



Doküman Kodu: Eİ.FR.35

Yayın Tarihi:09/09/2024

Revizyon
Numarası:0

Revizyon Tarihi:-

Sayfa No/Sayfa Sayısı:1/2

| Öğrencinin Adı/Soyadı: | | | | | | | |
|--|--|----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-----------|--|
| Numarası: | | | | | | | |
| Dönemi: | | | | | | | |
| Grubu: | | | | | | | |
| Ölçülmek İstenen Beceri: | | Kanal tedavisi yapma | | | | | |
| No | Performans Göstergesi (Süreç) | Yapmadı (0) | Başlangıç Düzeyi(1) | Geliştirilmesi Gerekir (2) | Kabul Edilebilir(3) | Yetkin(4) | |
| İşlem Başlangıcı | | | | | | | |
| 1 | Hastayı karşılama ve ünite alma | | | | | | |
| 2 | Hijyen kurallarını yerine getirme | | | | | | |
| 3 | Alet düzeni | | | | | | |
| 4 | Hasta ile iletişim | | | | | | |
| 5 | Onam formu imzalatma | | | | | | |
| 6 | Anamnez alma | | | | | | |
| 7 | Klinik muayene/radyolojik muayene | | | | | | |
| 8 | Tanı koyma/tedavi planlama | | | | | | |
| 9 | Hastaya yapılacak işlemle ilgili bilgi verme | | | | | | |
| 10 | Kişisel güvenlik önlemleri (bone,box,siperlik-koruyucu gözlük kullanımı) | | | | | | |
| 11 | Anestezi yapma | | | | | | |
| 12 | Kavite preparasyonu | | | | | | |
| 13 | Çürük temizleme | | | | | | |
| 14 | İzolasyon | | | | | | |
| 15 | Giriş kavitesi açma | | | | | | |
| 16 | Pulpa dokusunun uzaklaştırılması | | | | | | |
| 17 | Çalışma boyunun belirlenmesi | | | | | | |
| 18 | Röntgen güvenlik önlemleri | | | | | | |
| 19 | Kök kanallarının şekillendirilmesi, yıkama ve kurutma | | | | | | |
| 20 | Kök kanalının sterilizasyonu ve dezenfeksiyonu | | | | | | |
| NOT:Tek Seans Uygulama Yapılacaksa 23 No'lu Aşamadan Devam Edilmelidir. | | | | | | | |
| 21 | Kök kanallarının ca(oh)2 ile geçici olarak doldurulması | | | | | | |
| 22 | Kanal giriş kavitesine geçici dolgu maddesinin uygulanması | | | | | | |
| Kök Kanalının Doldurulması Aşamaları | | | | | | | |
| 23 | Dişin klinik durumunun değerlendirilmesi (kanal tedavisinin bitim kararının verilmesi) | | | | | | |
| 24 | Kök kanalları ca (oh)2, vb ile dolu ise temizlenmesi, yıkama ve kurutma işlemleri | | | | | | |
| 25 | Kök kanallarının doldurulması (radyolojik kontrol) | | | | | | |
| 26 | Güta-perka konlarının kesilmesi ve giriş kavitesinin temizlenmesi | | | | | | |
| 27 | Geçici/Daimî dolgu maddesi ile giriş kavitesinin restore edilmesi | | | | | | |
| 28 | Bitirme, Polisaj, Yükseklik kontrolü | | | | | | |
| 29 | Hastanın bilgilendirilmesi ve klinikten uğurlanması | | | | | | |



GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ ENDODONTİ ANABİLİM DALI

DIS 443 ENDODONTİ 4.SINIF KLİNİK UYGULAMA FORMU

Doküman Kodu: Eİ.FR.35

Yayın Tarihi:09/09/2024

Revizyon
Numarası:0

Revizyon Tarihi:-

Sayfa No/Sayfa Sayısı:1/2

| | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|
| 30 | İşlemlerin kaydedilmesi | | | | | |
| 31 | Ünitenin temizlenmesi | | | | | |
| 32 | Aletlerin kirli odasına teslimi | | | | | |
| | Toplam Süreç Puanı: | | | | | |
| No | Performans Göstergesi (Ürün) | | | | | |
| 1 | Hastanın klinik semptomlarının giderilmesi | | | | | |
| 2 | Kök kanallarının fizyolojik apekse kadar doldurulmuş olması | | | | | |
| 3 | Koronal restorasyonun anatomik forma uygun yapılması | | | | | |
| | Toplam Ürün Puanı: | | | | | |
| Puanlama yüzdesi: Süreç %70-Ürün %30 Uygulama sırasında dikkat edilecek noktalar: • İşlemlerin sırasıyla yapılması • İşlem sırasında gerektiği zaman sorumlu öğretim elemanından yardım isteme • Sürecin eksiksiz tamamlanması Uygulama için gerekli araç gereçler: Aeratör, mikromotor, anguldurva, frezler, küvet, ayna, sond, presel, ekskavatör, fulvar, ağız spatülü, amalgam taşıyıcı, burnisher, siman camı/spatülü, tirnef, kanal eğesi, endodontik cetvel, irrigasyon solüsyonu, güta-perka, spreader, kanal patı, siman, amalgam, asit, adeziv rezin, kompozit rezin, bitirme diskleri, mandrel, ara yüz zımparaları, artikülasyon kağıdı, anestezi solüsyonu, enjektör | | | | | | |
| Toplam Başarı Puanı: | | | | | | |