

Diş Hekimliği Fakültesi

4. Sınıf Pedodonti Klinik Uygulama Dersi

Klinik uygulama başlangıç sınavı tarihi (1.Sınav): Pazartesi

Klinik uygulama başlangıç sınavı tarihi (2.Sınav (Telafi)): Çarşamba

*Sınavların her grup için uygulama dersinin ilk haftasında yapılması zorunludur.

Klinik Uygulama Başlangıç Sınav Şekli:

Ölçme Yöntemleri	☒ Doğru - yanlış	☒ Kısa cevaplı (boşluk doldurma)
	☐ Eşleştirme	☒ Çoktan seçmeli
	☒ Yapılandırılmış kısa cevaplı	☐ Çoklu seçmeli
	☒ Yapılandırılmış açık uçlu	☒ Yapılandırılmış sözlü
	☐ Nedenselleştirme (CORE) (Clinically Oriented Reasoning Examination)	☐ Simülasyon sınavları
	☐ Gerçek hayat gözlemleri; MSF (Multi Source Feedback) / 360 Derece değerlendirme	☐ Simüle ortamda kullanılan ölçme aracı; OSPE/NYPS (Nesnel Yapılandırılmış Pratik Sınav)
	☐ Gerçek ortamda kullanılan ölçme aracı; DOPs/GBG (Girişimsel Beceri Geribildirimi)	☐ Simüle ortamda kullanılan ölçme aracı; OSCE/NYKS (Nesnel/Objektif Yapılandırılmış Klinik Sınav)
	☐ Gerçek ortamda kullanılan ölçme aracı; MiniCEX/MİKS (Mini Klinik Sınav)	☐ Ödev / proje temelli değerlendirme

Klinik uygulamada yapılacak iş adedi/puanı (En az):

- 10 adet dolgu
- 10 adet fissür örtücü
- 5 adet yerel flor uygulaması
- 2 adet amputasyon

Klinik uygulamada yapılacak işlerin değerlendirme kriterleri:

Dolgu:

Hekim Hazırlığı	
1. Kişisel Klinik Koruyucu Ekipmanlar 1.1 Maske 1.2 Eldiven 1.3 Yüz Maskesi-Gözlük 1.4 Bone	☐
2. Genel-Kıyafet Düzen vb.	☐

2.1 Temiz ve Ütülü Klinik Kıyafet	
2.2 İsimlik Takılması	
Hasta Koltuğu (Fotöy) Hazırlığı	
3. Fotöy Düzen ve Dezenfeksiyonu	
3.1 Kreşuar kontrolü yapıldı mı?	
3.2 Fotöy tablası hastaya göre hazırlanmış mı?	☐
3.3 Tedaviye spesifik gerekli el aletleri ve döner aletler hazırlanmış mı?	
3.4 Koltuk temizliği yapılmış mı?	
3.5 Reflektör Sapı, Fotöy Tablası, Tetiyer gibi alanlar izole edilmiş mi?	
4. Hastaya Spesifik Aletlerin Hazırlanması	
4.1 Bardak,sakşın vb. yerleşimi uygun mu?	
4.2 Muayene takımı, tedavi setivb tedaviye spesifik el aletleri hazırlanmış mı?	☐
4.3Frezlerin seçimi doğru mu?	
Hasta Hazırlığı	
5. Hasta karşılama	
5.1 Güler yüzlü karşılama ve iletişim pozitif şekilde sağlandı mı?	☐
5.2 Hastaya fotöye oturana kadar rehberlik edildi mi?	
5.3 Hasta stresinin azaltılması için kısa bir sohbet girişiminde bulunuldu mu?	
6. Hastanın tedaviye hazırlanması	
6.1 Hasta önlüğü takıldı mı?	☐
6.2 Hasta pozisyonu hekim çalışma pozisyonuna göre ayarlandı mı?	
Tedavi Değerlendirme	
7. Endikasyon	
7.1 Anamnez doğru alındı mı?	
7.2 Radyografik muayene yapıldı mı?	☐
7.3 Klinik muayene yapıldı mı?	
7.4 Tanı koyma ve tedaviplanlama doğru yapıldı mı?	
7.5 Ayırıcı tanı (Varsa) değerlendirildi mi?	
8. Anestezi Uygulama	
8.1 Dişe/tedaviye uygun anestezi uygulama yöntemi seçildi mi?	☐
8.2 Lokal/rejyonel anestezi öncesi topikal anestezi uygulaması yapıldı mı?	
9. Kavite Hazırlama	
9.1 Çürük tamamen temizlendi mi?	
9.2 Tükürük izolasyonuyapıldı mı?	
9.3 Kavite çok yüzlü ise matriks vekama yerleştirilmesi yapıldı mı?	☐
10. Restorasyon	
10.1Dişe asit uygulama, bekleme,yıkama yapıldı mı? (Gerekli ise)	
10.2 Dişe bond uygulama veuygun süre ışınlama yapıldı mı?	
10.3 Kompomer/kompozittabakalama tekniği ile uygulandı mı?	☐
10.4 Uygun sürede ışıklama yapıldı mı?	
11. Bitim/ Tedavi Kontrol	
11.1 Yükseklik kontrolü yapıldı mı?	
11.2 Restorasyonun diş ile uyumu var mı?	
11.3 Restorasyonun komşu dişlerle kontak uyumu var mı?	☐
11.4 Uygun frezler ile bitim yapıldı mı?	
11.5 Polisaj yeterli mi?	

Fissür Örtücü:

Hekim Hazırlığı	
1. Kişisel Klinik Koruyucu Ekipmanlar 1.1 Maske 1.2 Eldiven 1.3 Yüz Maskesi-Gözlük 1.4 Bone	☐
2. Genel-Kıyafet Düzen vb. 2.1 Temiz ve Ütülü Klinik Kıyafet 2.2 İsimlik Takılması	☐
Hasta Koltuğu (Fotöy) Hazırlığı	
3. Fotöy Düzen ve Dezenfeksiyonu 3.1 Kreşuar kontrolü yapıldı mı? 3.2 Fotöy tablası hastaya göre hazırlanmış mı? 3.3 Tedaviye spesifik gerekli el aletleri ve döner aletler hazırlanmış mı? 3.4 Koltuk temizliği yapılmış mı? 3.5 Reflektör Sapı, Fotöy Tablası, Tetiyer gibi alanlar izole edilmiş mi?	☐
4. Hastaya Spesifik Aletlerin Hazırlanması 4.1 Bardak,sakşın vb. yerleşimi uygun mu? 4.2 Muayene takımı, tedavi setivb tedaviye spesifik el aletleri hazırlanmış mı? 4.3Frezlerin seçimi doğru mu?	☐
Hasta Hazırlığı	
5. Hasta karşılama 5.1 Güler yüzlü karşılama ve iletişim pozitif şekilde sağlandı mı? 5.2 Hastaya fotöye oturana kadar rehberlik edildi mi? 5.3 Hasta stresinin azaltılması için kısa bir sohbet girişiminde bulunuldu mu?	☐
6. Hastanın tedaviye hazırlanması 6.1 Hasta önlüğü takıldı mı? 6.2 Hasta pozisyonu hekim çalışma pozisyonuna göre ayarlandı mı?	☐
Tedavi Değerlendirme	
7. Endikasyon 7.1 Anamnez doğru alındı mı? 7.2 Radyografik muayene yapıldı mı? 7.3 Klinik muayene yapıldı mı? 7.4 Tanı koyma ve tedaviplanlama doğru yapıldı mı? 7.5 Ayırıcı tanı (Varsa) değerlendirildi mi?	☐
8. Fissür Örtücü Uygulama 8.1 Diş yüzeyleri plaktanarındırma, polisaj yapıldı mı? 8.2 Tükürük izolasyonu yapıldı mı? 8.3 Dişe yeterli süre asit uygulamave yeterli yıkama yapıldı mı? 8.4 Dişin asitleme sonrası tekrar tükürükizolasyonu doğru şekilde yapıldı mı? 8.5Dişe fissür örtücü uygulama,fissürlere yayma, ışınlama süresi doğru şekilde yapıldı mı?	☐

9. Bitim / Tedavi Kontrol 9.1 Tüm pit ve fissürlerde fissür örtücü bulunması ve fissürlerde eksik/hava kabarcığı varlığı kontrol edildi mi? 9.2 Yükseklik kontrolü yapıldı mı? 9.3 Polisaj yapıldı mı?	☐
--	--------------------------

Yerel Flor Uygulaması:

Hekim Hazırlığı	
1. Kişisel Klinik Koruyucu Ekipmanlar 1.1 Maske 1.2 Eldiven 1.3 Yüz Maskesi-Gözlük	☐
2. Genel-Kıyafet Düzen vb. 2.1 Temiz ve Ütülü Klinik Kıyafet 2.2 İsimlik Takılması	☐
Hasta Koltuğu (Fotöy) Hazırlığı	
3. Fotöy Düzen ve Dezenfeksiyonu 3.1 Kreşuar kontrolü yapıldı mı? 3.2 Fotöy tablası hastaya göre hazırlanmış mı? 3.3 Tedaviye spesifik gerekli el aletleri ve döner aletler hazırlanmış mı? 3.4 Koltuk temizliği yapılmış mı? 3.5 Reflektör Sapı, Fotöy Tablası, Tetiyer gibi alanlar izole edilmiş mi?	☐
4. Hastaya Spesifik Aletlerin Hazırlanması 4.1 Bardak,sakşın vb. yerleşimi uygun mu? 4.2 Muayene takımı vb tedaviye spesifik el aletleri hazırlanmış mı?	☐
Hasta Hazırlığı	
5. Hasta karşılama 5.1 Güler yüzlü karşılama ve iletişim pozitif şekilde sağlandı mı? 5.2 Hastaya fotöye oturana kadar rehberlik edildi mi? 5.3 Hasta stresinin azaltılması için kısa bir sohbet girişiminde bulunuldu mu?	☐
6 Hastanın tedaviye hazırlanması 6.1 Hasta önlüğü takıldı mı? 6.2 Hasta pozisyonu hekim çalışma pozisyonuna göre ayarlandı mı?	☐
Tedavi Değerlendirme	
7 Endikasyon 7.1 Anamnez doğru alındı mı? 7.2 Radyografik muayene yapıldı mı? 7.3 Klinik muayene yapıldı mı? 7.4 Tanı koyma ve tedavi planlama doğru yapıldı mı? 7.5 Bilgilendirme yapıldı mı?	☐
8 Flor Jel Uygulama 8.1 Hastanın ark genişliğine göre uygun kaşık seçildi mi? 8.2 Tükürük izolasyonu sağlandı mı?	

8.3 Kaşığa doğru miktarda flor jel koyuldu mu?	☐
8.4 Materyal hasta ağızında uygun süre bekletildi mi?	
8.5 Kaşığın çıkarılmasından sonra ağız içerisinde kalan fazla flor jel uzaklaştırıldı mı?	
8.6 Uygulama sonrasında hasta ve hasta velisine tedavi sonrası ile ilgili öneriler hakkında bilgilendirme yapıldı mı?	

Süt Dişi Amputasyonu:

Hekim Hazırlığı	
1. Kişisel Klinik Koruyucu Ekipmanlar 1.1 Maske 1.2 Eldiven 1.3 Yüz Maskesi-Gözlük 1.4 Bone	☐
2. Genel-Kıyafet Düzen vb. 2.1 Temiz ve Ütülü Klinik Kıyafet 2.2 İsimlik Takılması	☐
Hasta Koltuğu (Fotöy) Hazırlığı	
3. Fotöy Düzen ve Dezenfeksiyonu 3.1 Kreşuar kontrolü yapıldı mı? 3.2 Fotöy tablası hastaya göre hazırlanmış mı? 3.3 Tedaviye spesifik gerekli el aletleri ve döner aletler hazırlanmış mı? 3.4 Koltuk temizliği yapılmış mı? 3.5 Reflektör Sapı, Fotöy Tablası, Tetiyer gibi alanlar izole edilmiş mi?	☐
4. Hastaya Spesifik Aletlerin Hazırlanması 4.1 Bardak,sakşın vb. yerleşimi uygun mu? 4.2 Muayene takımı, tedavi seti vb tedaviye spesifik el aletleri hazırlanmış mı? 4.3 Frezlerin seçimi doğru mu?	☐
Hasta Hazırlığı	
5. Hasta karşılama 5.1 Güler yüzlü karşılama ve iletişim pozitif şekilde sağlandı mı? 5.2 Hastaya fotöye oturana kadar rehberlik edildi mi? 5.3 Hasta stresinin azaltılması için kısa bir sohbet girişiminde bulunuldu mu?	☐
6. Hastanın tedaviye hazırlanması 6.1 Hasta önlüğü takıldı mı? 6.2 Hasta pozisyonu hekim çalışma pozisyonuna göre ayarlandı mı?	☐
Tedavi Değerlendirme	
7. Endikasyon 7.1 Anamnez doğru alındı mı? 7.2 Radyografik muayene yapıldı mı? 7.3 Ek radyografi istendi mi? (Gerekli ise) 7.4 Klinik muayene yapıldı mı? 7.5 Tanı koyma ve tedavi planlama doğru yapıldı mı? 7.6 Ayırıcı tanı (Varsa) değerlendirildi mi?	☐

8 Anestezi Uygulama	
8.1 Diş/tedaviye uygun anestezi uygulama yöntemi seçildi mi?	☐
8.2 Lokal/rejyonel anestezi öncesi topikal anestezi uygulaması yapıldı mı?	☐
9 Kavite Hazırlama	
9.1 Çürük tamamen temizlendi mi?	
9.2 Giriş kavitesi doğru açıldı mı?	
9.3 Koronarpulpa tamamen uzaklaştırıldı mı?	☐
9.4 Kanama kontrolü sağlandı mı?	
9.5 Ferrik sülfat uygulaması doğru süre ve teknikle uygulandı mı?	
*Tüm aşamalarda tükürük izolasyonu sağlanmalıdır.	
10 Restorasyon	
10.1 Çinko oksit ojenol siman doğru uygulandı mı?	
10.2 Cam iyonomer siman kaide doğru uygulandı mı?	
10.3 Dişin geçici ya da kalıcırestorasyon doğru uygulandı mı?	☐
10.4 Gerekli ise tekrar randevu verildi mi?	

Not: Tedavi değerlendirme aşamalarından herhangi birinde eksiklik olması durumunda; yapılan işlem klinik uygulama iş barajına dahil edilmeyecektir.

Klinik uygulama sonu sınavtarihi: Cuma

*Sınavların her grup için uygulama dersinin son haftasında yapılması zorunludur.

Klinik Uygulama SonuSınav Şekli:

Ölçme Yöntemleri	☒ Doğru - yanlış	☒ Kısa cevaplı (boşluk doldurma)
	☐ Eşleştirme	☒ Çoktan seçmeli
	☐ Yapılandırılmış kısa cevaplı	☐ Çoklu seçmeli
	☒ Yapılandırılmış açık uçlu	☒ Yapılandırılmış sözlü
	☐ Nedenselleştirme (CORE) (ClinicallyOrientedReasoningExamination)	☐ Simülasyon sınavları
	☐ Gerçek hayat gözlemleri; MSF (Multi Source Feedback) / 360 Derece değerlendirme	☐ Simüle ortamda kullanılan ölçme aracı; OSPE/NYPS (Nesnel Yapılandırılmış Pratik Sınav)
	☐ Gerçek ortamda kullanılan ölçme aracı; DOPs/GBG (Girişimsel Beceri Geribildirimi)	☐ Simüle ortamda kullanılan ölçme aracı; OSCE/NYKS (Nesnel/Objektif Yapılandırılmış Klinik Sınav)
	☐ Gerçek ortamda kullanılan ölçme aracı; MiniCEX/MİKS (Mini Klinik Sınav)	☐ Ödev / proje temelli değerlendirme

Diş Hekimliği Fakültesi
4. Sınıf EndodontiKlinik Uygulama Dersi
İş Barajı ve Değerlendirme Kriterleri

Klinik uygulama başlangıç sınavı tarihi (1.Sınav): Pazartesi

Klinik uygulama başlangıç sınavı tarihi (2.Sınav) (Telafi):Çarşamba

*Sınavların her grup için uygulama dersinin ilk haftasında yapılması zorunludur.

Klinik Uygulama Başlangıç Sınav Şekli:

Ölçme Yöntemleri	☐ Doğru - yanlış	☐ Kısa cevaplı (boşluk doldurma)
	☐ Eşleştirme	☒ Çoktan seçmeli
	☐ Yapılandırılmış kısa cevaplı	☐ Çoklu seçmeli
	☒ Yapılandırılmış açık uçlu	☐ Yapılandırılmış sözlü
	☐ Nedenselleştirme (CORE) (ClinicallyOrientedReasoningExamination)	☐ Simülasyon sınavları
	☐ Gerçek hayat gözlemleri; MSF (Multi Source Feedback) / 360 Derece değerlendirme	☐ Simüle ortamda kullanılan ölçme aracı; OSPE/NYPS (Nesnel Yapılandırılmış Pratik Sınav)
	☐ Gerçek ortamda kullanılan ölçme aracı; DOPs/GBG (Girişimsel Beceri Geribildirimi)	☐ Simüle ortamda kullanılan ölçme aracı; OSCE/NYKS (Nesnel/Objektif Yapılandırılmış Klinik Sınav)
	☐ Gerçek ortamda kullanılan ölçme aracı; MiniCEX/MİKS (Mini Klinik Sınav)	☐ Ödev / proje temelli değerlendirme

Klinik uygulamada yapılacak iş adedi/puanı (En az):

- Anterior ve premolar dişlerde 2adet (kök kanalı)başarılı kök kanal tedavisi

KUAFAJ TEDAVİSİ KLİNİK UYGULAMA DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ

Performans Göstergeleri	Başarı Düzeyi	
	Yaptı	Yapamadı
1. Hastayı karşılama, ünite alma ve konumlandırma		
2. Hijyen kurallar (elini yıkama ya da eldiven kullanma, temiz önlük giyme; temiz ve bakımlı, derli toplu görünümde olma)		
3. Küvet, muayene takımı ve diğer gereçleri düzenli ve temiz kullanma		
4. Hastaya tanı ve tedavi planlama süreci hakkında bilgi verme		
5. Onam formunu imzalatma		
6. Anamnez alma		
7. Klinik muayene yapma		
8. Radyolojik muayene yapma		
9. Tanı koyma		
10. Tedaviyi planlama		
11. Hastaya yapılacak işlemle ilgili bilgi verme		
12. Anestezi yapma		
13. Dişi izole etme*		
14. Çürük mine ve dentin dokusunu temizleme*		
15. Kaviteyi yıkama ve kurutma		
16. Kaviteninpulpaya bakan yüzeyine kuafaj materyalinin uygulanması		
17. Pulpanın açıldığı durumda kanama kontrolünü sağlama ve perforasyon alanın kuafaj materyali ile örtme*		
18. Kaviteyi uygun materyal ile diş etine uyumlu olarak kapatma*		
19. Öncül temaslar açısından yükseklik kontrolü yapma		
20. Bitirme işlemlerini yapma		
21. Hastaya yapılan işlem hakkında bilgi verme, önerilerde bulunma		
22. Üniteli sonraki işlem için temiz bırakma		

NOT:Tüm değerlendirmelerden %80 başarılı olmak

İşlemlerin sırasıyla yapılması

İşlem sırasında gerektiği zaman yardım istenmesi

Komplikasyon oluşmasında işlemin durdurulması

Sürecin eksiksiz tamamlanması gerekmektedir.

* İşlemin mutlaka başarılı olarak yapılması gerekmektedir.

TEK SEANS KANAL TEDAVİSİ KLİNİK UYGULAMA DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ

Performans Göstergeleri	Başarı Düzeyi	
	Yaptı	Yapamadı
1. Hastayı karşılama, ünite alma ve konumlandırma		
2. Hijyen kurallarına uyma (elini yıkama ya da eldiven kullanma, temiz önlük giyme; temiz ve bakımlı, derli toplu görünümde olma)		
3. Küvet, muayene takımı ve diğer gereçleri düzenli ve temiz kullanma		
4. Hastaya tanı ve tedavi planlama süreci hakkında bilgi verme		
5. Onam formunu imzalatma		
6. Anamnez alma		
7. Klinik muayene yapma		
8. Radyolojik muayene yapma		
9. Tanı koyma		
10. Tedaviyi planlama		
11. Hastaya yapılacak işlemle ilgili bilgi verme		
12. Anestezi yapma		
13. Dişi izole etme		
14. Giriş kavitesi açma *		
15. Pulpa dokusunu uzaklaştırma		
16. Çalışma boyutunun belirlenmesi *		
17. Kök kanallarını şekillendirme, yıkama ve kurulama *		
18. Kök kanallarını doldurma ve radyolojik kontrolünü yapma *		
19. Güta-perkakonlarını kesip, giriş kavitesinden artık dolgu maddelerini temizleme		
20. Kaviteyi geçici dolgu maddesiyle kapatma		
21. Öncül temaslar açısından yükseklik kontrolü yapma		
22. Bitirme işlemlerini yapma		
23. Hastaya yapılan işlem hakkında bilgi verme, önerilerde bulunma		
24. Üniteli sonraki işlem için temiz bırakma		

NOT:Tüm değerlendirmelerden %80 başarılı olmak

İşlemlerin sırasıyla yapılması

İşlem sırasında gerektiği zaman yardım istenmesi

Komplikasyon oluşmasında işlemin durdurulması

Sürecin eksiksiz tamamlanması gerekmektedir.

* İşlemin mutlaka başarılı olarak yapılması gerekmektedir.

ÇOK SEANS KANAL TEDAVİSİ KLİNİK UYGULAMA DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ

Performans Göstergeleri	Başarı Düzeyi	
	Yaptı	Yapamadı
1. Hastayı karşılama, ünite alma ve konumlandırma		
2. Hijyen kurallarına uyma (elini yıkama ya da eldiven kullanma, temiz önlük giyme; temiz ve bakımlı, derli toplu görünümde olma)		
3. Küvet, muayene takımı ve diğer gereçleri düzenli ve temiz kullanma		
4. Hastaya tanı ve tedavi planlama süreci hakkında bilgi verme		
5. Onam formunu imzalatma		
6. Anamnez alma		
7. Klinik muayene yapma		
8. Radyolojik muayene yapma		
9. Tanı koyma		
10. Tedaviyi planlama		
11. Hastaya yapılacak işlemle ilgili bilgi verme		
12. Gerekli olgularda uygun ilaç verme		
13. Gerekli olgularda pü drenajını sağlama		
14. Gerekli durumda anestezi yapma		
15. Dişi izole etme		
16. Giriş kavitesi açma*		
17. Pulpa dokusunu uzaklaştırma		
18. Çalışma boyutunun belirlenmesi *		
19. Kök kanallarını şekillendirme, yıkama ve kurulama *		
20. Enfeksiyon kontrolü için kök kanal medikamanı uygulama		
21. Geçici dolgu maddesi ile giriş kavitesini kapatma		
22. Sonraki seansta dişin klinik durumunu değerlendirme, kanal tedavisini tamamlama ve karar verme *		
23. Gerekli olgularda kanal medikamanını yenileme		
24. Kök kanallarından medikamanı uzaklaştırma, kanalları yıkayıp, kurutma *		
25. Kök kanallarını doldurma ve radyolojik kontrolünü yapma *		
26. Güta-perkakonlarını kesip, giriş kavitesinden artık dolgu maddelerini temizleme		
27. Kaviteyi geçici dolgu maddesiyle kapatma		
28. Öncül temaslar açısından yükseklik kontrolü yapma		
29. Bitirme işlemlerini yapma		
30. Hastaya yapılan işlem hakkında bilgi verme, önerilerde bulunma		
31. Ünitte sonraki işlem için temiz bırakma		

NOT:Tüm değerlendirmelerden %80 başarılı olmak

İşlemlerin sırasıyla yapılması

İşlem sırasında gerektiği zaman yardım istenmesi

Komplikasyon oluşmasında işlemin durdurulması

Sürecin eksiksiz tamamlanması gerekmektedir.

* İşlemin mutlaka başarılı olarak yapılması gerekmektedir.

Klinik uygulama sonu sınav tarihi:Perşembe

*Sınavların her grup için uygulama dersinin sonhaftasında yapılması zorunludur.

Klinik Uygulama Sonu Sınav Şekli:

Ölçme Yöntemleri	☐ Doğru - yanlış	☐ Kısa cevaplı (boşluk doldurma)
	☐ Eşleştirme	☒ Çoktan seçmeli
	☐ Yapılandırılmış kısa cevaplı	☐ Çoklu seçmeli
	☒ Yapılandırılmış açık uçlu	☐ Yapılandırılmış sözlü
	☐ Nedenselleştirme (CORE) (ClinicallyOrientedReasoningExamination)	☐ Simülasyon sınavları
	☐ Gerçek hayat gözlemleri; MSF (Multi Source Feedback) / 360 Derece değerlendirme	☐ Simüle ortamda kullanılan ölçme aracı; OSPE/NYPS (Nesnel Yapılandırılmış Pratik Sınav)
	☐ Gerçek ortamda kullanılan ölçme aracı; DOPs/GBG (Girişimsel Beceri Geribildirimi)	☐ Simüle ortamda kullanılan ölçme aracı; OSCE/NYKS (Nesnel/Objektif Yapılandırılmış Klinik Sınav)
	☐ Gerçek ortamda kullanılan ölçme aracı; MiniCEX/MİKS (Mini Klinik Sınav)	☐ Ödev / proje temelli değerlendirme

AĞIZ DİŞ VE ÇENE CERRAHİSİ DÖNEM 4 KLİNİK UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU

YARIYIL İÇİ ÇALIŞMALARI	SAYISI	KATKI YÜZDESİ
Ara Sınav	1	100
Toplam		100
Yıl İçinin Başarıya Oranı		50
Finalin Başarıya Oranı		50

Toplam: 100

Klinik Barajı: 10 diş çekimi

Final Sınavı: Yazılı

Klinik uygulama başlangıç sınavı tarihi (1.Sınav): Pazartesi (Her stajın ilk Pazartesi günü)

Klinik uygulama başlangıç sınavı tarihi (2.Sınav (Telafi)): Çarşamba (Her stajın ilk Çarşamba günü)

Klinik Uygulama Başlangıç Sınav Şekli:

Ölçme Yöntemleri	☒ Doğru - yanlış	☒ Kısa cevaplı (boşluk doldurma)
	☐ Eşleştirme	☒ Çoktan seçmeli
	☐ Yapılandırılmış kısa cevaplı	☐ Çoklu seçmeli
	☐ Yapılandırılmış açık uçlu	☒ Yapılandırılmış sözlü
	☐ Nedenselleştirme (CORE) (Clinically Oriented Reasoning Examination)	☐ Simülasyon sınavları
	☐ Gerçek hayat gözlemleri; MSF (Multi Source Feedback) / 360 Derece değerlendirme	☐ Simüle ortamda kullanılan ölçme aracı; OSPE/NYPS (Nesnel Yapılandırılmış Pratik Sınav)
	☐ Gerçek ortamda kullanılan ölçme aracı; DOPs/GBG (Girişimsel Beceri Geribildirimi)	☐ Simüle ortamda kullanılan ölçme aracı; OSCE/NYKS (Nesnel/Objektif Yapılandırılmış Klinik Sınav)
	☐ Gerçek ortamda kullanılan ölçme aracı; MiniCEX/MİKS (Mini Klinik Sınav)	☐ Ödev / proje temelli değerlendirme

Klinik uygulama sonu sınav tarihi: Perşembe (Her stajın son Perşembe günü)

Klinik Uygulama Sonu Sınav Şekli:

Ölçme Yöntemleri	☒ Doğru - yanlış	☒ Kısa cevaplı (boşluk doldurma)
	☐ Eşleştirme	☒ Çoktan seçmeli
	☐ Yapılandırılmış kısa cevaplı	☒ Çoklu seçmeli
	☒ Yapılandırılmış açık uçlu	☒ Yapılandırılmış sözlü
	☐ Nedenselleştirme (CORE) (Clinically Oriented Reasoning Examination)	☐ Simülasyon sınavları
	☐ Gerçek hayat gözlemleri; MSF (Multi Source Feedback) / 360 Derece değerlendirme	☐ Simüle ortamda kullanılan ölçme aracı; OSPE/NYPS (Nesnel Yapılandırılmış Pratik Sınav)
	☐ Gerçek ortamda kullanılan ölçme aracı; DOPs/GBG (Girişimsel Beceri Geribildirimi)	☐ Simüle ortamda kullanılan ölçme aracı; OSCE/NYKS (Nesnel/Objektif Yapılandırılmış Klinik Sınav)
	☐ Gerçek ortamda kullanılan ölçme aracı; MiniCEX/MİKS (Mini Klinik Sınav)	☐ Ödev / proje temelli değerlendirme

KLİNİK UYGULAMA İŞLEMLERİ DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ

Hekim Hazırlığı	10p
1. Kişisel Klinik Koruyucu Ekipmanların Kullanımı 1.1 Eldiven 1.2 Maske	6p
2. Genel-Kıyafet Düzen vb. 2.1 Temiz ve Ütülü Klinik Kıyafet 2.2 İsimlik Takılması	4p
Hasta ve Hasta Koltuğu (Ünit) Hazırlıkları	20p
3. Ünit Düzeni ve Dezenfeksiyonu 3.1 Kreşuar kontrolünün yapılması 3.2 Koltuk temizliğinin yapılması	10p
4. Hasta Karşılama 4.1 Güler yüzlü karşılama ve iletişimin pozitif şekilde sağlanması 4.2 Hastaya ünite oturana kadar rehberlik edilmesi	4p
5. Hastanın Tedaviye Hazırlanması 5.1 Hasta önlüğünün takılması 5.2 Hastanın stresinin azaltılması	6p
Anamnez, Anestezi ve Tedavi Değerlendirme	70p
6. Endikasyon 6.1 Anamnezin doğru alınması 6.2 Radyografik muayenenin yapılması 6.3 Klinik muayenenin yapılması 6.4 Ayırıcı tanı (Varsa) değerlendirilmesi 6.5 Hastanın işlem hakkında bilgilendirilmesi ve onam formunun alınması	20p
7. Lokal Anestezi 7.1 Uygun anestezi yönteminin seçilmesi 7.2 Anestezi tekniğinin doğru şekilde uygulanması	10p
8. Diş Çekimi ve Girişim Sonu İşlemler 8.1 Tedaviye uygun alet ve malzemelerin hazırlanması 8.2 Hasta ve hekim pozisyonunun çekilecek dişe göre hazırlanması 8.3 Elevatör kullanma becerisi (tutuş, destekleme, doğru kuvvet) 8.4 Girişimin uygun teknikle gerçekleşmesi 8.5 Küretaj, kompresyon vb. ek işlemler 8.6 Kanama kontrolünün sağlanması 8.7 Reçetenin yazılması 8.8 Hastaya bilgi verilmesi 8.9 Malzemelerin toplanması	40 p

Diş Hekimliği Fakültesi

4. Sınıf Klinik Uygulama Dersi

Klinik uygulama başlangıç sınavı tarihi (1.Sınav): Pazartesi

Klinik uygulama başlangıç sınavı tarihi (2.Sınav (Telafi)): Perşembe

*Sınavların her grup için uygulama dersinin ilk haftasında yapılması zorunludur.

Klinik Uygulama Başlangıç Sınav Şekli:

Ölçme Yöntemleri	☒ Doğru - yanlış	☒ Kısa cevaplı (boşluk doldurma)
	☒ Eşleştirme	☒ Çoktan seçmeli
	☒ Yapılandırılmış kısa cevaplı	☐ Çoklu seçmeli
	☒ Yapılandırılmış açık uçlu	☐ Yapılandırılmış sözlü
	☐ Nedenselleştirme (CORE) (Clinically Oriented Reasoning Examination)	☐ Simülasyon sınavları
	☐ Gerçek hayat gözlemleri; MSF (Multi Source Feedback) / 360 Derece değerlendirme	☐ Simüle ortamda kullanılan ölçme aracı; OSPE/NYPS (Nesnel Yapılandırılmış Pratik Sınav)
	☐ Gerçek ortamda kullanılan ölçme aracı; DOPs/GBG (Girişimsel Beceri Geribildirimi)	☐ Simüle ortamda kullanılan ölçme aracı; OSCE/NYKS (Nesnel/Objektif Yapılandırılmış Klinik Sınav)
	☐ Gerçek ortamda kullanılan ölçme aracı; MiniCEX/MİKS (Mini Klinik Sınav)	☒ Ödev / proje temelli değerlendirme

Klinik uygulamada yapılacak iş adedi/puanı (En az): 150 Puan

- Muayene-Anamnez Formunun Doldurulması (10 Puan)
- Hasta (İlk) Muayene (5 Puan)
- Ölçü Alma-Kapanış Alma-Model Oluşturma (Dijital veya Konvansiyonel) (10 Puan)
- Oral Hijyen Eğitimi (10 Puan)
- Hasta Asiste (10 Puan)
- Debonding Uygulaması (25 Puan)

Klinik uygulamada yapılacak işlerin değerlendirme kriterleri:**Muayene ve Anamnez Formunun Doldurulması:**

Hekim Hazırlığı	
1. Kişisel Klinik Koruyucu Ekipmanlar 1.1 Maske 1.2 Eldiven	☐
2. Genel-Kıyafet Düzen vb. 2.1 Temiz ve Ütülü Klinik Kıyafet 2.2 İsimlik Takılması	☐
Hasta Koltuğu (Fotöy) Hazırlığı	
3. Fotöy Düzen ve Dezenfeksiyonu 3.1 Kreşuar kontrolü yapıldı mı? 3.2 Fotöy tablası hastaya göre hazırlanmış mı? 3.3 Koltuk temizliği yapılmış mı? 3.4 Reflektör Sapı, Fotöy Tablası, Tetiyer gibi alanlar izole edilmiş mi?	☐
4. Hastaya Spesifik Aletlerin Hazırlanması 4.1 Muayene takımı vb. tedaviye spesifik el aletleri hazırlanmış mı?	☐
Hasta Hazırlığı	
5. Hasta Karşılama 5.1 Güler yüzlü karşılama ve iletişim pozitif şekilde sağlandı mı? 5.2 Kendini tanıtır öğrenci olduğu açıklandı mı? 5.2 Hastaya fotöye oturana kadar rehberlik edildi mi? 5.3 Hasta stresinin azaltılması için kısa bir sohbet girişiminde bulunuldu mu?	☐
6. Hastanın Tedaviye Hazırlanması 6.1 Hasta pozisyonu hekim çalışma pozisyonuna göre ayarlandı mı?	☐
Tedavi Değerlendirme	
7. Endikasyon 7.1 Anamnez doğru alındı mı? - Hastanın kişisel bilgileri ve sistemik anamnezi alındı mı? - Medikal öykü (alerji, sistemik hastalıklar, ilaçlar) sorgulandı mı? - Dental öykü (önceki tedaviler, şikâyetler) öğrenildi mi? - Hastanın mevcut şikâyeti net şekilde kaydedildi mi? 7.2 Radyografik muayene yapıldı mı? 7.3 Klinik muayene yapıldı mı? - Muayene bulguları düzenli şekilde kaydedildi mi? - Ağız dışı (yüz, çene eklemi, lenf nodları) muayenesi yapıldı mı? - Ağız içi yumuşak dokular değerlendirildi mi? - Dişler tek tek muayene edilip sorunlar not edildi mi? - Oklüzyon, periodontal durum ve ağız hijyeni değerlendirildi mi? 7.4 Ayırıcı tanı (varsa) değerlendirildi mi? - Ön tanı/ayırıcı tanı hakkında değerlendirme yapıldı mı? - Ek tetkik gerekliliği (radyografi vb.) düşünüldü mü?	☐

7.5 Hasta ile tedavi seçenekleri tartışıldı mı? Bilgilendirme yapıldı mı? - Hastaya mevcut ağız sağlığı durumu anlaşılır şekilde açıklandı mı? - Bulgular hastayı kaygılandırmadan, basit bir dille aktarıldı mı? - Tedaviye başlanmadan önce genel ağız hijyeninin önemi vurgulandı mı? - Hastaya olası tedavi seçenekleri genel hatlarıyla açıklandı mı? - Tedavi süreci, seans sayısı ve genel işleyiş hakkında bilgilendirme yapıldı mı? - Gerektiğinde hekimin detaylı bilgilendirme yapacağı belirtildi mi? - Hastanın soruları dinlenip uygun şekilde yanıtlandı mı?	
--	--

Not: Tedavi değerlendirme aşamalarından herhangi birinde eksiklik olması durumunda; yapılan işlem klinik uygulama iş barajına dahil edilmeyecektir.

Hasta Muayene:

Hekim Hazırlığı	
1. Kişisel Klinik Koruyucu Ekipmanlar 1.1 Maske 1.2 Eldiven	☐
2. Genel-Kıyafet Düzen vb. 2.1 Temiz ve Ütülü Klinik Kıyafet 2.2 İsimlik Takılması	☐
Hasta Koltuğu (Fotöy) Hazırlığı	
3. Fotöy Düzen ve Dezenfeksiyonu 3.1 Kreşuar kontrolü yapıldı mı? 3.2 Fotöy tablası hastaya göre (muayene takımı vb.) hazırlanmış mı? 3.3 Koltuk temizliği yapılmış mı?	☐
Hasta Hazırlığı	
4. Hasta Karşılama 4.1 Güler yüzlü karşılama ve iletişim pozitif şekilde sağlandı mı? 4.2 Kendini tanıtip öğrenci olduğu açıklandı mı? 4.3 Hastaya fotöye oturana kadar rehberlik edildi mi? 4.4 Hasta stresinin azaltılması için kısa bir sohbet girişiminde bulunuldu mu?	☐
Tedavi Değerlendirme	
5. Endikasyon 5.1 Anamnez doğru alındı mı? 5.2 Radyografik muayene yapıldı mı? 5.3 Klinik muayene yapıldı mı? 5.4 Hasta ile tedavi seçenekleri tartışıldı mı? Bilgilendirme yapıldı mı?	☐

Not: Tedavi değerlendirme aşamalarından herhangi birinde eksiklik olması durumunda; yapılan işlem klinik uygulama iş barajına dahil edilmeyecektir.

Ölçü Alma-Kapanış Alma-Model Oluşturma:

Hekim Hazırlığı	
1. Kişisel Klinik Koruyucu Ekipmanlar 1.1 Maske 1.2 Eldiven 1.3 Yüz Maskesi-Gözlük	☐
2. Genel-Kıyafet Düzen vb. 2.1 Temiz ve Ütülü Klinik Kıyafet 2.2 İsimlik Takılması	☐
Hasta Koltuğu (Fotöy) Hazırlığı	
3. Fotöy Düzen ve Dezenfeksiyonu 3.1 Kreşuar kontrolü yapıldı mı? 3.2 Fotöy tablası hastaya göre hazırlanmış mı? 3.3 Koltuk temizliği yapılmış mı? 3.4 Reflektör Sapı, Fotöy Tablası, Tetiyer gibi alanlar izole edilmiş mi?	☐
4. Hastaya Spesifik Aletlerin Hazırlanması 4.1 Bardak, sakşın vb. yerleşimi uygun mu? 4.2 Muayene takımı vb tedaviye spesifik el aletleri hazırlanmış mı?	☐
Hasta Hazırlığı	
5. Hasta Karşılama 5.1 Güler yüzlü karşılama ve iletişim pozitif şekilde sağlandı mı? 5.2 Hastaya fotöye oturana kadar rehberlik edildi mi? 5.3 Hasta stresinin azaltılması için kısa bir sohbet girişiminde bulunuldu mu?	☐
6. Hastanın Tedaviye Hazırlanması 6.1 Hasta pozisyonu hekim çalışma pozisyonuna göre ayarlandı mı?	☐
Tedavi Değerlendirme	
7. Endikasyon 7.1 Anamnez doğru alındı mı? 7.2 Radyografik muayene yapıldı mı? 7.3 Klinik muayene yapıldı mı? 7.4 Hastaya ölçü işlemi için bilgilendirme yapıldı mı?	☐
8. Ölçü Aşaması 8.1 Ölçü öncesi ağız sıvılarının kontrolü ve/veya bulantı refleksi kontrolü yapıldı mı? 8.2 Doğru ölçü kaşığı seçimi yapıldı mı? 8.3 Doğru ölçü maddesi seçimi yapıldı mı? 8.4 Ölçü doğruluğu değerlendirilmesi yapıldı mı? Ölçü detaylı şekilde incelendi mi?	☐

Not: Tedavi değerlendirme aşamalarından herhangi birinde eksiklik olması durumunda; yapılan işlem klinik uygulama iş barajına dahil edilmeyecektir.

Oral Hijyen Eğitimi:

Hekim Hazırlığı	
1. Kişisel Klinik Koruyucu Ekipmanlar 1.1 Maske 1.2 Eldiven	☐
2. Genel-Kıyafet Düzen vb. 2.1 Temiz ve Ütülü Klinik Kıyafet 2.2 İsimlik Takılması	☐
Hasta Koltuğu (Fotöy) Hazırlığı	
3. Fotöy Düzen ve Dezenfeksiyonu 3.1 Kreşuar kontrolü yapıldı mı? 3.2 Fotöy tablası hastaya göre hazırlanmış mı? 3.3 Koltuk temizliği yapılmış mı? 3.4 Reflektör Sapı, Fotöy Tablası, Tetiyer gibi alanlar izole edilmiş mi?	☐
4. Hastaya Spesifik Aletlerin Hazırlanması 4.1 Bardak, sakşın vb. yerleşimi uygun mu? 4.2 Muayene takımı vb tedaviye spesifik el aletleri hazırlanmış mı? 4.3 Eğitim için gerekli görsel materyaller (model, fırça, broşür) hazırlandı mı?	☐
Hasta Hazırlığı	
5. Hasta Karşılama 5.1 Güler yüzlü karşılama ve iletişim pozitif şekilde sağlandı mı? 5.2 Hastaya fotöye oturana kadar rehberlik edildi mi? 5.3 Hasta stresinin azaltılması için kısa bir sohbet girişiminde bulunuldu mu? 5.4 Eğitim için gerekli görsel materyaller (model, fırça vb.) hazırlandı mı?	☐
Teorik Bilgilendirme	
6. Hasta bilgilendirmesi 6.1 Eğitim amacına dair kısa açıklama yapıldı mı? 6.2 Hastanın mevcut fırçalama alışkanlıkları soruldu mu? 6.3 Diş çürüğü ve diş eti hastalıklarının nedenleri anlatıldı mı? 6.4 Fırçalama sıklığı (günde en az 2 kez) belirtildi mi? 6.5 Fırçalama sıklığı (günde en az 2 kez) belirtildi mi? 6.6 Diş ipi ve arayüz fırçası kullanımı vurgulandı mı? 6.7 Beslenme alışkanlıklarının ağız sağlığına etkisi açıklandı mı? 6.8 Ağız gargaraları ve ek ürünler hakkında bilgi verildi mi? 6.9 Sık atıştırma ve şekerli gıdaların zararı vurgulandı mı?	☐
7. Pratik Uygulama 7.1 Diş fırçalama tekniği (örn. Bass tekniği) model üzerinde gösterildi mi? 7.2 Hastanın model üzerinde uygulama yapması istendi mi? 7.3 Eksik veya yanlış uygulamalar düzeltilip tekrar ettirildi mi?	☐
8. Kontrol ve Pekiştirme 8.1 Hastanın soruları yanıtlandı mı? 8.2 Anlatılanların anlaşılıp anlaşılmadığı kontrol edildi mi?	☐

Not: Teorik bilgilendirme aşamalarından herhangi birinde eksiklik olması durumunda; yapılan işlem klinik uygulama iş barajına dahil edilmeyecektir.

Hasta Asiste:

Hekim Hazırlığı	
1. Kişisel Klinik Koruyucu Ekipmanlar 1.1 Maske 1.2 Eldiven	☐
2. Genel-Kıyafet Düzen vb. 2.1 Temiz ve Ütülü Klinik Kıyafet 2.2 İsimlik Takılması	☐
Hasta Koltuğu (Fotöy) Hazırlığı	
3. Fotöy Düzen ve Dezenfeksiyonu 3.1 Kreşuar kontrolü yapıldı mı? 3.2 Fotöy tablası hastaya göre hazırlanmış mı? 3.3 Koltuk temizliği yapılmış mı? 3.4 Reflektör Sapı, Fotöy Tablası, Tetiyer gibi alanlar izole edilmiş mi?	☐
4. Hastaya Spesifik Aletlerin Hazırlanması 4.1 Bardak,sakşın vb. yerleşimi uygun mu? 4.2 Muayene takımı vb tedaviye spesifik el aletleri hazırlanmış mı? 4.3 Tedaviye başlamadan önce gerekli malzemeler hakkında hekimden teyit aldı mı?	☐
Hasta Hazırlığı	
5. Hasta Karşılama 5.1 Güler yüzlü karşılama ve iletişim pozitif şekilde sağlandı mı? 5.2 Hastaya fotöye oturana kadar rehberlik edildi mi? 5.3 Hasta stresinin azaltılması için kısa bir sohbet girişiminde bulunuldu mu?	☐
6. Hastanın Tedaviye Hazırlanması 6.1 İstenen malzemeleri eksiksiz ve doğru şekilde getirdi mi? 6.2 Malzemeleri zamanında ve hızlı bir şekilde ulaştırdı mı? 6.3 Malzemeleri temiz ve düzenli şekilde tabloya yerleştirdi mi? 6.4 Sık kullanılacak aletleri hekimin erişimine uygun konumlandırdı mı? 6.5 Steril ve steril olmayan alanları birbirine karıştırmadı mı?	☐
Tedavi Sonrası	
7. Uygulama Sonrası 7.1 Kullanılan malzemeleri uygun şekilde ayırdı mı? (atık, sterilizasyon, tekrar kullanılacaklar) 7.2 Tabla ve çalışma alanını temiz bıraktı mı? 7.3 Sonraki hasta için hazırlık sürecine katkı sağladı mı?	☐

Not: Hasta hazırlığı aşamalarından herhangi birinde eksiklik olması durumunda; yapılan işlem klinik uygulama iş barajına dahil edilmeyecektir.

