



BU BÖLÜME
BEYAZ ÖNLÜKLE
ÇEKİLMİŞ
FOTOĞRAFINIZI
YAPIŞTIRINIZ.

**AĞIZ DIŞ VE ÇENE
RADYOLOJİSİ ANABİLİMDALİ
ÖĞRENCİ KLİNİK UYGULAMA EĞİTİM DEFTERİ**

..... / EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI

Öğrencinin Adı-Soyadı :

Öğrencinin Numarası :

Sınıf :

Sorumlu öğretim üveleri :

BAŞARILI / BAŞARISIZ

KLİNİK UYGULAMA EĞİTİMİNDE UYULMASI GEREKEN KURALLAR

- 1.** Klinik Uygulama Eğitimi: Dönem-5 öğrencileri için saat 8:00, Dönem-4 öğrencileri için saat 13.00'de başlamaktadır. 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.** Sorumlu asistana Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi Anabilim Dalı Klinik Uygulama Eğitimi Karnesi'ne yapıştırılmak üzere bir adet fotoğraf verilecektir.
- 3.** Klinik Uygulama Eğitiminde nöbetçi asistanların ve öğretim üyelerinin uyarılarına uymak zorunludur.
- 4.** Nöbetçi öğretim elemanı kontrolünün dışında hasta alınması yasaktır.
- 5.** Klinik Uygulama Eğitiminde ders anlatılır. Bu derslere katılım zorunludur.
- 6.** Sterilizasyon ve dezenfeksiyon kurallarına uyulmalıdır. Her öğrenci hasta ünitesini ve radyoloji kliniğini düzenli ve temiz tutmak zorundadır.
- 7.** Klinik Uygulama Eğitimi defterleri asistan veya öğretim üyelerine, hasta bakıldığı gün imzalatılmalıdır. Daha sonra imza verilmeyecektir.
- 8.** Hasta anamnezinin eksik alınması, uygun olmayan teşhis konulması durumlarında hasta muayenesi için öğrenci puan alamayacaktır.
- 9.** Yanlış dişin radyografik çekimi, uygun olmayan açılama, uygun olmayan ışınlama prosedürleriyle alınmış, istenilen bölge hakkında yeterli bilgi vermeyen radyografiler için öğrenci puan alamayacaktır.
- 10.** Klinik Uygulama Eğitimi defterleri eğitim sonunda teslim edilmelidir. Defterlerini zamanında teslim etmeyen öğrencilerin defterleri alınmayacak ve o öğrenci Klinik Uygulama Eğitimi sonu sözlü/yazılı sınavına giremeyecektir.

ÇOMÜ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
AĞIZ, DİŞ VE ÇENE RADYOLOJİSİ ANABİLİ DALI
KLİNİK UYGULAMA EĞİTİMİ
ANAMNEZ VE MUAYENE FORMU

Tarih:
Protokol/Arşiv No:
Adı ve Soyadı:
Yaşı:
Cinsiyeti:
Mesleği:

Öğrenim Durumu:
İletişim Bilgileri:
Adres:
Telefon:
E-posta:

Ana Yakınma (Başvuru Nedeni-5 puan):

Ana Yakınma Öyküsü (5 puan):

Yapılan Dental İşlemler (Ana yakınma bölgesi – 3 puan):

Vital Bulgular (2 puan):

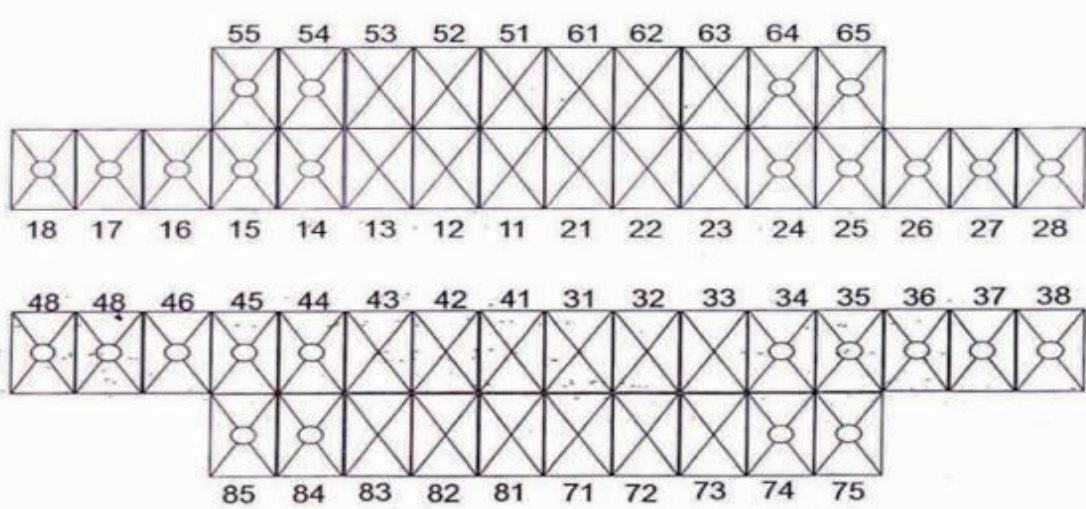
Ateş (°C): Nabız (Dk): Tansiyon (mm/Hg): Solunum (Dk):

Tıbbi Öykü (10 puan):

| Kardiyovasküler Sistem | Gastrointestinal Sistem: |
|------------------------------------|---|
| Hipertansiyon: | Ülser/Kolit: |
| Romatizmal ateş: | Karaciğer hastalığı: |
| Konjenital anomaliler: | Mide hastalığı: |
| Kullanılan ilaçlar: | Üriner Sistem: |
| Antiagregan/antikoagulan ilaçlar: | Böbrek hastalığı (yetmezliği): |
| Kardiak paze-maker: | Üriner enfeksiyonlar: |
| Aritmiler: | Hemodiyaliz/Renal transplantasyonlar: |
| Myokard infarktüsü: | Psikiyatrik Hastalıklar: |
| Anjina/göğüs ağrısı: | Madde/İlaç Bağımlılığı: |
| Kardiak cerrahi: | Anksiyete/depresyon: |
| Endokrin Sistem: | Diğer: |
| Diabetes mellitus: | Enfeksiyöz Hastalıklar: |
| Troid disfonksiyonları: | Viral Hepatitler: |
| Adrenal disfonksiyonları: | HIV/AIDS: |
| Kortikosteroid kullanımı: | Sinüzit bulguları: |
| Nörolojik Hastalıklar: | Neoplastik Hastalıklar (Kanser Öyküsü): |
| Epilepsi ve antiepileptik ilaçlar: | Opere / Kemoterapi: |
| Felçler: | Baş – Boyun Bölgesine Radyoterapi Uygulaması: |
| Orofasiyal ağrılar: | Alerjiler: |
| Baş ağrısı: | Hamilelik: |
| Diğer (MS, Parkinson vb.): | Devamlı kullandığı ilaçlar: |
| Hematolojik Hastalıklar: | Biofosfanat/Antineoplastik kullanımı: |
| Anemi: | İmmünoşüpresif ilaçlar: |
| Kanama bozuklukları: | Geçirilmiş ameliyat öyküsü: |
| Tekrarlayan enfeksiyonlar: | Hastanede yatma öyküsü: |
| Solunum Sistemi: | Aşırı kilo kaybı: |
| Astım bronşit/alerjik astım: | Alışkanlıklar: |
| KOAH: | <input type="checkbox"/> Sigara (Paket/Gün) <input type="checkbox"/> Alkol (lt/gün) |
| Tüberküloz: | <input type="checkbox"/> Narkotik İlaç/Maddeler |
| Çocukluk hastalıkları: | |

| | | | |
|-------------------------------------|---------------|---------------|--------------|
| Ekstraoral Muayene (5 puan): | | | |
| Dudaklar: | | | |
| Burun: | | | |
| Kulaklar: | | | |
| Paranasal Sinüsler: | | | |
| Rejyonel Lenf Nodları: | | | |
| Submandibuler | Sublingual | Submental | Diğer |
| TME: | | | |
| Çiğneme Kaslarının Muayenesi: | | | |
| Masseter | Temporal | Pt. Lateralis | Pt. Medialis |
| Parafonksiyonel Alışkanlıklar: | | | |
| İntraoral Muayene (5 puan): | | | |
| Tonsiller | Orofarenks | | |
| Yanak | Dudak | | |
| Yumuşak Damak | Sert Damak | | |
| Dil | Dilaltı | | |
| Dişeti | | | |
| Tükürük Bezleri: | | | |
| Parotis | Submandibuler | Sublingual | |
| Oklüzyon Kontrolü: | | | |

Dental Muayene:



| | | | |
|--------------------------------|--|--|--|
| Şikayet Bölgesi Diş no: | | | |
| İnspeksiyon (1 puan): | | | |
| Perküsyon (1 puan): | | | |
| Palpasyon (2 puan): | | | |
| Mobilite (2 puan): | | | |
| Vitalite (2 puan): | | | |
| Tamı (7 puan): | | | |

Klinik Uygulama Öğrencisi:
(İsim ve İmza)

Öğretim Elemanı
(Kaşe/İmza)

Tanı ve Tedavi Planlaması (25 puan):

| | |
|-------------------------|--|
| Oral Mukoza Lezyonu | |
| Periodontoloji | |
| ADÇ Cerrahisi | |
| Endodonti | |
| Restoratif Diş Tedavisi | |
| Protetik Diş Tedavisi | |
| Pedodonti | |
| Ortodonti | |

| | |
|---------------------------------------|--|
| Alınan Radyograflar: | |
| Çekim tekniği (10 puan): | |
| Anatomik landmarklar (5 puan): | |
| Yorumlama (10 puan): | |

Klinik Uygulama Öğrencisi:
(İsim ve İmza)

Öğretim Elemanı
(Kaşe/İmza)

ANAMNEZ VE MUAYENE FORMU

Tarih:
Protokol/Arşiv No:
Adı ve Soyadı:
Yaşı:
Cinsiyeti:
Mesleği:

Öğrenim Durumu:
İletişim Bilgileri:
Adres:
Telefon:
E-posta:

Ana Yakınma (Başvuru Nedeni-5 puan):

Ana Yakınma Öyküsü (5 puan):

Yapılan Dental İşlemler (Ana yakınma bölgesi – 3 puan):

Vital Bulgular (2 puan):

Ateş (°C): Nabız (Dk): Tansiyon (mm/Hg): Solunum (Dk):

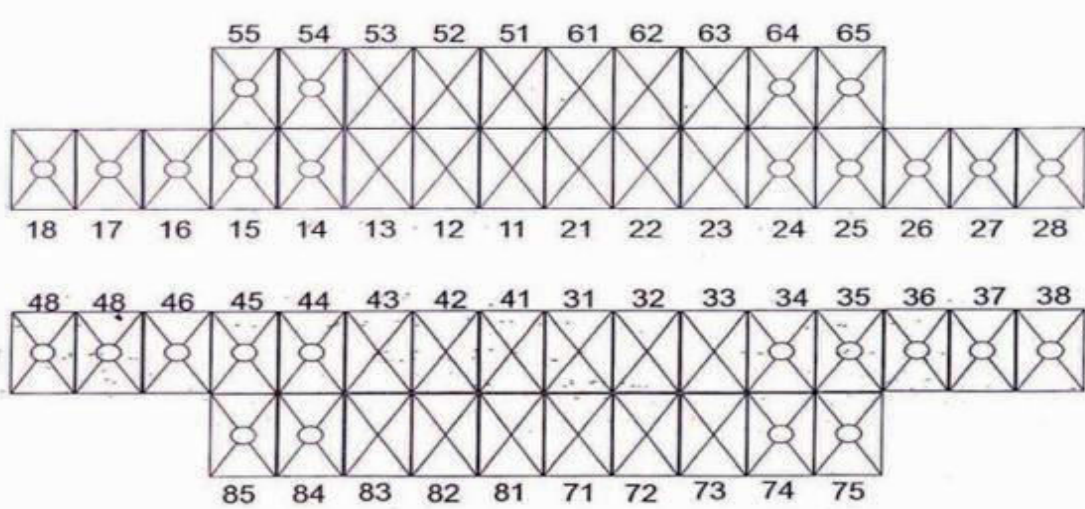
Tıbbi Öykü (10 puan):

| Kardiyovasküler Sistem | Gastrointestinal Sistem: |
|-------------------------------------|---|
| Hipertansiyon: | Ülser/Kolit: |
| Romatizmal ateş: | Karaciğer hastalığı: |
| Konjenital anomaliler: | Mide hastalığı: |
| Kullanılan ilaçlar: | Üriner Sistem: |
| Antiagregan/antikoagulan ilaçlar: | Böbrek hastalığı (yetmezliği): |
| Kardiak pace-maker: | Üriner enfeksiyonlar: |
| Aritmiler: | Hemodiyaliz/Renal transplantasyonlar: |
| Myokard infarktüsü: | Psikiyatrik Hastalıklar: |
| Anjina/göğüs ağrısı: | Madde/İlaç Bağımlılığı: |
| Kardiak cerrahi: | Anksiyete/depresyon: |
| Endokrin Sistem: | Diğer: |
| Diabetes mellitus: | Enfeksiyöz Hastalıklar: |
| Troid disfonksiyonları: | Viral Hepatitler: |
| Adrenal disfonksiyonları: | HIV/AIDS: |
| Kortikosteroid kullanımı: | Sinüzit bulguları: |
| Nörolojik Hastalıklar: | Neoplastik Hastalıklar (Kanser Öyküsü): |
| Epilepsi ve anti epileptik ilaçlar: | Opere / Kemoterapi: |
| Felçler: | Baş – Boyun Bölgesine Radyoterapi Uygulaması: |
| Orofasiyal ağrılar: | Alerjiler: |
| Baş ağrısı: | Hamilelik: |
| Diğer (MS, Parkinson vb.): | Devamlı kullandığı ilaçlar: |
| Hematolojik Hastalıklar: | Biofosfanat/Antineoplastik kullanımı: |
| Anemi: | İmmünoşüpresif ilaçlar: |
| Kanama bozuklukları: | Geçirilmiş ameliyat öyküsü: |
| Tekrarlayan enfeksiyonlar: | Hastanede yatma öyküsü: |
| Solunum Sistemi: | Aşırı kilo kaybı: |
| Astım bronşit/alerjik astım: | Alişkanlıklar: |
| KOAH: | <input type="checkbox"/> Sigara (Paket/Gün) <input type="checkbox"/> Alkol (lt/gün) |
| Tüberküloz: | <input type="checkbox"/> Narkotik İlaç/Maddeler |

Çocukluk hastalıkları:

| | | | |
|-------------------------------------|---------------|---------------|--------------|
| Ekstraoral Muayene (5 puan): | | | |
| Dudaklar: | | | |
| Burun: | | | |
| Kulaklar: | | | |
| Paranasal Sinüsler: | | | |
| Rejyonel Lenf Nodları: | | | |
| Submandibuler | Sublingual | Submental | Diğer |
| TME: | | | |
| Çiğneme Kaslarının Muayenesi: | | | |
| Masseter | Temporal | Pt. Lateralis | Pt. Medialis |
| Parafonksiyonel Alışkanlıklar: | | | |
| İntraoral Muayene (5 puan): | | | |
| Tonsiller | Orofarenks | | |
| Yanak | Dudak | | |
| Yumuşak Damak | Sert Damak | | |
| Dil | Dilaltı | | |
| Dişeti | | | |
| Tükürük Bezleri: | | | |
| Parotis | Submandibuler | Sublingual | |
| Oklüzyon Kontrolü: | | | |

Dental Muayene:



| | | | |
|--------------------------------|--|--|--|
| Şikayet Bölgesi Diş no: | | | |
| İnspeksiyon (1 puan): | | | |
| Perküsyon (1 puan): | | | |
| Palpasyon (2 puan): | | | |
| Mobilite (2 puan): | | | |
| Vitalite (2 puan): | | | |
| Tamı (7 puan): | | | |

Klinik Uygulama Öğrencisi:
(İsim ve İmza)

Öğretim Elemanı
(Kaşe/İmza)

Tanı ve Tedavi Planlaması (25 puan):

| | |
|-------------------------|--|
| Oral Mukoza Lezyonu | |
| Periodontoloji | |
| ADÇ Cerrahisi | |
| Endodonti | |
| Restoratif Diş Tedavisi | |
| Protetik Diş Tedavisi | |
| Pedodonti | |
| Ortodonti | |

| | |
|---------------------------------------|--|
| Alınan Radyograflar: | |
| Çekim tekniği (10 puan): | |
| Anatomik landmarklar (5 puan): | |
| Yorumlama (10 puan): | |

Klinik Uygulama Öğrencisi:
(İsim ve İmza)

Öğretim Elemanı
(Kaşe/İmza)

ANAMNEZ VE MUAYENE FORMU

Tarih:
Protokol/Arşiv No:
Adı ve Soyadı:
Yaşı:
Cinsiyeti:
Mesleği:

Öğrenim Durumu:
İletişim Bilgileri:
Adres:
Telefon:
E-posta:

Ana Yakınma (Başvuru Nedeni-5 puan):

Ana Yakınma Öyküsü (5 puan):

Yapılan Dental İşlemler (Ana yakınma bölgesi – 3 puan):

Vital Bulgular (2 puan):

Ateş (°C): Nabız (Dk): Tansiyon (mm/Hg): Solunum (Dk):

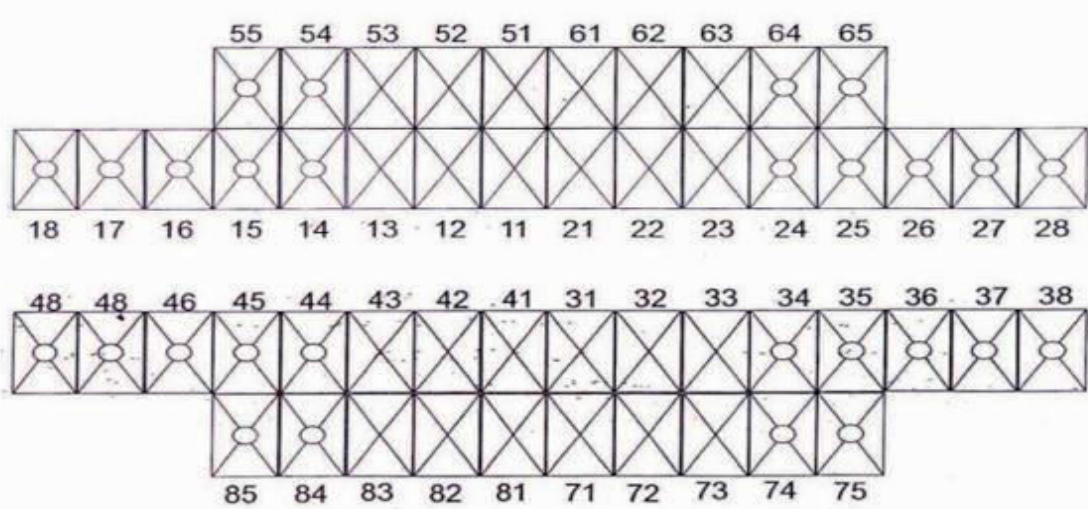
Tıbbi Öykü (10 puan):

| Kardiyovasküler Sistem | Gastrointestinal Sistem: |
|------------------------------------|---|
| Hipertansiyon: | Ülser/Kolit: |
| Romatizmal ateş: | Karaciğer hastalığı: |
| Konjenital anomaliler: | Mide hastalığı: |
| Kullanılan ilaçlar: | Üriner Sistem: |
| Antiagregan/antikoagulan ilaçlar: | Böbrek hastalığı (yetmezliği): |
| Kardiak pace-maker: | Üriner enfeksiyonlar: |
| Aritmiler: | Hemodiyaliz/Renal transplantasyonlar: |
| Myokard infarktüsü: | Psikiyatrik Hastalıklar: |
| Anjina/göğüs ağrısı: | Madde/İlaç Bağımlılığı: |
| Kardiak cerrahi: | Anksiyete/depresyon: |
| Endokrin Sistem: | Diğer: |
| Diabetes mellitus: | Enfeksiyöz Hastalıklar: |
| Troid disfonksiyonları: | Viral Hepatitler: |
| Adrenal disfonksiyonları: | HIV/AIDS: |
| Kortikosteroid kullanımı: | Sinüzit bulguları: |
| Nörolojik Hastalıklar: | Neoplastik Hastalıklar (Kanser Öyküsü): |
| Epilepsi ve antiepileptik ilaçlar: | Opere / Kemoterapi: |
| Felçler: | Baş – Boyun Bölgesine Radyoterapi Uygulaması: |
| Orofasiyal ağrılar: | Alerjiler: |
| Baş ağrısı: | Hamilelik: |
| Diğer (MS, Parkinson vb.): | Devamlı kullandığı ilaçlar: |
| Hematolojik Hastalıklar: | Biofosfanat/Antineoplastik kullanımı: |
| Anemi: | İmmünoşüpresif ilaçlar: |
| Kanama bozuklukları: | Geçirilmiş ameliyat öyküsü: |
| Tekrarlayan enfeksiyonlar: | Hastanede yatma öyküsü: |
| Solunum Sistemi: | Aşırı kilo kaybı: |
| Astım bronşit/alerjik astım: | Alışkanlıklar: |
| KOAH: | <input type="checkbox"/> Sigara (Paket/Gün) <input type="checkbox"/> Alkol (lt/gün) |
| Tüberküloz: | <input type="checkbox"/> Narkotik İlaç/Maddeler |

Çocukluk hastalıkları:

| | | | |
|-------------------------------------|---------------|---------------|--------------|
| Ekstraoral Muayene (5 puan): | | | |
| Dudaklar: | | | |
| Burun: | | | |
| Kulaklar: | | | |
| Paranasal Sinüsler: | | | |
| Rejyonel Lenf Nodları: | | | |
| Submandibuler | Sublingual | Submental | Diğer |
| TME: | | | |
| Çiğneme Kaslarının Muayenesi: | | | |
| Masseter | Temporal | Pt. Lateralis | Pt. Medialis |
| Parafonksiyonel Alışkanlıklar: | | | |
| İntraoral Muayene (5 puan): | | | |
| Tonsiller | Orofarenks | | |
| Yanak | Dudak | | |
| Yumuşak Damak | Sert Damak | | |
| Dil | Dilaltı | | |
| Dişeti | | | |
| Tükürük Bezleri: | | | |
| Parotis | Submandibuler | Sublingual | |
| Oklüzyon Kontrolü: | | | |

Dental Muayene:



| | | | |
|--------------------------------|--|--|--|
| Şikayet Bölgesi Diş no: | | | |
| İnspeksiyon (1 puan): | | | |
| Perküsyon (1 puan): | | | |
| Palpasyon (2 puan): | | | |
| Mobilite (2 puan): | | | |
| Vitalite (2 puan): | | | |
| Tamı (7 puan): | | | |

Klinik Uygulama Öğrencisi:
(İsim ve İmza)

Öğretim Elemanı
(Kaşe/İmza)

Tanı ve Tedavi Planlaması (25 puan):

| | |
|-------------------------|--|
| Oral Mukoza Lezyonu | |
| Periodontoloji | |
| ADÇ Cerrahisi | |
| Endodonti | |
| Restoratif Diş Tedavisi | |
| Protetik Diş Tedavisi | |
| Pedodonti | |
| Ortodonti | |

| | |
|---------------------------------------|--|
| Alınan Radyograflar: | |
| Çekim tekniği (10 puan): | |
| Anatomik landmarklar (5 puan): | |
| Yorumlama (10 puan): | |

Klinik Uygulama Öğrencisi:
(İsim ve İmza)

Öğretim Elemanı
(Kaşe/İmza)

İLK MUAYENE KLİNİĞİNDE MUAYENE EDİLEN HASTALAR

| | Tarih | Dosya No | Hasta Adı Soyadı | Hekim İmza |
|--|-------|----------|------------------|------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Klinik Uygulama Öğrencisi:
(İsim ve İmza)

Öğretim Elemanı
(Kaşe/İmza)

RADYOLOJİ KLİNİĞİNDE GERÇEKLEŞTİRİLEN UYGULAMALAR

| | Tarih | Arşiv No | Hasta Adı Soyadı | Dişler | Hekim İmza |
|--|-------|----------|------------------|--------|------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Klinik Uygulama Öğrencisi:
(İsim ve İmza)

Öğretim Elemanı
(Kaşe/İmza)

**KLİNİK UYGULAMA EĞİTİMİN TAMAMLANAN MUAYENE SAYISI,
ÇEKİLEN VE YORUMLANAN RADYOĞRAFI SAYISI**

| KLİNİK | RADYOLOJİ | | |
|------------------------------|------------------|--|------------------|
| | Hasta | | Simulatör |
| Bakılan Hasta Sayısı: | PA | | |
| | BW | | |
| | Panoramik | | |
| | Toplam | | |

Klinik Uygulama Öğrencisi:
(İsim ve İmza)

Öğretim Elemanı
(Kaşe/İmza)

FANTOMDAN ÇEKİLEN RADYOGRAFİLER

| Diş Numarası | Bölge | Nöbetçi Öğretim Elemanı İmza |
|--------------|--------------------|------------------------------|
| | Üst Kesici | |
| | Üst Kanin | |
| | Üst Premolar | |
| | Üst Molar | |
| | Alt Kesici | |
| | Alt Kanin | |
| | Alt Premolar | |
| | Alt Molar | |
| | Bitewing (sağ-sol) | |
| | Oklüzal Grafi | |

Klinik Uygulama Öğrencisi:
(İsim ve İmza)

Öğretim Elemanı
(Kaşe/İmza)