

	PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ ÇOCUK DİŞ HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI KLİNİK GÖZLEM FORMU (Amputasyon Tedavisi)					
	DOKÜMAN NO	YAYIN TARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO	
	KKU.FR.139	01.10.2025			02	

Uygulama Tarihi:					
Öğrenci Adı Soyadı:					İmza:
Öğrenci Numarası:					
Sınıfı:					
Klinik Uygulama Grubu:					
Değerlendirici Adı Soyadı:					İmza:
Form Numarası:	5				
Ölçülmek İstenen Beceri:	Süt dişlerinde pulpa amputasyonu/pulpotomi				
Uygulama için Gerekli Araç ve Gereçler:	Küvet, ayna, sond, presel, pamuk tampon, aerator ve anguldruva frezleri, matriks ve kama, restoratif el aletleri, formokrezol, çinko oksit ojenol, cam iyonomer, artikülasyon kağıdı, cila frezleri, anestezi, restorasyon materyali				
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 süt dişlerinde pulpa amputasyonu/ pulpotomi tedavisi klinik gözlem formu doldurulacaktır. Süt dişlerinde pulpa amputasyonu/ pulpotomi tedavisi için yetkin bir diş hekimi olabilmeniz için aşağıdaki 20 göstergeden 60 ve üstünde puan almanız gerekli ve önemlidir.

Süreçe İlişkin Performans Göstergeleri	Başarı Düzeyi						Öğrenci Öz Değerlen - dirmesi	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 ünite malzemelerin hazır bulunması								
4. Hastaya, tanı ve tedavi planlama süreci hakkında bilgi verme								
5. Dişleri ve yumuşak dokuları klinik olarak inceleme								

	PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ ÇOCUK DİŞ HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI KLİNİK GÖZLEM FORMU (Amputasyon Tedavisi)					
	DOKÜMAN NO	YAYIN TARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO	
	KKU.FR.139	01.10.2025			02	

6. Tanı koyma								
7. Tedaviyi planlama								
8. Hastaya uygulanacak işlemler hakkında bilgi verme								
9. hasa ebeveynine onam formunu imzalatma								
10. Anestezi uygulama								
11. Tüm çürük dokuların temizlenmesi								
12.Koroner pulpanın çıkarılması ve kavitenin son halinin oluşturulması								
13. Kanama kontrolü								
14.Formokrezol uygulaması								
15. Çinko oksit ojenol uygulaması								
16. Cam iyonomer siman uygulaması								
17. Dişin restorasyonu								
18. Oklüzyon kontrolü								
19. Hasta ebeveyninin yapılan işlem ile ilgili bilgilendirilmesi ve gerekli ise tekrar randevu verilmesi								
20. Evrak işlerini tamamlama, hastayı uğurlama ve üniti bir sonraki hastaya hazırlama.								

TOPLAM BAŞARI PUANI:

Değerlendirici Geribildirimi: