



FOTOGRAF

TC.
ÇANAKKALE ONSEKİZMART ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı Başkanlığı

KLİNİK UYGULAMA DEFTERİ

20...../ 20..... 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 fotoy 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 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 kullanılmak üzere 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 temizlenir. 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.

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. Bu görevde sizden istenen başarıyı elde edebilmeniz için her bir başarı ölçütü altında yer alan göstergeleri şemalarda verilen sırada, sürede eksiksiz yerine getirmeniz önemlidir. Değerlendirme 200 puan üzerinden yapılacaktır. **Hekime bağlı hatalar /problemler ve (-) eksi puanları tabloların altında mevcuttur. Bu hatalardan herhangi biri yapıldığında uygulamanın sonraki basamaklarına devam edilmez.**

Değerlendirme listelerinin altına eklenmiş olan maddelerin herhangi bir tanesinin yapılması halinde sınav bitirilecek ve öğrenciye o maddeye kadar aldığı puan verilecektir.

1-Hasta Başı İşleme Hazırlık ve İşlemden Sonra Yapılacaklar (30p) (30 kriter)		
Uygulama Tarihi		
Öğrencinin Adı ve Soyadı		
Öğrencinin Numarası		
Puanlayıcının Adı ve Soyadı		
Form Numarası		
Öğrenme Çıktısı	Hasta başı standart hazırlıkları yapma	
Uygulamada Kullanılacak Ekipman ve Malzemeler	Muayene takımı, hasta için KKE (kişisel koruyucu ekipman; hasta önlüğü, tetiye başlığı, tabla örtüsü, bardak), hekim için KKE (önlük, siper ve/veya gözlük, maske), onam formu	
Sınav Süresi	5dk	
Değerlendirme Sırasında	• İşlemlerin sırasıyla yapılması	
Dikkat Edilecek Noktalar	• Sürecin eksiksiz tamamlanması	
Başarı Ölçütleri ve Göstergeleri	Başarı Düzeyi	
	Yaptı	Yapamadı
<i>A. Çalışma Alanını Düzenler</i>		
A1. Ünitin temizliğini kontrol eder.		
A2. Ünitin çalışmasını kontrol eder.		
A3. Malzemeleri eksiksiz olarak temin eder.		
A4. Malzemeleri çalışmaya uygun olarak yerleştirir.		
<i>B. Hastayla İletişim Kurar</i>		
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 öndecen 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.		
Başarı Ölçütleri ve Göstergeleri	Başarı Düzeyi	
	Yaptı	Yapamadı
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 küvet 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		

Hatalar/Problemler

- Sterilizasyon kurallarına uyulmaması, ünitin uygun şekilde hazırlanmaması
- Onam formunun unutulması
- Hastane bilgi işlem sistemine girişin unutulması
- Tıbbi atıkların doğru olarak atığa atılmaması
- Kesici delici aletlerin sterilizasyon/dezenfeksiyon kurallarına uygun olarak ayrılıp tıbbi atık kovaasına atılmaması
- Malzemere zarar verilmesi, kaybedilmesi veya uygun şekilde geri teslim edilmemesi

2- Anamnez ve Klinik Muayene (40p) (20 kriter)	
Uygulama Tarihi	

Öğrencinin Adı ve Soyadı		
Öğrencinin Numarası		
Puanlayıcının Adı ve Soyadı		
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	5 dk.	
Değerlendirme Sırasında	• İşlemlerin sırasıyla yapılması	
Dikkat Edilecek Noktalar	• Sürecin eksiksiz tamamlanması	
	• Ürünün doğru şekilde elde edilmesi	
Başarı Ölçütleri ve Göstergeleri	Başarı Düzeyi	
	Yaptı	Yapamadı
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 İlaç 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.		
Başarı Ölçütleri ve Göstergeleri	Başarı Düzeyi	
	Yaptı	Yapamadı
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.		

- **Anamnez maddelerinden herhangi birinin eksik sorgulanması**
- **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		
Puanlayıcının Adı ve Soyadı		
Form Numarası		
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	4 dk.	
Değerlendirme Sırasında	<ul style="list-style-type: none"> • İşlemlerin sırasıyla yapılması • Sürecin eksiksiz tamamlanması • Ürünün doğru şekilde elde edilmesi 	
Dikkat Edilecek Noktalar		
Başarı Ölçütleri ve Göstergeleri	Başarı Düzeyi	
	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 anestezisi) (50p)		
B1. Pasif elini kullanarak mandibula margo anterioru 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 ilerlerken 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.		

- **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**
- **Anestezi esnasında gereğinden fazla ilerledi.**
- **Diş çekimi için yetersiz solüsyon enjekte etti.**
- **Solüsyon enjekte etti.**
- **Ağız tabanına, yanağa veya pyterigopalatin fossaya doğru ilerledi veya ağız dışına çıktı.**
- **Anestezi esnasında ileri geri hareket ederek bölgeyi travmatize etti**
- **İnfiltratif anesteziyi uygulama yapılacak dişten uzağa yaptı**

4- Lokal anestezi altında diş çekimi (60p) (20 adet kriter var)			
Öğrencinin Adı ve Soyadı			
Öğrencinin Numarası			
Puanlayıcının Adı ve Soyadı			
Puanlayıcının Adı ve Soyadı			
Form Numarası			
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	6 dk.		
Değerlendirme Sırasında	• İşlemlerin sırasıyla yapılması		
Dikkat Edilecek Noktalar	• Sürecin eksiksiz tamamlanması		
	• Ürünün doğru şekilde elde edilmesi		
Başarı Ölçütleri ve Göstergeleri		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 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. .			

- Davye ve elevatörü ağız dışı ile kontamine etmek ve farketmemek
- Çekim endikasyonu olmayan dişe uygulama yapılması

- Yanlış çekim aletleri seçilmesi
- Çekim aletlerinin yanlış tutulması ve dişe yanlış açısı ile uygulanması
- Dişin düzgün şekilde dekolle ve eleve edilmemesi
- Davye ile yumuşak dokularını, yanağı veya marjinal alveol kemiği tutması
- Elevasyon veya luksasyon sırasında komşu dişlere, karşıt dişlere veya yumuşak dokulara zarar verir.

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

**LOKAL AMELİYATHANE
CERRAHİ KLİNİĞİ GÖZLEMCİLİĞİ**

TARİH	CERRAHİ İŞLEM İSMİ	İMZA
