



FOTOGRAF

TC.

ÇANAKKALE ONSEKİZMART ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı Başkanlığı

DHF-4029 4. Sınıf Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi Klinik Uygulama Dersi

KLİNİK UYGULAMA DEFTERİ

2026/ 2027 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 takılar 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 takılar 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 ünitlerin tertip, düzen ve temizliğinden sorumludurlar. Kullandıkları el aletlerinin kullanım sonrası geri tesliminden sorumludur.
- 8- Hastalar klinik sorumlu hekimlerinin gözetimi altında sırasıyla alınır. Sorumlunun bilgisi dışında hasta alınmaz veya hastaya işlem yapılamaz.
- 9- Hasta alınması esnasında şu sıralama ile hareket edilir.
 - ❖ Hasta kliniğe çağırılır.
 - ❖ Hasta fotöye /koltuğa alındıktan sonra uygun fotöy ayarları yapılır.
 - ❖ İsmi,yaşı ve dosya numarası kontrol edilir. Hastanın filmleri 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 rejjyonel 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 öğrenciler de 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.

Öğrenme Çıktıları

- 1 Öğrenci hasta anamnezini doğru olarak alabilmeli, hastanın vital bulgularını değerlendirebilmeli ve hastanın medikal durumu hakkında yorum yapabilmelidir
- 2 Klinik ve radyolojik muayene yapabilmeli normal sağlıklı dokular ve patolojileri birbirinden ayırabilmeli, oral ve maksillofasiyal patolojik durumlar ve enfeksiyonlar hakkında bilgi sahibi olmalıdır.
- 3 Öğrenci dental tedavi endikasyon/ kontrendikasyonları ve prognozu hakkında bilgi sahibi olmalıdır.
- 4 Öğrenci muayene ve anamnez bulgularına göre hastaların tedaviye uygunluğunu değerlendirebilir, hastaya uygun bireysel tedavi planı yapabilir ve gerekli ise preoperatif veya postoperatif medikal tedavisini düzenleyebilir.
- 5 Öğrenci, oral cerrahinin temel ilkelerini, çene -yüz bölgesi klinik anatomisini, yara iyileşmesi fizyolojisini, diş hekimliği oral cerrahisinde ve klinik dental uygulamalarda kullanılan enstrümanların temel özelliklerini ve kullanım tekniklerini bilmeli, sterilizasyon ve dezenfeksiyon kurallarını bilmeli ve bunlara uymalı, acil durumlarda hasta müdahalesi ve dental işlemlerde komplikasyon yönetimini bilmelidir,
- 5 Öğrenci, oral cerrahi girişimlerde uygun lokal /rejyonel anestezi uygulamasını yapabilmelidir.
- 6 Öğrenci, rutin diş çekimi uygulamasını yapabilmelidir.
- 7 Öğrenci postoperatif hasta yönetimini yapabilmeli, onam alınması, konsültasyonlar, klinik sevk işlemleri, işlemlerin medikal sisteme kaydedilmesi, reçete düzenlenmesi gibi tedavi ile ilgili kayıtları düzenleyebilmelidir.

İş puan sayısı	Sayı
Konsültasyon	2
Sutur alma	2
Diş çekimi	5
Ameliyat asiste etme	2
Glukometre ile kan şekeri ölçümü yapabilme ve değerlendirebilme	2
Vital Bulgulara Tetkik Edebilme	2

AĞIZ, DİŞ ve ÇENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI

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.

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.

Değerli Öğrencimiz,

2026-2027 Eğitim-Öğretim yılında; klinik uygulama dersinde eğitim gruplarının belirlenen tarihlerdeki uygulama eğitimi süreleri sonunda son 15 gün içerisinde hasta başı uygulama sınavı ile yapılandırılmış sözlü sınav ve eğitim-öğretim dönemi sonunda klinik uygulama final döneminde 1 teorik final sınavı yapılmasına karar verilmiştir. Klinik uygulamaları eksik olan ve/veya klinik uygulama değerlendirme sınavından geçer not alamayan öğrencilere, ilgili Anabilim Dalı'nın belirleyip sene başında ilan ettiği

şekliyle tamamlamaları için sene başında akademik takvimde belirlenen telafi süresi içinde ve bütünleme sınav tarihinden önce süre verilir. Bu sürede klinik uygulamalarını başarıyla tamamlayan ve telafi döneminde yapılacak olan yapılandırılmış sözlü sınav şeklindeki telafi KUEDS'den geçer not alan öğrenci bütünleme sınavına girme hakkı kazanır. Verilen telafi süresinde de klinik uygulamalarını başarıyla tamamlayamayan ve KUEDS sınavından geçer not alamayan öğrenci başarısız sayılır ve o klinik uygulama eğitimini bir sonraki öğretim yılında tekrar eder.

4. ve 5. sınıflar için Uygulama eğitimi sonu yapılandırılmış ve uygulama sınavlarının, uygulama sınavı %70, yapılandırılmış sözlü sınav %30 olacak şekilde toplamının klinik uygulama dersi (KUEDS) notu sayılması ve mevcut Üniversite Bilgi Yönetim Sistemi'nde (ÜBYS) KUEDS notu için puanlama yüzdesi ve giriş alanı bulunmaması nedeni ile KUEDS notunun 1. Vize notu sayılmasına ve Klinik uygulama değerlendirme sınavı 1. Vize notu olarak tanımlanan alana girilmesine karar verilmiştir. 1.vize notunun % 40'ının ve final sınavı notunun %60'ının toplamının klinik uygulama dersi sene sonu geçme notu olarak değerlendirilecektir.

Klinik uygulama sınavı esasları,

Değerlendirme sınavı sırası ile 1-Hasta Baş 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 ortalama föy puanı belirlenecektir. 4 Föyden elde edilen ortalama puanların (200 puan üzerinden alınan puanlar) toplamı 2'ye bölünerek Uygulama sınavı notu belirlenecektir. (200 puan üzerinden alınan puanların toplamı /2)

4 ve 5. sınıflar için Uygulama eğitimi sonu yapılandırılmış ve uygulama sınavlarının, uygulama sınavı %70, yapılandırılmış sözlü sınav %30 olacak şekilde toplamının klinik uygulama dersi (KUEDS) notu sayılması ve mevcut Üniversite Bilgi Yönetim Sistemi'nde (ÜBYS) KUEDS notu için puanlama yüzdesi ve giriş alanı bulunmaması nedeni ile KUEDS notunun 1. Vize notu sayılmasına ve Klinik uygulama değerlendirme sınavı 1. Vize notu olarak tanımlanan alana girilmesine karar verilmiştir. 1.vize notunun % 40'ının ve final sınavı notunun %60'ının toplamının klinik uygulama dersi sene sonu geçme notu olarak değerlendirilmesine

Uygulamaya bağlı yapılmaması gereken kritik ve hastanın sağlığını tehlikeye düşürecek /hastayı yaralayabilecek kritik hatalar föylerin altında mevcuttur. Bu hatalardan herhangi biri yapıldığında sınav o anda 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)			
Öğrenme Çıktısı	Hasta başı standart hazırlıkları yapma		
Uygulamada Kullanılacak	Muayene takımı, hasta için KKE (kişisel koruyucu ekipman;		
Ekipman ve Malzemeler	hasta önlüğü, tetiyer 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	
Başarı Düzeyi	Yaptı	Yapmadı	2. Değerlendirmeci
A. Çalışma Alanını Düzenler			Yaptı
Al. Ünitin temizliğini kontrol eder.			Yapmadı
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 Güleryüz 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 ünitte, 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)				
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 işaretilenmiş 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 anestezik 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 uyuşturulması 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 anestezisini 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, anestezisi istenen dişin vestibül tarafındaki hareketli mukoza içindedir.				
C3.Aspirasyon yapıldı.				
C4.Anestezisi 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 hesaplayamadı
- 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 ederek bölgeyi travmatize etti
- Anestezi esnasında tekrarlı kanül girişi yaparak bölgeyi travmatize etti
- İnfiltratif ve palatinal anesteziyi uygulama yapılacak diştan 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 filmi 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 gerçekleştir.				
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

Hasta dosya numarası / değ erlendirilen di 

 ğrenci Klinik Uygulama Değ erlendirme Sınavı ile ilgili Değ erlendirmeci G r   leri

Hasta dosya numarası		
Hasta Başı İşleme Hazırlık ve İşlemden Sonra Yapılacaklar (30p) (30 kriter)	1. Değerlendirmeci Puan/kaşe/imza	2. Değerlendirmeci Puan/kaşe/imza
(1.Değerlendirme puanı+2.değerlendirme puanı)/2		

Hasta dosya numarası / değerlendirilen diş		
Anamnez ve Klinik Muayene (40p) (20 kriter)	1. Değerlendirmeci Puan/kaşe/imza	2. Değerlendirmeci Puan/kaşe/imza
(1.Değerlendirme puanı+2.değerlendirme puanı)/2		

Hasta dosya numarası / değerlendirilen diş		
Lokal Anestezi Uygulaması (70 p)	1. Değerlendirmeci Puan/kaşe/imza	2. Değerlendirmeci Puan/kaşe/imza
(1.Değerlendirme puanı+2.değerlendirme puanı)/2		

Hasta dosya numarası / değerlendirilen diş		
Lokal anestezi altında diş çekimi (60p) (20 adet kriter var)	1. Değerlendirmeci Puan/kaşe/imza	2. Değerlendirmeci Puan/kaşe/imza
(1.Değerlendirme puanı+2.değerlendirme puanı)/2		

İş puan sayısı	imza	imza	imza	imza	imza
Konsultasyon					
Sutur alma					
Ameliyat asiste etme					
Glukometre ile kan şekeri ölçümü yapabilme ve değerlendirebilme					
Vital Bulgulara Tetkik Edebilme					

TARİH	HASTA PROTOKOL NO	ANESTEZİ TÜRÜ	YAPILAN İŞLEM	ENDİKASYON İMZASI	OTOMASYON İMZASI

**LOKAL AMELİYATHANE
CERRAHİ KLİNİĞİ GÖZLEMCİLİĞİ**

TARİH	CERRAHİ İŞLEM İSMİ	İMZA