



BU BÖLÜME BEYAZ
ÖNLÜKLE ÇEKİLMİŞ
FOTOĞRAFINIZI
YAPIŞTIRINIZ.

ENDODONTİ ANABİLİM DALI ÖĞRENCİ KLİNİK UYGULAMA EĞİTİM DEFTERİ

..... / EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI

Öğrencinin Adı-Soyadı :

Öğrencinin Numarası :

Sınıf :

Sorumlu öğretim üyeleri :

BAŞARILI / BAŞARISIZ

ENDODONTİ ANABİLİM DALI KLİNİK UYGULAMA EĞİTİMİ AMAÇ VE HEDEFLERİ

- Hasta ve klinik personeli ile uygun ve etkili iletişim kurabilmeyi öğrenmek,
- Hastalara uygulanacak tedavilerin neden yapıldığını hasta başında uygulamalı öğrenmek,
- Doğru endikasyonu bulunan hastalara kuafaj ve kök kanal tedavisi yapabilmek.
- Klinik uygulama öncesi eğitiminde edinilen teorik ve pratik bilgileri hasta üzerinde uygulayarak pekiştirmek,
- Hastadan medikal ve dental anamnezi eksiksiz bir şekilde alarak kaydedebilmek,
- Endodontik problemlere neden olan etyolojik faktörleri hastadan alınan anamnezle pekiştirmek,
- Endodontik teşhise varabilmek için diagnostik testleri doğru bir şekilde uygulayabilmek,
- Radyografik inceleme ile periapikal ve pulpal patolojileri değerlendirmek,
- Kök kanal tedavisi öncesi teşhis amaçlı, tedavi sırasında kanal eğesi ya da guta perkanın kök kanalı içinde konumu ve sonrasında doğrulama amaçlı alınacak periapikal radyografileri doğru şekilde çekebilmek,
- Endodontik tedavi kapsamında kullanılan malzemeleri ve aletleri hasta klinik kullanımlarını anlamak,
- Endodontik tedaviler sırasında doğru konumlanma seçeneklerini bilmek ve uygulamak,
- İşlemler sırasında sterilizasyon ve dezenfeksiyon kurallarına uymak, oluşan tıbbi atıklara ve kesici delici aletlere uygun şekilde muamele yapmak,
- Dental aletler, ekipman ve kullanılan diğer malzemeler için sterilizasyon ve dezenfeksiyon yöntemlerini bilmek,
- Seanslara arası ağrı gelişen hastalara uygun yaklaşım ve tedavileri uygulamak,
- Acil endodontik tedavilerin nasıl yürütülmesi gerektiğini bilmek,
- Endodontik uygulamalarda seanslar arasında hastalara doğru önerilerde bulunmak ve bu hastaların klinik uygulama eğitimi boyunca uygun şekilde takibini yapabilmek.
- Hastalara acil durumlarda reçete edilecek ilaçları, endikasyonlarını ve uygulama yol ve yöntemlerini, oluşabilecek yan etkileri bilmek.

ARAÇ VE YÖNTEMLER

- Klinik uygulama eğitiminin ilk günü klinik kuralları, doğru medikal ve dental anamnez, dental radyografik muayene, doğru çalışma pozisyonları, alet ve materyal kullanımı ve sterilizasyon konularında sorumlu öğretim elemanı tarafından bilgilendirme yapılır.
- Klinik uygulama eğitiminin ilk gününden itibaren öğrenciler, hastalardan anamnez alarak, dental ve radyografik muayenelerini gerçekleştirirler, ardından teşhis ve tedavi planlaması yaparak nöbetçi öğretim elemanı ile karşılıklı tartışılır.
- Öğrencilerin klinik uygulamada kullanılacak malzemelerinin listesi sorumlu öğretim elemanı tarafından Klinik uygulama eğitimi öncesi bildirilir, bu malzemelerin takibi ve düzeni öğrencinin kendi sorumluluğundadır.

ENDODONTİ ANABİLİM DALI KLİNİK KURALLARI

- Öğrenci hasta ilişkilerini ile klinik sterilizasyon, dezenfeksiyon ve çapraz enfeksiyonların önlenmesi gereğince klinik eğitiminde hasta ilişkilerinde ve kılık kıyafetinde gerekli özeni göstermelidir. Bu nedenle öğrencilerin endodonti kliniğinde daha önceden belirlenen renkte alt-üst takım forma giymeleri, kişisel temizliğine, hijyenine özen göstermeleri gerekmektedir. Öğrencinin temiz tertipli olması kendi kontrolü altında olmalı, mazeret ya da bahane söz konusu olmamalıdır. Klinikte sandalet veya açık ayakkabı giyilemez. Erkek öğrenciler her gün sakal tıraşı olur ve sakal bırakılmaz. Kıyafetten taşarak işlem bölgesine düşebilecek sallantılı küpe, kolye vs takı kullanılmaz. Tırnak uzatılamaz. Tüm öğrenciler klinik içerisinde saçlarının tamamını ve kulaklarını kapatacak şekilde bone takmak zorundadır.
- Hasta ile iletişimde genel görgü kuralları dahilinde kibar bir tavır sergilenmelidir. Hastalara “siz” şeklinde, uygulama eğitimindeki öğrenciler birbirlerine bey/hanım şeklinde hitap etmelidir.
- 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 randevu aksaklığı durumunda hasta ve nöbetçi öğretim üyesi önceden bilgilendirilmelidir.
- Öğrenciler klinik uygulama eğitimi süresi içinde klinikten ayrılması gereken durumlarda (hasta karşılama ve teslimi hariç) sorumlu öğretim üyesini / araştırma görevlisini bilgilendirmek zorundadır.
- Hasta ile iletişimde bir sorun olduğunda durum nöbetçi asistan ya da öğretim üyesine bildirilmeli, haksız konuma düşmemek için hasta ile asla tartışılmamalıdır.
- Öğretim üyeleri ya da asistanlarla ilişkilerinde saygısız ve laubali bir tavır içinde bulunan, hastalarla iletişimde ve tedavisinde özensiz olan hijyen kurallarına uymayan öğrenciler uyarılacak ve gerekli görüldüğünde yönetmelik kapsamında disiplin kuralları uygulanacaktır.
- Uygulanan tedaviler ileri düzeyde özen ve dikkat gerektirmesi nedeniyle malpraktis ve/veya komplikasyonların oluşmasının önüne geçmek için gerekli önlemler alınmalı ve teorik bilgi eksikliği giderilmelidir.
- Klinikte hasta dağıtımı nöbetçi öğretim üyesi ve/veya asistan tarafından yapılacaktır. Öğrencinin hasta seçmesi mümkün değildir. Sorumlunun bilgisi dışında hasta alınmaz veya hastaya işlem yapılamaz. Öğrencinin klinik barajını bitirmesi hasta almaması için mazeret sayılamaz. Klinik eğitiminin son günü yeni bir klinik hastası alınmayacaktır. Bu sebeple devir hastaları sadece klinik eğitimi sonunda belirlenebilir.
- Hasta onam formu doldurulup, muayenesi yapıp klinik uygulamama defterine hasta bilgileri kaydedildikten sonra klinik nöbetçi hekiminden endikasyon imzası alınır. İmzalar sonraya bırakılmaz. Aynı gün alınmak zorundadır.
- Klinik uygulama eğitimi esnasında hastaya müdahale etmeyen öğrenciler de klinikte bulunmalı ve yapılan diğer işlemleri takip etmelidirler.
- Klinik uygulama eğitiminde her öğrencinin kendine ait bir uygulama eğitim defteri olmalıdır. 1 adet fotoğraf deftere yapıştırılacaktır. Bu defterdeki işlemlerin onaysız olması durumunda ilgili işlem klinik uygulama barajından sayılmayacaktır. Defterlerdeki imzalar aynı gün içerisinde imzalatılmalıdır daha sonra imza verilmeyecektir.

- Öğrenciler en geç sabah saat 08.30'da, öğleden sonra 13.00'de, gerekli olan tüm malzemeleri ile klinikte hazır bulunmaları gerekmektedir. Belirtilen saatlerden geç gelen öğrenci yoklamaya yok yazılır. Sorumlu öğretim elemanı gerekli gördüğü durumlarda ara saatlerde de yoklama yapılabilir. Mazeretsiz ya da izinsiz kliniğin terk edildiği durumlarda öğrenci yok yazılır. Devam mecburiyeti yönetmelik gereğince %80'dir.
- Sorumlu öğretim elemanı tarafından nöbetçi öğrenci listesi klinik eğitimi başında belirlenir ve öğrenci klinik nöbetçisi olduğuna güne hasta yazamaz. Öğrencilere tahsis edilen malzemelerin düzeninden ve kaybolmamasından nöbetçi öğrenci/öğrenciler sorumludur. Gerektiğinde hasta bakan arkadaşlarını asiste etmeli, malzeme vermelidir.
- Kayıtsız hasta alınmayacak ve tüm hastaların takipleri nöbetçi öğretim üyesi ve araştırma görevlisi tarafından yapılacaktır. Diğer bölümlerden herhangi bir asistan ya da öğretim üyesi tarafından yönlendirilen hastalar öncelikle sorumlu öğretim elemanı tarafından değerlendirilecektir. Bir sonraki klinik uygulama grubuna devir işlemi yapılan hastanın takibi ve devri öğrencinin sorumluluğundadır. Aranacağı söylenip aranmayan hastalar mutlaka tespit edilmekte ve bu duruma neden olan öğrenci hakkında disiplin kuralları işletilmektedir.
- Kullanılan el aletleri ve eğeler gibi her türlü ekipmanın sterilizasyonuna azami dikkat gösterilmesi mecburidir. Öğrencilerin çalıştıkları unit ve çevresinin temizliği kendi sorumluluğundadır. Her öğrencinin isimliği ve koruyucu gözlüğü olmalıdır. Her öğrenci alet tablasını temiz ve düzenli tutmalı, hasta başında ayrıldığında reflektör ışığını kapatmalıdır.
- Eğitim dönemi sonunda bilgisayar sisteminden girilen veriler kontrol edilecektir. Eğitim defteri ve sistem arasında tutarsızlık mevcut olursa sistemdeki kayıtlar esas alınacaktır.
- Klinik uygulama eğitimini başarı ile tamamlamak için; **asgari devam koşulunu yerine getirebilmek**, ilgili anabilim dalı kurulu tarafından eğitim yılı başında **ilan edilen uygulama sayısını belirlenen sürede tamamlamak** gerekmektedir. Öğrenci, klinik uygulama eğitimi sürecinde yapması gereken uygulamaları kaydetmek, onaylatmak ve final/bütünleme sözlü sorumlu öğretim elemanına teslim etmek zorundadır.

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ

Klinik Uygulama Kuralları ve Puanlama

	Puanlama
Tek kanallı diş	6 puan
2 kanallı diş	8 puan
3 kanallı diş	15 puan
Ekstra kanal	3 puan
Post uygulaması	3 puan
Tek yüzlü dolgu	1 puan
2 yüzlü dolgu	2 puan
3 yüzlü dolgu	3 puan
Perforasyon	-4 puan
Kanalda alet kırığı	-3 puan
Taşkın kanal dolgusu	-3 puan
Hipoklorit komplikasyonu	(hafif) -3 puan (orta) -6 puan (şiddetli) -9 puan
Rubber dam uygulaması eksikliği	-3 puan
Klinik hijyen kuralları eksikliği	-3 puan
Hasta iletişimindeki eksiklik	-3 puan
Genel klinik kurallarına uyum eksikliği	-3 puan

4.SINIF ÖĞRENCİLERİ İÇİN

- Staj barajını, stajın son gününden bir gün önce tamamlayan öğrencilerin; staj defteri kapağında yer alan “Başarılı/Başarısız” bölümünü staj sorumlu öğretim üyesine imzalatmaları, staj puanlarını deftere yazdırmaları ve ilgili bölümü imza ve kaşe ile onaylattıktan sonra staj defterini dersin sorumlu öğretim üyesine teslim etmeleri zorunludur.
- Her staj grubuna ait staj puanı, stajyer başına belirlenen asgari aktif çalışma günü sayısı esas alınarak staj dönemi başında hesaplanır. Hesaplanan puan, staj sorumlu öğretim üyesi tarafından stajyerlerin staj defterindeki ilgili bölüme yazılarak bildirilir.
- İlgili yönetmelik gereğince staj dönemi için staj dönemi başında belirlen puan barajının en az %70’i staj içinde tamamlayamayan öğrenciye telafi süresi verilmez. Öğrenci dersi tekrar eder.
- İlgili yönetmelik gereğince staj dönemi başında belirlen puan barajının %70-%99 arasının tamamlayabilen final sınavına giremez. Kalan staj puanını telafi döneminde tamamladığında KUEDS sınavına alınır KUEDS sınavından başarılı olduğunda (en az 60 puan gerektirir) bütünleme sınavına alınır.
- Staj dönemi başında belirlen puan barajının %70-%99 arasında olan öğrenciye güz dönemi staj grupları için ara tatil döneminde 1 hafta, bahar dönemi stajları grupları için öğretim yılı sonunda 1 hafta olmak kaydıyla telafi zamanı Anabilim dalımızca ilan edilecektir.
- Staj sonunda uygulanacak olan KUEDS sınavı Klinik Uygulama dersinin final sınavına girebilmek için uygulanan ön koşul niteliğinde bir sınavdır. En az 60 puan alınması gerekmektedir. Staj barajının %100’ünü tamamlayan öğrenci staj sonu KUEDS sınavına girmeye hak kazanır. KUEDS sınavı stajın son günü yapılır. Sözlü olarak uygulanacak sınava anabilim dalından bir tanesi staj sorumlusu öğretim üyesi olmak üzere en az 2 öğretim üyesi katılır. KUEDS sınavından başarılı olan öğrenci finale girmeye hak kazanır. Final sınavı akademik takvime uygun olarak ilan edilen sınav tarihinde uygulanır. KUEDS’ten başarısız olan öğrenci final sınavına giremez. Bütünleme sınavı öncesinde ilan edilecek olan sınav takvimine göre belirlenen tarihte KUEDS telafi sınavına girer. KUEDS telafi sınavından başarılı olan öğrenci bütünleme sınavına girmeye hak kazanır. KUEDS telafi sınavından kalan öğrenci uygulama dersini tekrar eder.
- Staj dönemi içerisinde sorumlu öğretim üyesi tarafından uygun görülen bir hasta öğrencinin staj sınavı hastası olarak belirlenir, hasta anabilim dalı öğretim üyelerinin tamamı tarafından değerlendirilerek puanlanır ve ortalama puan hesaplanarak klinik uygulama dersi **VİZE** notu olarak sisteme girilir.

4. sınıf klinik uygulama barajları:

1. 1 günlük aktif çalışma puan barajı 7 puandır. Staj döneminin başında öğrenci başına düşen minimum aktif çalışma gün sayısına göre puan barajı her bir staj için belirlenir.
2. En az bir tek kanallı ve en az bir çift kanallı diş kanal tedavisi olacak şekilde staj baraj puanını tamamlamakla yükümlüdür.

5.SINIF ÖĞRENCİLERİ İÇİN

- Staj barajını, stajın son gününden bir gün önce tamamlayan öğrencilerin; staj defteri kapağında yer alan “Başarılı/Başarısız” bölümünü staj sorumlu öğretim üyesine imzalatmaları, staj puanlarını deftere yazdırmaları ve ilgili bölümü imza ve kaşe ile onaylattıktan sonra staj defterini dersin sorumlu öğretim üyesine teslim etmeleri zorunludur.
- Her staj grubuna ait staj puanı, stajyer başına belirlenen asgari aktif çalışma günü sayısı esas alınarak staj dönemi başında hesaplanır. Hesaplanan puan, staj sorumlu öğretim üyesi tarafından stajyerlerin staj defterindeki ilgili bölüme yazılarak bildirilir.
- İlgili yönetmelik gereğince staj dönemi için staj dönemi başında belirlen puan barajının en az %70’ı staj içinde tamamlayamayan öğrenciye telafi süresi verilmez. Öğrenci dersi tekrar eder.
- İlgili yönetmelik gereğince staj dönemi başında belirlen puan barajının %70-%99 arasının tamamlayabilen final sınavına giremez. Kalan staj puanını telafi döneminde tamamladığında KUEDS sınavına alınır KUEDS sınavından başarılı olduğunda (en az 60 puan gerektirir) bütünleme sınavına alınır.
- Staj dönemi başında belirlen puan barajının %70-%99 arasında olan öğrenciye güz dönemi staj grupları için ara tatil döneminde 1 hafta, bahar dönemi stajları grupları için öğretim yılı sonunda 1 hafta olmak kaydıyla telafi zamanı Anabilim dalımızca ilan edilecektir.
- Staj sonunda uygulanacak olan KUEDS sınavı Klinik Uygulama dersinin final sınavına girebilmek için uygulanan ön koşul niteliğinde bir sınavdır. En az 60 puan alınması gerekmektedir. Staj barajının %100’ünü tamamlayan öğrenci staj sonu KUEDS sınavına girmeye hak kazanır. KUEDS sınavı stajın son günü yapılır. Sözlü olarak uygulanacak sınava anabilim dalından bir tanesi staj sorumlusu öğretim üyesi olmak üzere en az 2 öğretim üyesi katılır. KUEDS sınavından başarılı olan öğrenci finale girmeye hak kazanır. Final sınavı akademik takvime uygun olarak ilan edilen sınav tarihinde uygulanır. KUEDS’ten başarısız olan öğrenci final sınavına giremez. Bütünleme sınavı öncesinde ilan edilecek olan sınav takvimine göre belirlenen tarihte KUEDS telafi sınavına girer. KUEDS telafi sınavından başarılı olan öğrenci bütünleme sınavına girmeye hak kazanır. KUEDS telafi sınavından kalan öğrenci uygulama dersini tekrar eder.
- Staj dönemi içerisinde sorumlu öğretim üyesi tarafından uygun görülen bir hasta öğrencinin staj sınavı hastası olarak belirlenir, hasta anabilim dalı öğretim üyelerinin tamamı tarafından değerlendirilerek puanlanır ve ortalama puan hesaplanarak klinik uygulama dersi **VİZE** notu olarak sisteme girilir.

5. sınıf klinik uygulama barajları:

1. 1 günlük aktif çalışma puan barajı 10 puandır. Staj döneminin başında öğrenci başına düşen minimum aktif çalışma gün sayısına göre puan barajı her bir staj için belirlenir.
2. En az 1’i üst molar diş, en az 1’i alt molar diş kanal tedavisi olacak şekilde staj baraj puanını tamamlamakla yükümlüdür.

SINAV HASTASI DEĞERLENDİRME FORMU (VİZE)

Öğrencinin Adı Soyadı:

Hasta Adı Soyadı:

Öğrenci numarası:

Dosya no:

Diş no:

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	PUAN	
Giriş Kavitesinin Diş Üzerindeki Konumu, Şekli Doğru- Pulpa Tavanı Kaldırılmış ve dentin duvarları bitirilmiş	20	
Kök Kanal Dolgusu Radyolojik Apeksle Belirlenen Çalışma Boyunda (0-1 Mm)	20	
Genişletme Yeterli, İdeal Taper Sağlanmış ve Boşluksuz Kanal Dolgusu	20	
Guta Perka Tam Kanal Ağzından Kesilmiş	10	
Giriş Kavitesinde Artık Bırakılmamış Alkolle Temizlenmiş	5	
Malzemeler ve sterilizasyon/dezenfeksiyon uyumu	5	
Marjinal uyumu iyi, boşluksuz üst dolgu	20	
<u>Kuron veya kökte basamak varlığı</u>	-30	
<u>Kuron veya kökte perforasyon varlığı</u>	-40	
<u>2 mm'den taşkın kanal dolumu</u>	-40	
<u>Alet kırığı ve diğer komplikasyonlar</u>	-40	
<u>Asağıda Listenen İşleme Hazırlık ve İşlem Basamaklarından birinde eksiklik bulunması</u>	-20	
Hijyen kurallarına uyma -Küvet, muayene takımı ve diğer gereçleri düzenli ve temiz kullanma		
Onam formunu imzalatma- Hastaya tanı ve tedavi planlama süreci hakkında bilgi verme		
Anamnez alma-Klinik muayene yapma-Radyolojik muayene yapma-Tanı koyma-Tedaviyi planlama		
Gerekli durumda anestezi yapma		
Dişi izole etme		
Tedavi süresi kontrolü		
Öncül temaslar açısından yükseklik kontrolü yapma		
Bitirme işlemlerini yapma		
Hastaya yapılan işlem hakkında bilgi verme, önerilerde bulunma		
Evrak işlerini tamamlama		
Üniti sonraki işlem için temiz bırakma		

Öğrenci notu:

Öğretim Üyesi Onay:

Öğrencinin tamamlaması gereken staj puanı:

Hastanın Adı Soyadı		Dosya numarası	Diş numarası	Puan	Onay
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Tarih:

HASTA BİLGİLERİ:

Adı – Soyadı:	Protokol No:
Telefonu:	Dosya no:
Doğum Tarihi:	Cinsiyet:

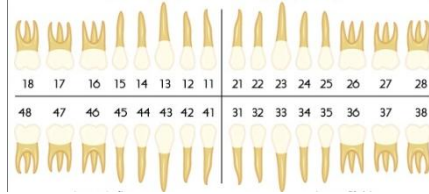
1. HASTANIN TIBBİ ANAMNEZİ:

Kalp Hastalığı		Tiroid	
Diabet		Romatizma	
Astım		Mental Yetersizlik	
Böbrek Rahatsızlığı		Fiziksel Yetersizlik	
Kan Hastalığı		Alerji	
Tansiyon		Hepatit/ AİDS/ Tüberküloz v.b.	
Hamilelik		Diğer Sistemik Hastalıklar	
Geçirilmiş Operasyonlar		Nörolojik ve psikiyatrik problemler	

Sürekli Kullandığı İlaçlar:

2. HASTANIN DENTAL ANAMNEZİ:

Hastanın Şikayeti (Kendi ifadeleriyle):



Klinik Bulgular					Radyografik Bulgular				
Diş numarası					Diş numarası				
Lenfadenopati					Dişte Çürük				
Ateş					P.L aralanma				
Ekstraoral şişlik					PA lezyon				
İntraoral şişlik					Radyoopasite				
Ekstraoral/ekstraoral fistül					Kuron/kök kırık				
Kırık/Çatlak					Anomali				
Mukozada kızarıklık					Diğer				
Çürük									

Subjektif Bulgular					Diagnostik testler				
Diş numarası					Diş numarası				
Provake ağrı					Soğuk				
Spontan ağrı					Sıcak				
Gece ağrısı					Perküsyon				
Çiğneme ağrısı					Palpasyon				
Diğer					Vitalite				
					Isırma testi				
					Mobilite				

3. TEŞHİS:

Pulpal durum	Periapikal durum
• Sağlıklı pulpa • Reversible Pulpitis • İrreversible Pulpitis • Nekroz • Önceden yapılmış kök kanal tedavisi mevcut	• Sağlıklı Periodonsiyum • Kronik Apikal Periodontitis • Akut Apikal Periodontitis • Akut Apikal Apse • Kronik Apikal Apse • Diğer

4. YAPILAN İŞLEMLER:

Diş No.	Teşhis	Endikasyon İmzası	Kanal Boyu Tespiti	Kanal Dolgusu İmzası	Üst Restorasyon ve Bitim İmzası

Açıklama:

5. RANDEVU ÇİZELGESİ:

	Tarih / Saat / Açıklama		Randevuya Geldi / Gelmedi
1. Randevu			
2. Randevu			
3. Randevu			
4. Randevu			
<u>SONUÇ:</u>	<u>Tedavi Tamamlandı.</u>	<u>Devredildi.</u>	<u>Tedaviyi Yarım Bıraktı.</u>

Sorumlu öğretim üyesi onay:

PUAN

Tarih:

HASTA BİLGİLERİ:

Adı – Soyadı:	Protokol No:
Telefonu:	Dosya no:
Doğum Tarihi:	Cinsiyet:

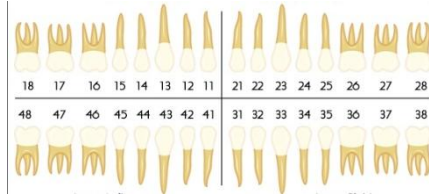
1. HASTANIN TIBBİ ANAMNEZİ:

Kalp Hastalığı		Tiroid	
Diabet		Romatizma	
Astım		Mental Yetersizlik	
Böbrek Rahatsızlığı		Fiziksel Yetersizlik	
Kan Hastalığı		Alerji	
Tansiyon		Hepatit/ AİDS/ Tüberküloz v.b.	
Hamilelik		Diğer Sistemik Hastalıklar	
Geçirilmiş Operasyonlar		Nörolojik ve psikiyatrik problemler	

Sürekli Kullandığı İlaçlar:

2. HASTANIN DENTAL ANAMNEZİ:

Hastanın Şikayeti (Kendi ifadeleriyle):



Klinik Bulgular					Radyografik Bulgular				
Diş numarası					Diş numarası				
Lenfadenopati					Dişte Çürük				
Ateş					P.L aralanma				
Ekstraoral şişlik					PA lezyon				
İntraoral şişlik					Radyoopasite				
Ekstraoral/ekstraoral fistül					Kuron/kök kırık				
Kırık/Çatlak					Anomali				
Mukozada kızarıklık					Diğer				
Çürük									

Subjektif Bulgular					Diagnostik testler				
Diş numarası					Diş numarası				
Provake ağrı					Soğuk				
Spontan ağrı					Sıcak				
Gece ağrısı					Perküsyon				
Çiğneme ağrısı					Palpasyon				
Diğer					Vitalite				
					Isırma testi				
					Mobilite				

3. TEŞHİS:

Pulpal durum	Periapikal durum
• Sağlıklı pulpa • Reversible Pulpitis • İrreversible Pulpitis • Nekroz • Önceden yapılmış kök kanal tedavisi mevcut	• Sağlıklı Periodonsiyum • Kronik Apikal Periodontitis • Akut Apikal Periodontitis • Akut Apikal Apse • Kronik Apikal Apse • Diğer

4. YAPILAN İŞLEMLER:

Diş No.	Teşhis	Endikasyon İmzası	Kanal Boyu Tespiti	Kanal Dolgusu İmzası	Üst Restorasyon ve Bitim İmzası

Açıklama:

5. RANDEVU ÇİZELGESİ:

	Tarih / Saat / Açıklama		Randevuya Geldi / Gelmedi
1. Randevu			
2. Randevu			
3. Randevu			
4. Randevu			
<u>SONUÇ:</u>	<u>Tedavi Tamamlandı.</u>	<u>Devredildi.</u>	<u>Tedaviyi Yarım Bıraktı.</u>

Sorumlu öğretim üyesi onay:

PUAN

Tarih:

HASTA BİLGİLERİ:

Adı – Soyadı:	Protokol No:
Telefonu:	Dosya no:
Doğum Tarihi:	Cinsiyet:

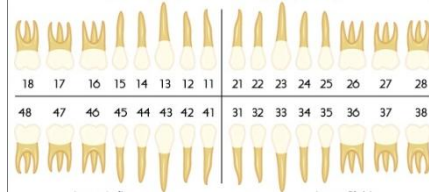
1. HASTANIN TIBBİ ANAMNEZİ:

Kalp Hastalığı		Tiroid	
Diabet		Romatizma	
Astım		Mental Yetersizlik	
Böbrek Rahatsızlığı		Fiziksel Yetersizlik	
Kan Hastalığı		Alerji	
Tansiyon		Hepatit/ AİDS/ Tüberküloz v.b.	
Hamilelik		Diğer Sistemik Hastalıklar	
Geçirilmiş Operasyonlar		Nörolojik ve psikiyatrik problemler	

Sürekli Kullandığı İlaçlar:

2. HASTANIN DENTAL ANAMNEZİ:

Hastanın Şikayeti (Kendi ifadeleriyle):



Klinik Bulgular					Radyografik Bulgular				
Diş numarası					Diş numarası				
Lenfadenopati					Dişte Çürük				
Ateş					P.L aralanma				
Ekstraoral şişlik					PA lezyon				
İntraoral şişlik					Radyoopasite				
Ekstraoral/ekstraoral fistül					Kuron/kök kırık				
Kırık/Çatlak					Anomali				
Mukozada kızarıklık					Diğer				
Çürük									

Subjektif Bulgular					Diagnostik testler				
Diş numarası					Diş numarası				
Provake ağrı					Soğuk				
Spontan ağrı					Sıcak				
Gece ağrısı					Perküsyon				
Çiğneme ağrısı					Palpasyon				
Diğer					Vitalite				
					Isırma testi				
					Mobilite				

3. TEŞHİS:

Pulpal durum	Periapikal durum
• Sağlıklı pulpa • Reversible Pulpitis • İrreversible Pulpitis • Nekroz • Önceden yapılmış kök kanal tedavisi mevcut	• Sağlıklı Periodonsiyum • Kronik Apikal Periodontitis • Akut Apikal Periodontitis • Akut Apikal Apse • Kronik Apikal Apse • Diğer

4. YAPILAN İŞLEMLER:

Diş No.	Teşhis	Endikasyon İmzası	Kanal Boyu Tespiti	Kanal Dolgusu İmzası	Üst Restorasyon ve Bitim İmzası

Açıklama:

5. RANDEVU ÇİZELGESİ:

	Tarih / Saat / Açıklama		Randevuya Geldi / Gelmedi
1. Randevu			
2. Randevu			
3. Randevu			
4. Randevu			
<u>SONUÇ:</u>	<u>Tedavi Tamamlandı.</u>	<u>Devredildi.</u>	<u>Tedaviyi Yarım Bıraktı.</u>

Sorumlu öğretim üyesi onay:

PUAN

Tarih:

HASTA BİLGİLERİ:

Adı – Soyadı:	Protokol No:
Telefonu:	Dosya no:
Doğum Tarihi:	Cinsiyet:

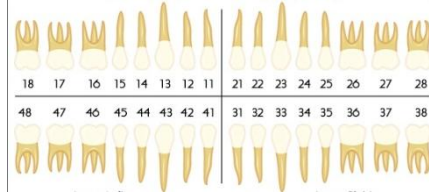
1. HASTANIN TIBBİ ANAMNEZİ:

Kalp Hastalığı		Tiroid	
Diabet		Romatizma	
Astım		Mental Yetersizlik	
Böbrek Rahatsızlığı		Fiziksel Yetersizlik	
Kan Hastalığı		Alerji	
Tansiyon		Hepatit/ AİDS/ Tüberküloz v.b.	
Hamilelik		Diğer Sistemik Hastalıklar	
Geçirilmiş Operasyonlar		Nörolojik ve psikiyatrik problemler	

Sürekli Kullandığı İlaçlar:

2. HASTANIN DENTAL ANAMNEZİ:

Hastanın Şikayeti (Kendi ifadeleriyle):



Klinik Bulgular					Radyografik Bulgular				
Diş numarası					Diş numarası				
Lenfadenopati					Dişte Çürük				
Ateş					P.L aralanma				
Ekstraoral şişlik					PA lezyon				
İntraoral şişlik					Radyoopasite				
Ekstraoral/ekstraoral fistül					Kuron/kök kırık				
Kırık/Çatlak					Anomali				
Mukozada kızarıklık					Diğer				
Çürük									

Subjektif Bulgular					Diagnostik testler				
Diş numarası					Diş numarası				
Provake ağrı					Soğuk				
Spontan ağrı					Sıcak				
Gece ağrısı					Perküsyon				
Çiğneme ağrısı					Palpasyon				
Diğer					Vitalite				
					Isırma testi				
					Mobilite				

3. TEŞHİS:

Pulpal durum	Periapikal durum
• Sağlıklı pulpa • Reversible Pulpitis • İrreversible Pulpitis • Nekroz • Önceden yapılmış kök kanal tedavisi mevcut	• Sağlıklı Periodonsiyum • Kronik Apikal Periodontitis • Akut Apikal Periodontitis • Akut Apikal Apse • Kronik Apikal Apse • Diğer

4. YAPILAN İŞLEMLER:

Diş No.	Teşhis	Endikasyon İmzası	Kanal Boyu Tespiti	Kanal Dolgusu İmzası	Üst Restorasyon ve Bitim İmzası

Açıklama:

5. RANDEVU ÇİZELGESİ:

	Tarih / Saat / Açıklama		Randevuya Geldi / Gelmedi
1. Randevu			
2. Randevu			
3. Randevu			
4. Randevu			
<u>SONUÇ:</u>	<u>Tedavi Tamamlandı.</u>	<u>Devredildi.</u>	<u>Tedaviyi Yarım Bıraktı.</u>

Sorumlu öğretim üyesi onay:

PUAN

Tarih:

HASTA BİLGİLERİ:

Adı – Soyadı:	Protokol No:
Telefonu:	Dosya no:
Doğum Tarihi:	Cinsiyet:

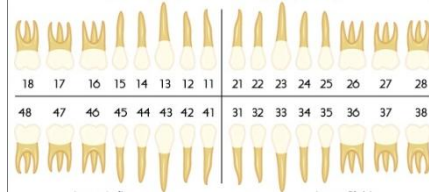
1. HASTANIN TIBBİ ANAMNEZİ:

Kalp Hastalığı		Tiroid	
Diabet		Romatizma	
Astım		Mental Yetersizlik	
Böbrek Rahatsızlığı		Fiziksel Yetersizlik	
Kan Hastalığı		Alerji	
Tansiyon		Hepatit/ AİDS/ Tüberküloz v.b.	
Hamilelik		Diğer Sistemik Hastalıklar	
Geçirilmiş Operasyonlar		Nörolojik ve psikiyatrik problemler	

Sürekli Kullandığı İlaçlar:

2. HASTANIN DENTAL ANAMNEZİ:

Hastanın Şikayeti (Kendi ifadeleriyle):



Klinik Bulgular					Radyografik Bulgular				
Diş numarası					Diş numarası				
Lenfadenopati					Dişte Çürük				
Ateş					P.L aralanma				
Ekstraoral şişlik					PA lezyon				
İntraoral şişlik					Radyoopasite				
Ekstraoral/ekstraoral fistül					Kuron/kök kırık				
Kırık/Çatlak					Anomali				
Mukozada kızarıklık					Diğer				
Çürük									

Subjektif Bulgular					Diagnostik testler				
Diş numarası					Diş numarası				
Provake ağrı					Soğuk				
Spontan ağrı					Sıcak				
Gece ağrısı					Perküsyon				
Çiğneme ağrısı					Palpasyon				
Diğer					Vitalite				
					Isırma testi				
					Mobilite				

3. TEŞHİS:

Pulpal durum	Periapikal durum
• Sağlıklı pulpa • Reversible Pulpitis • İrreversible Pulpitis • Nekroz • Önceden yapılmış kök kanal tedavisi mevcut	• Sağlıklı Periodonsiyum • Kronik Apikal Periodontitis • Akut Apikal Periodontitis • Akut Apikal Apse • Kronik Apikal Apse • Diğer

4. YAPILAN İŞLEMLER:

Diş No.	Teşhis	Endikasyon İmzası	Kanal Boyu Tespiti	Kanal Dolgusu İmzası	Üst Restorasyon ve Bitim İmzası

Açıklama:

5. RANDEVU ÇİZELGESİ:

	Tarih / Saat / Açıklama		Randevuya Geldi / Gelmedi
1. Randevu			
2. Randevu			
3. Randevu			
4. Randevu			
<u>SONUÇ:</u>	<u>Tedavi Tamamlandı.</u>	<u>Devredildi.</u>	<u>Tedaviyi Yarım Bıraktı.</u>

Sorumlu öğretim üyesi onay:

PUAN

Tarih:

HASTA BİLGİLERİ:

Adı – Soyadı:	Protokol No:
Telefonu:	Dosya no:
Doğum Tarihi:	Cinsiyet:

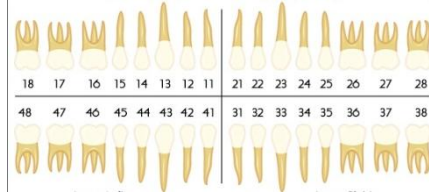
1. HASTANIN TIBBİ ANAMNEZİ:

Kalp Hastalığı		Tiroid	
Diabet		Romatizma	
Astım		Mental Yetersizlik	
Böbrek Rahatsızlığı		Fiziksel Yetersizlik	
Kan Hastalığı		Alerji	
Tansiyon		Hepatit/ AİDS/ Tüberküloz v.b.	
Hamilelik		Diğer Sistemik Hastalıklar	
Geçirilmiş Operasyonlar		Nörolojik ve psikiyatrik problemler	

Sürekli Kullandığı İlaçlar:

2. HASTANIN DENTAL ANAMNEZİ:

Hastanın Şikayeti (Kendi ifadeleriyle):



Klinik Bulgular					Radyografik Bulgular				
Diş numarası					Diş numarası				
Lenfadenopati					Dişte Çürük				
Ateş					P.L aralanma				
Ekstraoral şişlik					PA lezyon				
İntraoral şişlik					Radyoopasite				
Ekstraoral/ekstraoral fistül					Kuron/kök kırık				
Kırık/Çatlak					Anomali				
Mukozada kızarıklık					Diğer				
Çürük									

Subjektif Bulgular					Diagnostik testler				
Diş numarası					Diş numarası				
Provake ağrı					Soğuk				
Spontan ağrı					Sıcak				
Gece ağrısı					Perküsyon				
Çiğneme ağrısı					Palpasyon				
Diğer					Vitalite				
					Isırma testi				
					Mobilite				

3. TEŞHİS:

Pulpal durum	Periapikal durum
• Sağlıklı pulpa • Reversible Pulpitis • İrreversible Pulpitis • Nekroz • Önceden yapılmış kök kanal tedavisi mevcut	• Sağlıklı Periodonsiyum • Kronik Apikal Periodontitis • Akut Apikal Periodontitis • Akut Apikal Apse • Kronik Apikal Apse • Diğer

4. YAPILAN İŞLEMLER:

Diş No.	Teşhis	Endikasyon İmzası	Kanal Boyu Tespiti	Kanal Dolgusu İmzası	Üst Restorasyon ve Bitim İmzası

Açıklama:

5. RANDEVU ÇİZELGESİ:

	Tarih / Saat / Açıklama		Randevuya Geldi / Gelmedi
1. Randevu			
2. Randevu			
3. Randevu			
4. Randevu			
<u>SONUÇ:</u>	<u>Tedavi Tamamlandı.</u>	<u>Devredildi.</u>	<u>Tedaviyi Yarım Bıraktı.</u>

Sorumlu öğretim üyesi onay:

PUAN

Tarih:

HASTA BİLGİLERİ:

Adı – Soyadı:	Protokol No:
Telefonu:	Dosya no:
Doğum Tarihi:	Cinsiyet:

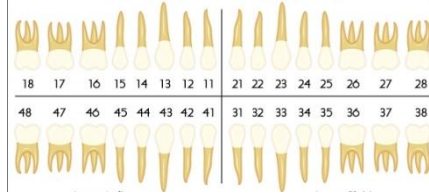
1. HASTANIN TIBBİ ANAMNEZİ:

Kalp Hastalığı		Tiroid	
Diabet		Romatizma	
Astım		Mental Yetersizlik	
Böbrek Rahatsızlığı		Fiziksel Yetersizlik	
Kan Hastalığı		Alerji	
Tansiyon		Hepatit/ AİDS/ Tüberküloz v.b.	
Hamilelik		Diğer Sistemik Hastalıklar	
Geçirilmiş Operasyonlar		Nörolojik ve psikiyatrik problemler	

Sürekli Kullandığı İlaçlar:

2. HASTANIN DENTAL ANAMNEZİ:

Hastanın Şikayeti (Kendi ifadeleriyle):



Klinik Bulgular					Radyografik Bulgular				
Diş numarası					Diş numarası				
Lenfadenopati					Dişte Çürük				
Ateş					P.L aralanma				
Ekstraoral şişlik					PA lezyon				
İntraoral şişlik					Radyoopasite				
Ekstraoral/ekstraoral fistül					Kuron/kök kırık				
Kırık/Çatlak					Anomali				
Mukozada kızarıklık					Diğer				
Çürük									

Subjektif Bulgular					Diagnostik testler				
Diş numarası					Diş numarası				
Provake ağrı					Soğuk				
Spontan ağrı					Sıcak				
Gece ağrısı					Perküsyon				
Çiğneme ağrısı					Palpasyon				
Diğer					Vitalite				
					Isırma testi				
					Mobilite				

3. TEŞHİS:

Pulpal durum	Periapikal durum
• Sağlıklı pulpa • Reversible Pulpitis • İrreversible Pulpitis • Nekroz • Önceden yapılmış kök kanal tedavisi mevcut	• Sağlıklı Periodonsiyum • Kronik Apikal Periodontitis • Akut Apikal Periodontitis • Akut Apikal Apse • Kronik Apikal Apse • Diğer

4. YAPILAN İŞLEMLER:

Diş No.	Teşhis	Endikasyon İmzası	Kanal Boyu Tespiti	Kanal Dolgusu İmzası	Üst Restorasyon ve Bitim İmzası

Açıklama:

5. RANDEVU ÇİZELGESİ:

	Tarih / Saat / Açıklama		Randevuya Geldi / Gelmedi
1. Randevu			
2. Randevu			
3. Randevu			
4. Randevu			
<u>SONUÇ:</u>	<u>Tedavi Tamamlandı.</u>	<u>Devredildi.</u>	<u>Tedaviyi Yarım Bıraktı.</u>

Sorumlu öğretim üyesi onay:

PUAN

Tarih:

HASTA BİLGİLERİ:

Adı – Soyadı:	Protokol No:
Telefonu:	Dosya no:
Doğum Tarihi:	Cinsiyet:

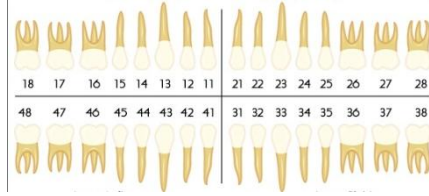
1. HASTANIN TIBBİ ANAMNEZİ:

Kalp Hastalığı		Tiroid	
Diabet		Romatizma	
Astım		Mental Yetersizlik	
Böbrek Rahatsızlığı		Fiziksel Yetersizlik	
Kan Hastalığı		Alerji	
Tansiyon		Hepatit/ AİDS/ Tüberküloz v.b.	
Hamilelik		Diğer Sistemik Hastalıklar	
Geçirilmiş Operasyonlar		Nörolojik ve psikiyatrik problemler	

Sürekli Kullandığı İlaçlar:

2. HASTANIN DENTAL ANAMNEZİ:

Hastanın Şikayeti (Kendi ifadeleriyle):



Klinik Bulgular					Radyografik Bulgular				
Diş numarası					Diş numarası				
Lenfadenopati					Dişte Çürük				
Ateş					P.L aralanma				
Ekstraoral şişlik					PA lezyon				
İntraoral şişlik					Radyoopasite				
Ekstraoral/ekstraoral fistül					Kuron/kök kırık				
Kırık/Çatlak					Anomali				
Mukozada kızarıklık					Diğer				
Çürük									

Subjektif Bulgular					Diagnostik testler				
Diş numarası					Diş numarası				
Provake ağrı					Soğuk				
Spontan ağrı					Sıcak				
Gece ağrısı					Perküsyon				
Çiğneme ağrısı					Palpasyon				
Diğer					Vitalite				
					Isırma testi				
					Mobilite				

3. TEŞHİS:

Pulpal durum	Periapikal durum
• Sağlıklı pulpa • Reversible Pulpitis • İrreversible Pulpitis • Nekroz • Önceden yapılmış kök kanal tedavisi mevcut	• Sağlıklı Periodonsiyum • Kronik Apikal Periodontitis • Akut Apikal Periodontitis • Akut Apikal Apse • Kronik Apikal Apse • Diğer

4. YAPILAN İŞLEMLER:

Diş No.	Teşhis	Endikasyon İmzası	Kanal Boyu Tespiti	Kanal Dolgusu İmzası	Üst Restorasyon ve Bitim İmzası

Açıklama:

5. RANDEVU ÇİZELGESİ:

	Tarih / Saat / Açıklama		Randevuya Geldi / Gelmedi
1. Randevu			
2. Randevu			
3. Randevu			
4. Randevu			
<u>SONUÇ:</u>	<u>Tedavi Tamamlandı.</u>	<u>Devredildi.</u>	<u>Tedaviyi Yarım Bıraktı.</u>

Sorumlu öğretim üyesi onay:

PUAN