



PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
ENDODONTİ ANABİLİM DALI
KLİNİK UYGULAMA

Fotoğraf

Öğrencinin Adı Soyadı :

Öğrencinin Numarası, sınıfı ve staj grubu :

ENDODONTİ ANABİLİM DALI

Stajyer Öğrenci Klinik Kuralları

1. Klinik giriş ve çıkış saatlerine tam olarak uyulması gerekmektedir.
2. Klinik çalışma saatleri sabah 08.00-12.00, öğleden sonra 13.00-17.00 dir.
3. Sodyum hipoklorit ve benzeri kanal yıkama solüsyonlarını içeren enjektörlerin vidalı sistem olması ve etrafına renkli bant yapıştırılması zorunludur.
4. Tedavi sırasında Lastik Örtü kullanılması gerekmektedir.
5. Her öğrencinin kılık kıyafet kurallarına uyması ve isimlik bulundurması gerekmektedir.
6. Uzun saçlı öğrencilerin saçlarını toplamaları gerekmektedir.
7. Hastaya işlem yaparken kullanılan eldivenler ile klinikteki diğer temiz malzeme ve alanlara dokunulmaması gerekmektedir.
8. Hasta tedavisi sırasında, alet kırılmasına sebebiyet vermemesi açısından kullanılan el eğelerini yıpranmamış olması gerekmektedir.

Not: Klinik kurallarına uyulmaması durumunda yapılan tedavilerin puanları iptal edilecektir.

ONAY ALMA İŞLEMLERİ

1. Tedavisi başlayacak olan hastanın anamnezi alındıktan sonra sorumlu öğretim üyesine hasta hakkında bilgi verilecektir.
2. Sorumlu öğretim üyesi onay verdikten sonra tedaviye başlanabilecektir (1. Onay, sözlü olarak).
3. Giriş kavitesi onayı alınacaktır (2. Onay, imzalı olarak).
4. Çalışma boyunun tespit onayı alınacaktır (3. Onay, imzalı olarak)
5. Ana kon ile radyografik prova onayı alınacaktır (4. Onay, imzalı olarak)
6. Saçaklı gutta perka ile radyografik prova onayı alınacaktır (5. Onay, imzalı olarak)
7. Siman yerleştirildikten sonra kavite onayı alınacaktır (6. Onay, sözlü olarak)
8. Varsa Matriks ve kama onayı (7. Onay, imzalı olarak)
9. Dişin restorasyonu yapıldıktan sonra bitim onayı alınacaktır (8. Onay, imzalı olarak)
10. Tedavinin hastane bilgi yönetimi sistemine girişinin sağlanması gerekmektedir. (9. Onay, klinik hemşiresi tarafından imzalı olarak verilir)

PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ ENDODONTİ BÖLÜMÜ

a) Hastanın Adı :

Cinsiyeti, Yaşı :

Dosya No :

4.Sınıf ☐

5.Sınıf ☐

Adres:

.....

.....

Telefon: (Ev)..... (İş).....

b) Hastanın mevcut şikayeti:.....

.....

c) Dişin şu ana kadarki restoratif veya travmatik hikayesi:.....

.....

.....

d)Mevcut ağrı:

Var: ☐ Yok: ☐ Başlangıcı:.....

Karakteri: Keskin ☐ Künt ☐ Nabızsal ☐ Aralıklı ☐ Devamlı ☐

Yaygın ☐ Lokalize ☐ Gece ağrısı ☐

Yansıma: Var: ☐ Yok: ☐ Yansıdığı Bölge:.....

Şiddeti: Hafif: ☐ Orta: ☐ Şiddetli: ☐

1 – 2 – 3

4 – 5 – 6 – 7

8 – 9 – 10

Spontan Ağrı: Var: ☐ Yok: ☐

Ağrı Şunlarla Başlatılabilir: Sıcak ☐ Soğuk ☐ Çiğneme ☐ Diğer.....

Ağrı Şunlarla Artırılabilir: Sıcak ☐ Soğuk ☐ Çiğneme ☐ Diğer.....

Ağrı Şunlarla Azaltılabilir: Sıcak ☐ Soğuk ☐ Çiğneme ☐ Diğer.....

Stajyer Diş Hekimi Adı:

TARİH

Diş No:

...../...../.....

e) Önceki ağrı:.....

.....

.....

f) Gözle muayene:

Yumuşak Dokular: Şişlik ☐ Bölgesi:.....

Karakteristiği:.....

Fistül Ağız ☐ Diğer:.....

g) Perküsyon hassasiyeti: Normal ☐ Hafif ☐ Orta ☐ Şiddetli ☐

h) Mobilite: Normal ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ Ankiloz ☐

i) Klinik Teşhis:

Pulpal: Normal ☐

Anormal ☐

Hiperemi ☐

Akut Pulpitis ☐

Kronik Pulpitis ☐

Nekroz ☐

Diğer:.....

Periradiküler: Normal ☐

Anormal ☐

Akut Apikal Periodontitis ☐

Akut Apikal Apse ☐

Kronik Periodontitis ☐

Kronik Apikal Periodontitisin Akut Alevlenmesi ☐

Diğer:

j)Tedavi:

Kuafaj ☐ Kök-Kanal Tedavisi ☐ Ağartma ☐ Apeksifikasyon ☐

Cerrahi Endodonti ☐ Tedavi Yenilemesi ☐ Diğer:

k) Restorasyon:

Amalgam ☐ Kompozit ☐ Kron ☐ Post-core ☐ Diğer:

[illegible]

