

**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART
ÜNİVERSİTESİ**

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI

KLİNİK UYGULAMA DEFTERİ

Öğrencinin;

Adı Soyadı:

.....

Okul Numarası:

.....

Sınıfı / Klinik Uygulama Grubu:

.....

Eğitim - Öğretim Yılı:/.....

İletişim Bilgileri (Telefon/E-posta):

.....

FOTOĞRAF

PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ 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 endikasyon dahilinde hastalara farklı protetik tedavileri yapabilmek.
 - Klinik uygulama öncesi eğitiminde edinilen teorik ve pratik bilgileri hasta üzerinde uygulayarak pekiştirmek,
 - Protez planlama bilgilerini hastadan alınan anamnez ve klinik muayene sonuçları ile pekiştirmek,
 - Protetik teşhise varabilmek için tanı modellerini doğru bir şekilde değerlendirebilmek,
 - Radyografik inceleme ve klinik muayene bulgularını birlikte değerlendirmek,
 - Protetik tedavi kapsamında kullanılan malzemeleri ve aletleri hasta klinik kullanımlarını anlamak,
 - Protetik 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,
 - Protetik tedavi sonrası şikayetlere nasıl müdahale edilmesi gerektiğini bilmek,
 - Protetik seanslar arasında hastalara doğru önerilerde bulunmak ve bu hastaların uygun şekilde takibini yapabilmek.

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. Ayrıca her öğrenci **“Protetik Diş Tedavisi Klinik Uygulama Rehberi”**ni edinmelidir.

- Klinik uygulama eğitiminin ilk gününden itibaren öğrenciler, hastalardan anamnez alarak, dental ve radyografik muayenelerini gerçekleştirirler, ardından teşhis ve tedavi planlaması yaparak nöbetçi öğretim elemanına sunarlar.

- Öğrencilerin klinik uygulamada kullanılacak malzemelerinin listesi sorumlu öğretim elemanı tarafından KUE öncesi bildirilir, bu malzemelerin takibi ve düzeni öğrencinin kendi sorumluluğundadır.

PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI KLİNİK KURALLARI

1. Klinik uygulama derslerinde tüm öğrenciler belirlenen saatlerde kliniklerde bulunmalıdır. Uygulamalarda mutlaka temiz ve ütülü üniforma giyilmelidir.

2. Kısa kollu box önlüğü içine uzun kollu içlik giyilmemeli, gerekirse en üste uzun kollu beyaz önlük giyilmelidir.

3. Tüm öğrenciler kişisel hijyenlerine dikkat etmeli; erkek öğrenciler düzenli traş olmalı kadın öğrenciler saçlarını toplamalıdır.

4. Öğrenciler klinikte kullanılacak malzemeleri eksiksiz olarak her gün uygulama sırasında yanlarında bulundurmak zorundadır. Malzemeleri eksik olan öğrenciler klinik uygulamaya alınmayacaktır.

5. Kliniklerde çalışan tüm öğrenciler kişisel koruyucu ekipman (N95 maske, tulum, gözlük-siperlik, eldiven) kullanımına dikkat etmelidir. Enfeksiyon kontrol kurallarına eksiksiz uymalıdır.

6. Klinik uygulama sırasında sarf malzeme ve demir baş kullanımı için ilgili öğretim üyesi, klinik yardımcı personeli ve/veya laboratuvar personelinin bilgisi ve onayı olmalıdır.

7. Öğrenciler, klinik uygulama sırasında yardımcı personel ve laboratuvar personelinin klinik işleyiş ile ilgili kural ve uyarılarına uymak zorundadır.

8. Kliniklerin ve ortak kullanım alanlarının temiz tutulması öğrencilerin sorumluluğundadır. Çalışılan alanlara örtü serilmeli, iş bitiminde atılmalıdır.

9. Hasta ile ilgili yapılan işlere ait imzalar günü gününe alınmalıdır.

10. Öğrenciler tarafından temin edilmesi istenen malzemeler uygulamanın ilk haftası sonuna kadar mutlaka teslim edilecektir.

11. Öğrenciler verilen hastaların işlerini uygulama süresinde bitirmelidir.

12. Uygulamanın son 2 haftasındaki hasta alımları uygulama sonuna kadar bitirilebileceğine onay verilirse yapılacaktır. Aksi halde hasta bir sonraki gruba devredilecektir.

13. Çeşitli aksaklıklar nedeniyle tedavi işlemi uzar veya yenilenmesi gerekirse öğrenci ilgili öğretim üyesini bilgilendirmekle yükümlüdür. Hastanın yeni tedavi planı ilgili öğretim üyesi tarafından yapılacak ve öğrenci bilgilendirilecektir.

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ

- 4. ve 5. Sınıf klinik uygulama öğrencileri yıl sonu sınavına girebilmeleri için belirtilen barajların tamamının klinik uygulama süresi içinde eksiksiz olarak tamamlanması ve klinik uygulama defterlerinde bulunan sorumlulukların, sorumlu asistan veya öğretim üyesi tarafından imzalanmış olması gerekmektedir.

- 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 ve yıl sonu sınavından başarılı sonuç alınması gerekmektedir. Öğrenci, klinik uygulama eğitimi sürecinde yapması gereken uygulamaları kaydetmek, onaylatmak ve yıl sonu sınavından önce sorumlu öğretim elemanına teslim etmek zorundadır.

- Klinik Uygulama eğitimi dersinde başarılı olan ancak ilgili dersin yıl sonu sınavında başarılı olamayan veya anabilim dalları tarafından belirlenen iş sayısını/puanı (uygulama) tamamlayamadığı ya da için yıl sonu sınavına giremeyen ancak eksik işlerini/puanını ilgili anabilim dalı kurulunun belirleyip sene başında ilan ettiği şekliyle, telafi süresinde tamamlayan dördüncü ve beşinci sınıf öğrencileri bütünleme sınavına alınır.

DÖNEM STAJ PUANLARI

Sabit Protez = puan
..... (Y)+ (K) adet destek diş
..... adet gövde diş

Hareketli Bölümlü Protez = puan
..... adet

Total Protez = puan
..... adet

Post = puan
..... adet

Köprü Sökümü = puan
..... adet

Diş İlavesi = puan
..... adet

Kırık Tamiri = puan
..... adet

Besleme = puan
..... adet

Gece Plağı = puan
..... adet

Sorumlu Öğretim Üyesi

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Hasta Adı Soyadı:

Dosya No:

Telefon No:

Hastanın Yaşı:

Hasta Şikayeti:

.....
.....

Sistemik Anamnez:

.....
.....

Dental Anamnez:

.....
.....

8	7	6	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	8
<hr/>																
8	7	6	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	8

ENDİKASYON

Sorumlu Öğretim Üyesi

Planlanan İşlem SABİT PROTEZ				Sisteme Girildi Onay				Öğretim Üyesi Onayı
Diş Kesimi	Ölçü	Geçici	Metal Prova	Dentin Prova	Siman-tasyon	Diş ipi Eğitimi	Kontrol	Puan
Tarih	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih	

Planlanan İşlem HAREKETLİ PROTEZ				Sisteme Girildi Onay				Öğretim Üyesi Onayı
Anatomik Ölçü	Fiz. Ölçü	İskelet Prova	Kapanış Tespiti	Dişli Prova	Bitim	Kontrol	Kontrol	Puan
Tarih	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih	

** Sorumlu öğretim üyesi tarafından puanlanarak onaylanmayan işlemler geçersiz sayılacaktır.*

DEVREDEN HASTA BİLGİLERİ

Hasta Adı-Soyadı	Dosya No	Protez Türü	Devir Sebebi	Sonuç