

	PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ ÇOCUK DİŞ HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI KLİNİK GÖZLEM FORMU (Cam İyonomer Restorasyon)					
	DOKÜMAN NO	YAYIN TARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO	
	KKU.FR.140	01.10.2025			02	

Uygulama Tarihi:		
Öğrenci Adı Soyadı:		İmza:
Öğrenci Numarası:		
Sınıfı:		
Klinik Uygulama Grubu:		
Değerlendirici Adı Soyadı:		İmza:
Form Numarası:	6	
Ölçülmek İstenen Beceri:	Cam iyonomer restorasyonu	
Uygulama için Gerekli Araç ve Gereçler:	Küvet, ayna, sond, presel, pamuk tampon, aerator ve anguldruva frezleri, matriks ve kama, artikülasyon kağıdı, cila frezleri, cam iyonomer	
Değerlendirme Sırasında Dikkat Edilecek Noktalar:	Gerekli araç-gereç ve malzemelerin hazırlanmış olması Sterilizasyon ve dezenfeksiyon kurallarına uyulması İşlemlerin sırasıyla yapılması Sürecin eksiksiz tamamlanması İşlem esnasında gerekli durumlarda yardım istenmesi	
Sınav Süresi:	60 dk	
Değerli Öğrencimiz, Klinik eğitim süresince/sonunda tüm öğrencilere en az 1 adet cam iyonomer restorasyonu klinik gözlem formu doldurulacaktır. Cam iyonomer restorasyonu için yetkin bir diş hekimi olabilmeniz için aşağıdaki 20 göstergeden 60 ve üstünde puan almanız gerekli ve önemlidir.		

Performans Göstergeleri	Başarı Düzeyi						Öğrenci Öz Değerlendirmesi	Puan
	Başlangıç Düzeyinde (1), Geliştirilmesi Gerekir (2), Kabul Edilebilir (3), Başarılı (4), Yetkin (5)							
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	Hedef Aralığı		
1. Hastayı karşılama, yaşına uygun iletişim, fotöye oturtma ve konumlandırma								
2.El yıkama, eldiven-maske takma, temiz ve bakımlı görünme								
3. Dezenfeksiyonu sağlanmış ünitte malzemelerin hazır bulunması								
4. Hastaya, tanı ve tedavi planlama süreci hakkında bilgi verme								
5. Dişleri ve yumuşak dokuları klinik olarak inceleme								
6. Tanı koyma								
7. Tedaviyi planlama								
8. Hastaya uygulanacak işlemler hakkında bilgi verme								

	PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ ÇOCUK DİŞ HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI KLİNİK GÖZLEM FORMU (Cam İyonomer Restorasyon)					
	DOKÜMAN NO	YAYIN TARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO	
	KKU.FR.140	01.10.2025			02	

9. Hasta ebeveynine yapılacak işlem ile ilgili bilgi verme ve onam formunu imzalatma								
10. Çürük dokuların temizlenmesi ve kavitenin açılması.								
11. İzolasyonun sağlanması								
12. Kavite çok yüzlü ise matriks ve kama yerleştirilmesi								
13. Cam iyonomer restorasyonu								
14. Yükseklik kontrolü								
15. Cila								
16. Restorasyonun bond ya da vazelin ile izolasyonu								
17. Hasta ebeveyninin yapılan işlem hakkında bilgilendirilmesi ve gerekli ise tekrar randevu verilmesi								
18. Evrak işlerinin tamamlanması								
19. Hastayı uğurlama								
20. Ünit bir sonraki hastaya hazırlama								
TOPLAM BAŞARI PUANI:								

Değerlendirici Geribildirimi: