



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
PEDODONTİ ANABİLİM DALI
KLİNİK UYGULAMA DEFTERİ

FOTOĞRAF

Öğrencinin;

Adı Soyadı:

Okul Numarası:

Sınıfı / Klinik Uygulama Grubu:

Eğitim - Öğretim Yılı:/.....

İletişim Bilgileri (Telefon/E-posta):

KLİNİK UYGULAMA EĞİTİMİNDE UYULMASI GEREKEN KURALLAR

1. Klinik Uygulama Eğitimi: Dönem-4 öğrencileri için haftaiçi her gün saat 8:15-12:00, Dönem-5 öğrencileri için saat 13.15-17.00 arasındaki süreyi kapsamaktadır. Öğrenciler belirtilen saatlere riayet etmek ve bu zaman aralıklarında klinikte bulunmak zorundadır. 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. Her öğrenci kendine ait Klinik Uygulama Defteri'nin düzen, temizlik ve eksiksiz olmasından sorumludur. İlgili alana bir adet fotoğraf yapıştırılmalıdır.
3. Klinik Uygulama Eğitiminde nöbetçi asistanların ve öğretim üyelerinin uyarılarına uymak zorunludur.
4. Nöbetçi öğretim üyesinin kontrolünün dışında hasta alınması yasaktır.
5. Hastalara randevu mutlaka "randevu kartı/dosyası" ile verilmelidir. Kartta/dosyada randevu günü, saati ve hekim adı açıkça belirtilmelidir. Randevu verilen tüm hastaların telefon numarası alınmalıdır ve hastaya bakılamayacak bir durum söz konusu olduğunda hasta ve nöbetçi öğretim üyesi önceden bilgilendirilmelidir.
6. Kliniğe gelirken her öğrencinin isimliği ve koruyucu gözlüğü/yüz maskesi olmalıdır. Hasta ile çalışırken koruyucu gözlüğü/yüz maskesi takmak zorunludur.
7. Klinik Uygulama Eğitiminde öğrenci nöbetçi olduğu güne hasta yazamaz.
8. Klinik Uygulama Eğitiminde ders anlatılır. Bu derslere katılım zorunludur. Ayrıca öğrencilerden ödev / sunum hazırlamaları beklenir. Klinik Uygulama Eğitimi, Pedodonti eğitiminin hem pratik hem de teorik önemli bir parçası olduğundan tüm uygulama / ödev / sunum / ders ve sınavlara katılım büyük önem taşımaktadır.
9. Öğrencilerin izin almadan Pedodonti malzeme odasına girmesi yasaktır, istedikleri malzemeleri odanın penceresinden veya sorumlu Pedodonti personelinden alabilir. Çalışan ünite ait tüm sorumluluk öğrenciye aittir.
10. Klinik Uygulama Eğitimi defterleri asistan veya öğretim üyelerine, hasta bakıldığı gün veya en geç ertesi günü imzalatılmalıdır. Daha sonra imza verilmeyecektir.
11. Klinik Uygulama Eğitimi defterleri ve onam formları eğitim süreci sonunda eksiksiz olarak öğretim üyesine teslim edilmelidir. Defterlerini zamanında teslim etmeyen öğrencilerin defterleri alınmayacak ve o öğrenci Klinik Uygulama Eğitimi sonu sözlü/yazılı sınavına giremeyecektir.
12. Her öğrenci alet tablasını düzenli ve temiz tutmak zorundadır.
13. Ünit başından ayrılırken reflektör kapatılmalıdır.
14. Eldiven ile çalışırken, kullanılan aletler, reflektör kolu, hava/su spreyi ve ünit kolu dışında herhangi bir yere dokunulmamalıdır. Dokunulduğu takdirde eldiven değiştirilerek, ilgili yer dezenfekte edilmelidir. Aksi takdirde "çapraz enfeksiyon"a neden olunacaktır.
15. Hastaların sistemik, dental anamnezleri dikkatli bir şekilde alınmalı ve ilgili alanlara not edilmelidir.
16. Sterilizasyon/dezenfeksiyon ve/veya klinik işleyiş kurallarına uymayan öğrencilere, öğretim üyesinin uygun gördüğü düzeyde ceza puanı verilecektir.
17. Klinik uygulama eğitiminde tamamlanması gereken puanlar aşağıda belirtilmiştir.

DÖNEM 4 STAJ PUANLARI

Dolgu (Kompomer, kompozit, amalgam, cam iyonomer dolgu) – ... adet

Amputasyon tedavisi – ... adet

Fissür Örtücü – ... adet

Fluor Uygulaması – ... adet

Oral Hijyen Eğitimi (tedavi uygulanan her hasta ve ebeveynine verilecektir)

Dönem 5 STAJ PUANLARI

Dolgu (Kompomer, kompozit, amalgam, cam iyonomer dolgu) – ... adet

Amputasyon Tedavisi – ... adet

Süt Dişi Kanal tedavisi – ... adet

Daimi Diş Kanal Tedavisi (Çok köklü) – ... adet

Fissür Örtücü – ... adet

Fluor Uygulaması – ... adet

Yer tutucu (Ölçü ve Simantasyon) – ... adet

Endikasyon Hastası (staj süresi içerisinde bütün işlemleri bitmesi hedeflenen ve en az 5 restoratif işlem gereken hasta) – ... adet

Oral Hijyen Eğitimi (tedavi uygulanan her hasta ve ebeveynine verilecektir)

Sorumlu Öğretim Üyesi:

Hastanın Adı Soyadı:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

Dental Anamnez:

Tarih:

Protokol No:

Hastanın Yaşı:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75

ENDİKASYON

Diyagramda kullanılabilir kısaltmalar;

F.Ö.: Fissür örtücü; D: Dolgu; D.Ç.: Diş çekimi;

Amp: Amputasyon; K.K.T.: Kök-kanal tedavisi;

Det/pol: Detertraj/polisaj; Ap:

Apeksifikasyon/apeksogenezis; R.T.:Re-

retreatment (kök-kanal tedavisinin yenilenmesi); R:

Rejenerasyon; F: Yerel flor uygulaması; Y.T.: Yer

Tutucu; P.K./P.Ç.K.: Prefabrike kron/paslanmaz

çelik kron; L.A.: Lokal anestezi.

Planlanan İşlem								Sorumlu Öğretim Üyesi Onayı
Temizlik/ düzen	Detertraj/ polisaj	Kavite	Kaide/ pulpa koruyucu	Asit/ bonding	Matriks/ kama	Restorasyon	Bitim /cila	Puan

Planlanan İşlem*									Sorumlu Öğretim Üyesi Onayı
Oral hijyen eğitimi	Amputasyon kavitesi ve kanama kontrolü	Kök-kanal tedavisi giriş kavitesi	Kök-kanal tedavisi ektirpasyon ve boy belirleme ve radyografi	Kök-kanal tedavisi ara seans pansuman ve radyografi	Kök-kanal tedavisi dolum ve radyografi	Yerel fluor uygulaması	Yer tutucu ölçü	Yer tutucu simantasyon	Puan

*Restoratif işlemlere ek olarak yapılan tüm işlemler (amputasyon/kök-kanal tedavisi/fluor uygulaması/yer tutucu) bu bölümde belirtilerek onayı alınmalıdır. Sorumlu öğretim üyesi tarafından puanlanarak onaylanmayan işlemler geçersiz sayılacaktır.