

	PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ ÇOCUK DİŞ HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI KLİNİK GÖZLEM FORMU (Fissür Örtücü Uygulama)					
	DOKÜMAN NO	YAYIN TARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO	
	KKU.FR.141	01.10.2025			02	

Uygulama Tarihi:		
Öğrenci Adı Soyadı:		İmza:
Öğrenci Numarası:		
Sınıfı:		
Klinik Uygulama Grubu:		
Değerlendirici Adı Soyadı:		İmza:
Form Numarası:	3	
Ölçülmek İstenen Beceri:	Fissür Örtücü	
Uygulama için Gerekli Araç ve Gereçler:	Küvet, ayna, sond, presel, pamuk tampon, tükürük emici, artikülasyon kağıdı, cila frezleri	
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:	45 dk	

Değerli Öğrencimiz,

Klinik eğitim süresince/sonunda tüm öğrencilere en az 1 adet fissür örtücü klinik gözlem formu doldurulacaktır. Fissür örtücü uygulama konusunda yetkin bir diş hekimi olabilmeniz için aşağıdaki 10 göstergeden 60 ve üzeri puan almanız gerekli ve önemlidir.

Performans Göstergeleri	Başarı Düzeyi						Öğrenci Öz Değerlendirmesi	Puan
	Başlangıç Düzeyinde (2), Geliştirilmesi Gerekir (4), Kabul Edilebilir (6), Başarılı (8), Yetkin (10)							
	(2)	(4)	(6)	(8)	(10)	Hedef Aralığı		
1. El yıkama, eldiven-maske takma, temiz ve bakımlı görünme								
2.Dezenfeksiyonu sağlanmış ünite malzemelerin hazır bulunması								
3.Dişleri ve yumuşak dokuları klinik olarak inceleme, tanı koyma ve tedaviyi planlama								
4.Hasta ebeveynini yapılacak işlemle ilgili bilgilendirme ve onam formunu imzalatma								
5.Diş yüzeylerini plaktan arındırma, polisaj								
6.Tükürük izolasyonu								
7.Dişe asit uygulama, bekleme ve yeterli süre yıkama								
8.Fissürlerde tebeşir beyazı opak görüntü izlenmesini takiben tüm pit ve fissürlere								



PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
ÇOCUK DİŞ HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI
KLİNİK GÖZLEM FORMU (Fissür Örtücü Uygulama)



DOKÜMAN
NO

YAYIN
TARİHİ

REVİZYON
TARİHİ

REVİZYON
NO

SAYFA
NO

KKU.FR.141

01.10.2025

02

fissür örtücü uygulama, yayma, yeterli
süre ışınlama

9.Yükseklik kontrolü-cila

10. Hasta ebeveynini yapılan işlem
hakkında bilgilendirme ve gerekli ise
tekrar randevu verme.

TOPLAM BAŞARI PUANI:

Değerlendirici Geribildirimi: