B. Direkt Mandibuler Anestezi Yapar (N.alveolaris inferior anestezi) (50p)				
B1. Pasif elini kullanarak mandibula margo anterior'u palpe eder.				
B2. Plica pterygomandibularisi tespit eder.				
B3 Anestezi için referans noktaları kontrol eder.				
B4. Enjektörü, çenenin karşı tarafından, ucu anestezi yapılacak bölgeye doğru konumlandırır.				
B5. Enjektör, karşı taraf kanin-premolar dişler hizasından oklüzal düzleme paralel olarak referans noktalara göre doğru açı ile ilerletir.				
B6. Enjektörü yumuşak dokuda 2-2,5 cm ilerleterek kemik teması alır.				
B7. Enjektör sabit konumda iken				

oynatmadan aspirasyon yapar.				
B8. Uygun hızda enjeksiyon yapar.				
B9.enjeksiyondan sonra geri çıkarken veya ilk enjeksiyon esnasında kemik teması almadan 0,5 cc enjekte ederek N.lingualis anestesisini sağlar				
B10.Molar dişler için N. Bukkalis/ infiltratif anestezi uygular				
C.İnfiltratif anestezi+ Palatinal anestezi (50p)				
C1.Kanülün ağıza giriş yönü aşağıdan yukarıya doğru, kemik yüzeyi ile yaklaşık 40-45 derecelik bir açı yapacak şekilde ve ilgili dişin kök ucu hedef alınacak şekilde yapıldı.				
C2.Solüsyonun depolanacağı alan, anestezi istenen dişin vestibül tarafındaki hareketli mukoza içindedir.				
C3.Aspirasyon yapıldı.				
C4.Anestezi istenen dişin palatinal tarafından apeks hizasında Kanülün ağıza giriş yönü karşı taraftan ve mümkün olduğunca kemik yüzeyine dik girmiştir.				
D.Tüber anestezi (50p)				
D1.Kanülün ağıza giriş yönü aşağıdan-yukarı, önden-arkaya ve dıştan-içe doğru ve oklüzal düzlem ile 45 derecelik bir açı yapacak şekildedir.				
D2.Enjektör kanülün batırılacağı nokta 1. Molar dişin distal kenarı hizasında, İlerleme yönü 2. Molar dişin kök ucu hizasından geçecek şekilde yapılmıştır.				
D3.Arkaya doğru ilerlenirken enjektör aynı tarafın dudak köşesine				

doğru kaydırılarak kanül ucunun tuber maksillayı aşması ve yumuşak doku içinde ilerleyip kemikten uzaklaşmaması sağlanmıştır.				
D4.Yumuşak doku içinde önce yaklaşık 1 cm. ilerlendikten sonra aspire edip 0.5 cc solüsyon enjekte edilir. Böylece yumuşak dokuların anestezisi ile bundan sonraki işlemin daha ağrısız olmasını sağlamıştır.				
D5.Devamında 0.5 cm. daha ilerleyerek ve aspirasyon yapıldıktan sonra solüsyonun geri kalanı tuber maksilla bölgesine enjekte edilmiştir.				
	1.Değerlendirmeci Puan/kaşe/imza		2.Değerlendirmeci Puan/kaşe/imza	
Puan				
Lokal Anestezi Uygulaması Puanı (1.Değerlendirme puanı+2.değerlendirme puanı)/2				

- Onam formunun unutulması
- Sterilizasyon kurallarına uymadı , enjektörü iğnesini ekstraoral bölge veya ünit gibi alanlara temas ederek kontamine etti.
- Hastaya uygulanması gereken solüsyonu seçemedi ve solüsyonun toksik dozunu hesaplamadı
- Aspirasyon yapmadı. Damar içi enjeksiyon yaptı.
- Teknikle alakalı ekstraoral /İntraoral referans noktaları ve uyuşturulması gereken siniri bilmiyor
- Enjeksiyonu yapışık dişetine yaptı.
- Referans noktalara göre anestezi açısı yanlış ve pozisyonu yanlış
- Anestezi esnasında referans noktaları tutturamadı, gereğinden fazla ilerledi.
- Anestezi yönetimine göre yetersiz veya fazla solüsyon enjekte etti.
- Ağız tabanına, yanağa veya pyterigopalatin fossaya doğru ilerledi veya ağız dışına çıktı.
- Anestezi esnasında ileri geri hareket edererek bölgeyi travmatize etti
- Anestezi esnasında tekrarlı kanül girişi yaparak bölgeyi travmatize etti
- İnfiltratif ve palatinal anesteziyi uygulama yapılacak diştten uzağa yaptı

4- Lokal anestezi altında diş çekimi (60p) (20 adet kriter var)			
Uygulama Tarihi			
Öğrencinin Adı ve Soyadı			
Öğrencinin Numarası			
1.Değerlendirmeci Adı ve Soyadı			
2. Değerlendirmeci Adı ve Soyadı			

4- Lokal anestezi altında diş çekimi (60p) (20 kriter)			
Öğrenme Çıktısı	Lokal anestezi altında diş çekimi yapma		
Uygulamada Kullanılacak	Muayene takımı, dental enjektör, uygun davye ve elevatör		
Ekipman ve Malzemeler	seti, lokal anestetik solüsyon, gaz tampon, KKE (kişisel koruyucu ekipmanlar)		
Sınav Süresi	10 dk.		
Değerlendirme Sırasında	• İşlemlerin sırasıyla yapılması		
Dikkat Edilecek Noktalar	• Sürecin eksiksiz tamamlanması		
	• Ürünün doğru şekilde elde edilmesi		
Başarı Ölçütleri ve Göstergeleri			
		1. Değerlendirmeci	2. Değerlendirmeci
Başarı Düzeyi		Yaptı	Yapamadı
A.Çekim tedavisine hazırlık yapar			
A1.İşleme göre doğru çekim aletlerini seçer.			
A2.İşlem için gerekli aletleri alır ve sterilizasyon paketlerinin indikatörlerini kontrol eder			
A3.Sterilizasyon kurallarına uygun olarak sterilizasyon paketi hastanında göreceği şekilde açılır ve küvet içine alınır			
A4.Çekim yapılacak dişi, endikasyon formunu ve hastanın filmini kontrol eder			
A5.Hastayı çalışma pozisyonuna uygun olarak konumlandırır.			
A6.Reflektörü çalışma pozisyonuna göre ayarlar			
A7.Hasta üst örtüsünü örter			

A8. Diş çekimi için doğru hekim pozisyonunun alır				
B. Tedaviyi gerçekleştirir.				
B1.Dominant eli ile davyeyi ve elevatörü doğru tuta				
B2. Non-dominant eli ile doğru şekilde çeneyi kavrar ve stabilize eder.				
B3. Davyeyi ve elevatörü doğru dişe doğru açı ile konumlandırır				
B4.Diş çekim hareketlerini doğru uygular				
B5.Diş tekniğe uygun şekilde dekole eder				
B6.Dişi tekniğe uygun şekilde eleve eder				
B7. Davye ile doğru çekim hareketi uygular ve minimum doku travması ile dişi çeker				
B8. Çekim sonrası dişi kontrol eder				
B9. Uygulama esnasında sterilizasyonu kurallarına riayet eder.				
B10. Gerekliyse çekim soketini kürete eder.				
B11.Üst çene posterior bölge çekimlerinden sonra maksiller sinüs kontrolü yapar				
B12. Çekim sonrası bölgeye uygun şekilde steril spanç yerleştirir. .				
	1.Değerlendirmeci Puan/kaşe/imza		2.Değerlendirmeci Puan/kaşe/imza	
Lokal anestezi altında diş çekimi Puanı (1.Değerlendirme puanı+2.değerlendirme puanı)/2				

- Endikasyona göre yanlış çekim aletlerinin seçilmesi
- Çekim endikasyonu olmayan dişe uygulama yapılması
- Davye ve elevatörü ağız dışı veya tetiye ile kontamine etmek
- Çekim aletlerinin yanlış tutulması ve dişe yanlış açı ile uygulanması
- Yanlış çekim pozisyonunda durmak veya çekim aletini dişe yanlış uygulamak
- Dişin düzgün şekilde dekole ve eleve edilmemesi
- Davye ile yumuşak dokuları, yanağı veya marjinal alveol kemiğin tutulması
- Elevasyon veya luksasyon sırasında komşu dişlere, karşıt dişlere veya çevre yumuşak dokulara zarar verilmesi
- Postoperatif tavsiyelerin verilmemesi, hastaya spanç uygulamasının yapılmaması ve soğuk kompres ile ilgili tavsiyelerin verilmemesi

Öğrenci Klinik Uygulama Değerlendirme Sınavı ile ilgili Değerlendirmeci Görüşleri

Öğrenci Klinik Uygulama Değerlendirme Notu

İş puan sayısı	İmza	İmza	İmza	İmza	İmza
Konsultasyon					
Sutur alma					
Ameliyat asiste etme					
Glukometre ile kan şekeri ölçümü yapabilme ve değerlendirebilme					
Vital Bulgulara Tetkik Edebilme					
Mukoza Suturesyonu					
TME muayenesi					

[illegible]

[illegible]

[illegible]