



BU BÖLÜME BEYAZ
ÖNLÜKLE ÇEKİLMİŞ
FOTOĞRAFINIZI
YAPIŞTIRINIZ.

**AĞIZ DIŞ VE ÇENE RADYOLOJİSİ
ANABİLİMDALİ
ÖĞRENCİ KLİNİK UYGULAMA EĞİTİM DEFTERİ**

..... / EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI

Öğrencinin Adı-Soyadı :

Öğrencinin Numarası :

Sınıf :

Sorumlu öğretim üyeleri :

BAŞARILI / BAŞARISIZ

KLİNİK UYGULAMA EĞİTİMİNDE UYULMASI GEREKEN KURALLAR

1. Klinik Uygulama Eğitimi: Dönem-5 öğrencileri için saat 8:00, Dönem-4 öğrencileri için saat 13.00'de başlamaktadır. Klinik Uygulama Eğitimine geç gelen, yoklama listesi kaldırıldıktan sonra gelen öğrenci o günkü nöbetçi öğretim elemanına bildirilir ve geç kaldığı gün kadar telafi yapar.
2. Sorumlu asistana Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi Anabilim Dalı Klinik Uygulama Eğitimi Karnesi'ne yapıştırılmak üzere bir adet fotoğraf verilecektir.
3. Klinik Uygulama Eğitiminde nöbetçi asistanların ve öğretim üyelerinin uyarılarına uymak zorunludur.
4. Nöbetçi öğretim elemanı kontrolünün dışında hasta alınması yasaktır.
5. Klinik Uygulama Eğitiminde ders anlatılır. Bu derslere katılım zorunludur.
6. Sterilizasyon ve dezenfeksiyon kurallarına uyulmalıdır. Her öğrenci hasta ünitesini ve radyoloji kliniğini düzenli ve temiz tutmak zorundadır.
7. Klinik Uygulama Eğitimi defterleri asistan veya öğretim üyelerine, hasta bakıldığı gün imzalatılmalıdır. Daha sonra imza verilmeyecektir.
8. Hasta anamnezinin eksik alınması, uygun olmayan teşhis konulması durumlarında hasta muayenesi için öğrenci puan alamayacaktır.
9. Yanlış dişin radyografik çekimi, uygun olmayan açılama, uygun olmayan ışınlama prosedürleriyle alınmış, istenilen bölge hakkında yeterli bilgi vermeyen radyografiler için öğrenci puan alamayacaktır.
10. Klinik Uygulama Eğitimi defterleri eğitim sonunda teslim edilmelidir. Defterlerini zamanında teslim etmeyen öğrencilerin defterleri alınmayacak ve o öğrenci Klinik Uygulama Eğitimi sonu sözlü/yazılı sınavına giremeyecektir.

ÇOMÜ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
AĞIZ, DİŞ VE ÇENE RADYOLOJİSİ ANABİLİ DALI
KLİNİK UYGULAMA EĞİTİMİ
ANAMNEZ VE MUAYENE FORMU

Tarih:
Protokol/Arşiv No:
Adı ve Soyadı:
Yaşı:
Cinsiyeti:
Mesleği:

Öğrenim Durumu:
İletişim Bilgileri:
Adres:
Telefon:
E-posta:

Ana Yakınma (Başvuru Nedeni):

Ana Yakınma Öyküsü:

Yapılan Dental İşlemler:

Vital Bulgular:
Ateş (): Nabız (Dk): Tansiyon (mm/Hg): Solunum (Dk):

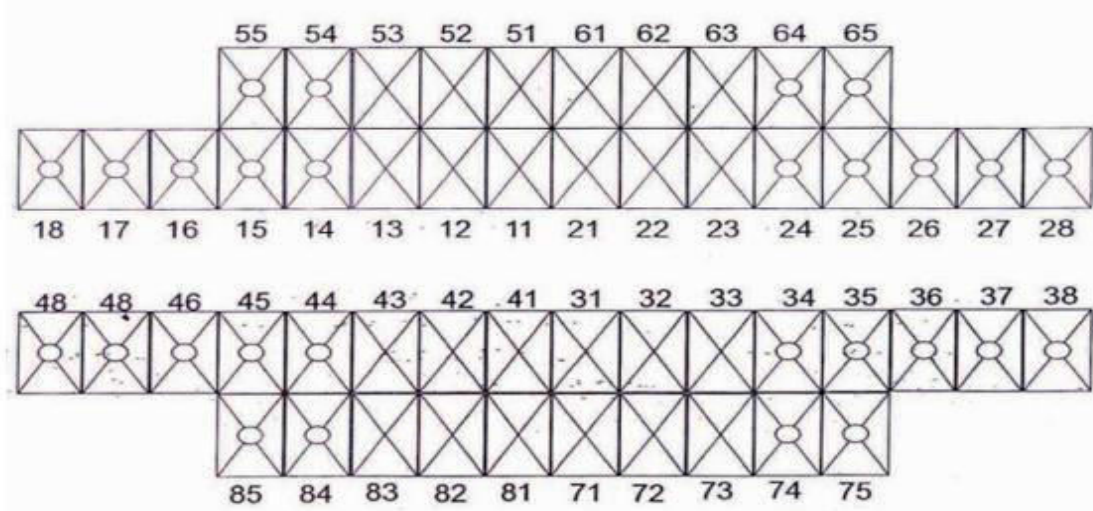
Tıbbi Öykü:

Kardiyovasküler Sistem	Gastrointestinal Sistem:
Hipertansiyon:	Ülser/Kolit:
Romatizmal ateş:	Karaciğer hastalığı:
Konjenital anomaliler:	Mide hastalığı:
Kullanılan ilaçlar:	Üriner Sistem:
Antiagregan/antikoagulan ilaçlar:	Böbrek hastalığı (yetmezliği):
Kardiak pace-maker:	Üriner enfeksiyonlar:
Aritmiler:	Hemodiyaliz/Renal transplantasyonlar:
Myokard infarktüsü:	Psikiyatrik Hastalıklar:
Anjina/göğüs ağrısı:	Madde/İlaç Bağımlılığı:
Kardiak cerrahi:	Anksiyete/depresyon:
Endokrin Sistem:	Diğer:
Diabetes mellitus:	Enfeksiyöz Hastalıklar:
Troid disfonksiyonları:	Viral Hepatitler:
Adrenal disfonksiyonları:	HIV/AIDS:
Kortikosteroid kullanımı:	Sinüzit bulguları:
Nörolojik Hastalıklar:	Neoplastik Hastalıklar (Kanser Öyküsü):
Epilepsi ve anti epileptik ilaçlar:	Opere / Kemoterapi:
Felçler:	Baş – Boyun Bölgesine Radyoterapi Uygulaması:
Orofasiyal ağrılar:	Alerjiler:
Baş ağrısı:	Hamilelik:
Diğer (MS, Parkinson vb.):	Devamlı kullandığı ilaçlar:
Hematolojik Hastalıklar:	Biofosfanat/Antineoplastik kullanımı:
Anemi:	İmmünoşüpresif ilaçlar:
Kanama bozuklukları:	Geçirilmiş ameliyat öyküsü:
Tekrarlayan enfeksiyonlar:	Hastanede yatma öyküsü:
Solunum Sistemi:	Aşırı kilo kaybı:
Astım bronşit/alerjik astım:	Alışkanlıklar:
KOAH:	<input type="checkbox"/> Sigara (Paket/Gün) <input type="checkbox"/> Alkol (lt/gün)
Tüberküloz:	<input type="checkbox"/> Narkotik İlaç/Maddeler

Çocukluk hastalıkları:

Ekstraoral Muayene:			
Dudaklar:			
Burun:			
Kulaklar:			
Paranasal Sinüsler:			
Rejyonel Lenf Nodları:			
Submandibuler	Sublingual	Submental	Diğer
TME:			
Çiğneme Kaslarının Muayenesi:			
Masseter	Temporal	Pt. Lateralis	Pt. Medialis
Parafonksiyonel Alışkanlıklar:			
İntraoral Muayene:			
Tonsiller	Orofarenks		
Yanak	Dudak		
Yumuşak Damak	Sert Damak		
Dil	Dilaltı		
Dişeti			
Tükürük Bezleri:			
Parotis	Submandibuler	Sublingual	
Oklüzyon Kontrolü:			

Dental Muayene:



Şikayet Bölgesi Muayene Bulguları :

İnspeksiyon:

Perküsyon:

Palpasyon:

Mobilite:

Vitalite:

Tanı:

Klinik Uygulama Öğrencisi:
(İsim ve İmza)

Öğretim Elemanı
(Kaşe/İmza)

Tanı ve Tedavi Planlaması:

Oral Mukoza Lezyonu	
Periodontoloji	
ADÇ Cerrahisi	
Endodonti	
Restoratif Diş Tedavisi	
Protetik Diş Tedavisi	
Pedodonti	
Ortodonti	

Klinik Uygulama Öğrencisi:
(İsim ve İmza)

Öğretim Elemanı
(Kaşe/İmza)

ANAMNEZ VE MUAYENE FORMU

Tarih:
Protokol/Arşiv No:
Adı ve Soyadı:
Yaşı:
Cinsiyeti:
Mesleği:

Öğrenim Durumu:
İletişim Bilgileri:
Adres:
Telefon:
E-posta:

Ana Yakınma (Başvuru Nedeni):

Ana Yakınma Öyküsü:

Yapılan Dental İşlemler:

Vital Bulgular:

Ateş (): Nabız (Dk): Tansiyon (mm/Hg): Solunum (Dk):

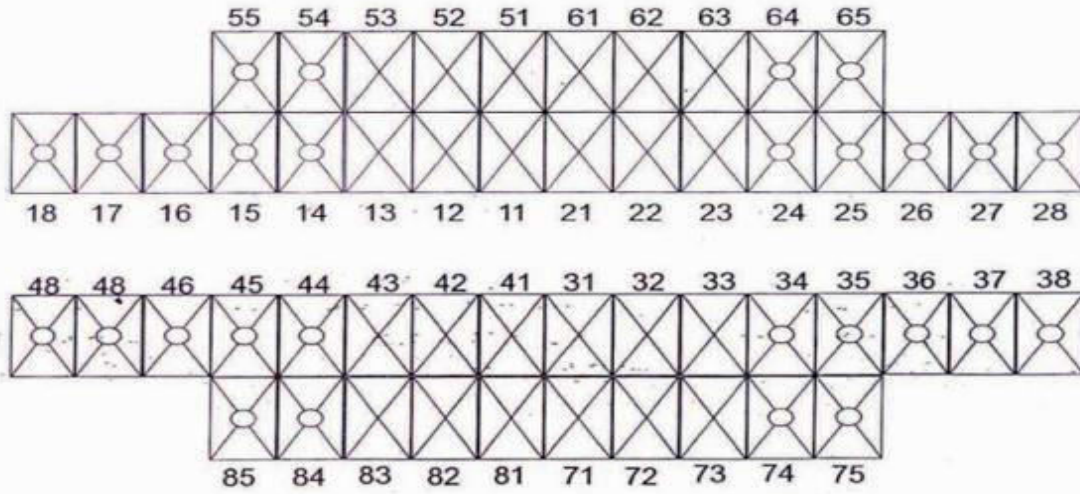
Tıbbi Öykü:

Kardiyovasküler Sistem	Gastrointestinal Sistem:
Hipertansiyon:	Ülser/Kolit:
Romatizmal ateş:	Karaciğer hastalığı:
Konjenital anomaliler:	Mide hastalığı:
Kullanılan ilaçlar:	Üriner Sistem:
Antiagregan/antikoagulan ilaçlar:	Böbrek hastalığı (yetmezliği):
Kardiak pace-maker:	Üriner enfeksiyonlar:
Aritmiler:	Hemodiyaliz/Renal transplantasyonlar:
Myokard infarktüsü:	Psikiyatrik Hastalıklar:
Anjina/göğüs ağrısı:	Madde/İlaç Bağımlılığı:
Kardiak cerrahi:	Anksiyete/depresyon:
Endokrin Sistem:	Diğer:
Diabetes mellitus:	Enfeksiyöz Hastalıklar:
Troid disfonksiyonları:	Viral Hepatitler:
Adrenal disfonksiyonları:	HIV/AIDS:
Kortikosteroid kullanımı:	Sinüzit bulguları:
Nörolojik Hastalıklar:	Neoplastik Hastalıklar (Kanser Öyküsü):
Epilepsi ve antiepileptik ilaçlar:	Opere / Kemoterapi:
Felçler:	Baş – Boyun Bölgesine Radyoterapi Uygulaması:
Orofasiyal ağrılar:	Alerjiler:
Baş ağrısı:	Hamilelik:
Diğer (MS, Parkinson vb.):	Devamlı kullandığı ilaçlar:
Hematolojik Hastalıklar:	Biofosfanat/Antineoplastik kullanımı:
Anemi:	İmmünoşüpresif ilaçlar:
Kanama bozuklukları:	Geçirilmiş ameliyat öyküsü:
Tekrarlayan enfeksiyonlar:	Hastanede yatma öyküsü:
Solunum Sistemi:	Aşırı kilo kaybı:
Astım bronşit/alerjik astım:	Alışkanlıklar:
KOAH:	<input type="checkbox"/> Sigara (Paket/Gün) <input type="checkbox"/> Alkol (lt/gün)
Tüberküloz:	<input type="checkbox"/> Narkotik İlaç/Maddeler

Çocukluk hastalıkları:

Ekstraoral Muayene:			
Dudaklar:			
Burun:			
Kulaklar:			
Paranasal Sinüsler:			
Rejyonel Lenf Nodları:			
Submandibuler	Sublingual	Submental	Diğer
TME:			
Çiğneme Kaslarının Muayenesi:			
Masseter	Temporal	Pt. Lateralis	Pt. Medialis
Parafonksiyonel Alışkanlıklar:			
İntraoral Muayene:			
Tonsiller	Orofarenks		
Yanak	Dudak		
Yumuşak Damak	Sert Damak		
Dil	Dilaltı		
Dişeti			
Tükürük Bezleri:			
Parotis	Submandibuler	Sublingual	
Oklüzyon Kontrolü:			

Dental Muayene:



Şikayet Bölgesi Muayene Bulguları :

İnspeksiyon:

Perküsyon:

Palpasyon:

Mobilite:

Vitalite:

Tanı:

Klinik Uygulama Öğrencisi:
(İsim ve İmza)

Öğretim Elemanı
(Kaşe/İmza)

Tanı ve Tedavi Planlaması:

Oral Mukoza Lezyonu	
Periodontoloji	
ADÇ Cerrahisi	
Endodonti	
Restoratif Diş Tedavisi	
Protetik Diş Tedavisi	
Pedodonti	
Ortodonti	

Klinik Uygulama Öğrencisi:
(İsim ve İmza)

Öğretim Elemanı
(Kaşe/İmza)

ANAMNEZ VE MUAYENE FORMU

Tarih:
Protokol/Arşiv No:
Adı ve Soyadı:
Yaşı:
Cinsiyeti:
Mesleği:

Öğrenim Durumu:
İletişim Bilgileri:
Adres:
Telefon:
E-posta:

Ana Yakınma (Başvuru Nedeni):

Ana Yakınma Öyküsü:

Yapılan Dental İşlemler:

Vital Bulgular:
Ateş (): Nabız (Dk): Tansiyon (mm/Hg): Solunum (Dk):

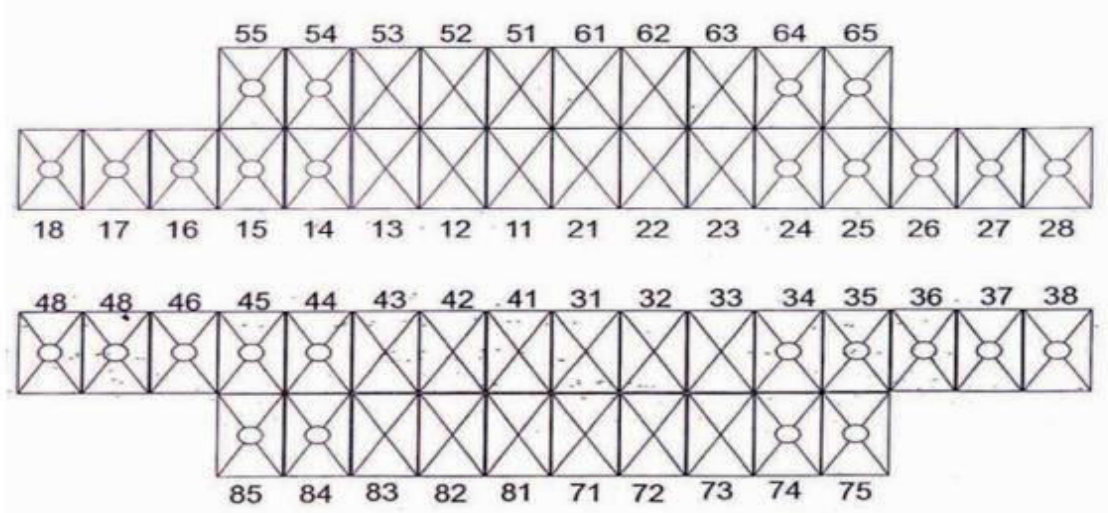
Tıbbi Öykü:

Kardiyovasküler Sistem	Gastrointestinal Sistem:
Hipertansiyon:	Ülser/Kolit:
Romatizmal ateş:	Karaciğer hastalığı:
Konjenital anomaliler:	Mide hastalığı:
Kullanılan ilaçlar:	Üriner Sistem:
Antiagregan/antikoagulan ilaçlar:	Böbrek hastalığı (yetmezliği):
Kardiak pace-maker:	Üriner enfeksiyonlar:
Aritmiler:	Hemodiyaliz/Renal transplantasyonlar:
Myokard infarktüsü:	Psikiyatrik Hastalıklar:
Anjina/göğüs ağrısı:	Madde/İlaç Bağımlılığı:
Kardiak cerrahi:	Anksiyete/depresyon:
Endokrin Sistem:	Diğer:
Diabetes mellitus:	Enfeksiyöz Hastalıklar:
Troid disfonksiyonları:	Viral Hepatitler:
Adrenal disfonksiyonları:	HIV/AIDS:
Kortikosteroid kullanımı:	Sinüzit bulguları:
Nörolojik Hastalıklar:	Neoplastik Hastalıklar (Kanser Öyküsü):
Epilepsi ve antiepileptik ilaçlar:	Opere / Kemoterapi:
Felçler:	Baş – Boyun Bölgesine Radyoterapi Uygulaması:
Orofasial ağrılar:	Alerjiler:
Baş ağrısı:	Hamilelik:
Diğer (MS, Parkinson vb.):	Devamlı kullandığı ilaçlar:
Hematolojik Hastalıklar:	Biofosfanat/Antineoplastik kullanımı:
Anemi:	İmmünoşüpresif ilaçlar:
Kanama bozuklukları:	Geçirilmiş ameliyat öyküsü:
Tekrarlayan enfeksiyonlar:	Hastanede yatma öyküsü:
Solunum Sistemi:	Aşırı kilo kaybı:
Astım bronşit/alerjik astım:	Alışkanlıklar:
KOAH:	<input type="checkbox"/> Sigara (Paket/Gün) <input type="checkbox"/> Alkol (lt/gün)
Tüberküloz:	<input type="checkbox"/> Narkotik İlaç/Maddeler

Çocukluk hastalıkları:

Ekstraoral Muayene:			
Dudaklar:			
Burun:			
Kulaklar:			
Paranasal Sinüsler:			
Rejyonel Lenf Nodları:			
Submandibuler	Sublingual	Submental	Diğer
TME:			
Çiğneme Kaslarının Muayenesi:			
Masseter	Temporal	Pt. Lateralis	Pt. Medialis
Parafonksiyonel Alışkanlıklar:			
İntraoral Muayene:			
Tonsiller	Orofarenks		
Yanak	Dudak		
Yumuşak Damak	Sert Damak		
Dil	Dilaltı		
Dişeti			
Tükürük Bezleri:			
Parotis	Submandibuler	Sublingual	
Oklüzyon Kontrolü:			

Dental Muayene:



Şikayet Bölgesi Muayene Bulguları :

İnspeksiyon:

Perküsyon:

Palpasyon:

Mobilite:

Vitalite:

Tanı:

Klinik Uygulama Öğrencisi:
(İsim ve İmza)

Öğretim Elemanı
(Kaşe/İmza)

Tanı ve Tedavi Planlaması:

Oral Mukoza Lezyonu	
Periodontoloji	
ADÇ Cerrahisi	
Endodonti	
Restoratif Diş Tedavisi	
Protetik Diş Tedavisi	
Pedodonti	
Ortodonti	

Klinik Uygulama Öğrencisi:
(İsim ve İmza)

Öğretim Elemanı
(Kaşe/İmza)

RADYOLOJİ KLİNİĞİNDE GERÇEKLEŞTİRİLEN UYGULAMALAR

	Tarih	Arşiv No	Hasta Adı Soyadı	Dişler	Hekim İmza

Klinik Uygulama Öğrencisi:
(İsim ve İmza)

Öğretim Elemanı
(Kaşe/İmza)

**KLİNİK UYGULAMA EĞİTİMİN TAMAMLANAN MUAYENE SAYISI,
ÇEKİLEN VE YORUMLANAN RADYOĞRAFI SAYISI**

KLİNİK	RADYOLOJİ		
	Hasta		Simulatör
Bakılan Hasta Sayısı:	PA		
	BW		
	OKL		
	Toplam		

Klinik Uygulama Öğrencisi:
(İsim ve İmza)

Öğretim Elemanı
(Kaşe/İmza)

FANTOMDAN ÇEKİLEN RADYOGRAFİLER

Diş Numarası	Bölge	Nöbetçi Öğretim Elemanı İmza
	Üst Kesici	
	Üst Kanin	
	Üst Premolar	
	Üst Molar	
	Alt Kesici	
	Alt Kanin	
	Alt Premolar	
	Alt Molar	
	Bitewing (sağ-sol)	
	Oklüzal Grafi	

Klinik Uygulama Öğrencisi:
(İsim ve İmza)

Öğretim Elemanı
(Kaşe/İmza)