Debonding Klinik Uygulaması:

Hekim Hazırlığı	
1. Kişisel Klinik Koruyucu Ekipmanlar 1.1 Maske 1.2 Eldiven 1.3 Yüz Maskesi-Gözlük	☐
2. Genel-Kıyafet Düzen vb. 2.1 Temiz ve Ütülü Klinik Kıyafet 2.2 İsimlik Takılması	☐
Hasta Koltuğu (Fotöy) Hazırlığı	
3. Fotöy Düzen ve Dezenfeksiyonu 3.1 Kreşuar kontrolü yapıldı mı? 3.2 Fotöy tablası hastaya göre hazırlanmış mı? 3.3 Tedaviye spesifik gerekli el aletleri ve döner aletler hazırlanmış mı? 3.4 Koltuk temizliği yapılmış mı? 3.5 Reflektör Sapı, Fotöy Tablası, Tetiyer gibi alanlar izole edilmiş mi?	☐
4. Hastaya Spesifik Aletlerin Hazırlanması 4.1 Bardak,sakşın vb. yerleşimi uygun mu? 4.2 Döner aletlerin bakımı ve kontrolü yapılmış mı? 4.3 Muayene takımı vb tedaviye spesifik el aletleri (debonding pensi, temizleme aletleri, polisaj materyalleri vb) hazırlanmış mı? 4.4 Frezlerin seçimi doğru mu? 4.5 Frezlerin saklandığı ortam uygun mu? 4.6 Tedaviye başlamadan önce gerekli malzemeler hakkında hekimden teyit aldı mı?	☐
Hasta Hazırlığı	
5. Hasta Karşılama 5.2 Güler yüzlü karşılama ve iletişim pozitif şekilde sağlandı mı? 5.2 Kendini tanıtip öğrenci olduğu açıklandı mı? 5.3 Hastaya fotöye oturana kadar rehberlik edildi mi? 5.4 Hasta stresinin azaltılması için kısa bir sohbet girişiminde bulunuldu mu?	☐
6. Hastanın Tedaviye Hazırlanması 6.1 Hasta önlüğü takıldı mı? 6.2 Hasta pozisyonu hekim çalışma pozisyonuna göre ayarlandı mı?	
Tedavi Değerlendirme	
7. Debonding İşlemi 7.1 Braketler dikkatli ve sistematik şekilde çıkarıldı mı? 7.2 Adhesiv artıkları güvenli ve etkin bir şekilde temizlendi mi? 7.3 Diş minesi ve çevre dokular korunarak işlem tamamlandı mı? 7.4 İşlem sırasında hasta konforu sağlandı mı ve travma önlendi mi? 8. Son İşlemler 8.1 Polisaj ve temizleme işlemi eksiksiz yapıldı mı? 8.2 Retainer veya pekiştirme hakkında hastaya bilgi verildi mi?	☐

8.3 Hasta sonrası bakım ve olası komplikasyonlar hakkında bilgilendirildi mi?	
Tedavi Sonrası	
9. Uygulama Sonrası 9.1 Kullanılan malzemeleri uygun şekilde ayırdı mı? (atık, sterilizasyon, tekrar kullanılacaklar) 9.2 Tabla ve çalışma alanını temiz bıraktı mı?	☐

Not: Tedavi değerlendirme aşamalarından herhangi birinde eksiklik olması durumunda; yapılan işlem klinik uygulama iş barajına dahil edilmeyecektir.

Klinik uygulama sonu sınav tarihi: Cuma

*Sınavların her grup için uygulama dersinin son haftasında yapılması zorunludur.

Klinik Uygulama Sonu Sınav Şekli:

Ölçme Yöntemleri	☒ Doğru - yanlış	☒ Kısa cevaplı (boşluk doldurma)
	☒ Eşleştirme	☒ Çoktan seçmeli
	☒ Yapılandırılmış kısa cevaplı	☐ Çoklu seçmeli
	☒ Yapılandırılmış açık uçlu	☐ Yapılandırılmış sözlü
	☐ Nedenselleştirme (CORE) (Clinically Oriented Reasoning Examination)	☐ Simülasyon sınavları
	☐ Gerçek hayat gözlemleri; MSF (Multi Source Feedback) / 360 Derece değerlendirme	☐ Simüle ortamda kullanılan ölçme aracı; OSPE/NYPS (Nesnel Yapılandırılmış Pratik Sınav)
	☐ Gerçek ortamda kullanılan ölçme aracı; DOPs/GBG (Girişimsel Beceri Geribildirim)	☐ Simüle ortamda kullanılan ölçme aracı; OSCE/NYKS (Nesnel/Objektif Yapılandırılmış Klinik Sınav)
	☐ Gerçek ortamda kullanılan ölçme aracı; MiniCEX/MİKS (Mini Klinik Sınav)	☒ Ödev / proje temelli değerlendirme

Diş Hekimliği Fakültesi

4. Sınıf Protetik Diş Tedavisi Klinik Uygulama Dersi

Klinik uygulama başlangıç sınavı tarihi (1.Sınav): Pazartesi

Klinik uygulama başlangıç sınavı tarihi (2.Sınav (Telafi)): Çarşamba

*Sınavların her grup için uygulama dersinin ilk haftasında yapılması zorunludur.

Klinik Uygulama Başlangıç Sınav Şekli:

Ölçme Yöntemleri	☒ Doğru - yanlış	☒ Kısa cevaplı (boşluk doldurma)
	☐ Eşleştirme	☒ Çoktan seçmeli
	☒ Yapılandırılmış kısa cevaplı	☐ Çoklu seçmeli
	☒ Yapılandırılmış açık uçlu	☐ Yapılandırılmış sözlü
	☐ Nedenselleştirme (CORE) (Clinically Oriented Reasoning Examination)	☐ Simülasyon sınavları
	☐ Gerçek hayat gözlemleri; MSF (Multi Source Feedback) / 360 Derece değerlendirme	☐ Simüle ortamda kullanılan ölçme aracı; OSPE/NYPS (Nesnel Yapılandırılmış Pratik Sınav)
	☐ Gerçek ortamda kullanılan ölçme aracı; DOPs/GBG (Girişimsel Beceri Geribildirimi)	☐ Simüle ortamda kullanılan ölçme aracı; OSCE/NYKS (Nesnel/Objektif Yapılandırılmış Klinik Sınav)
	☐ Gerçek ortamda kullanılan ölçme aracı; MiniCEX/MİKS (Mini Klinik Sınav)	☐ Ödev / proje temelli değerlendirme

Klinik uygulamada yapılacak iş adedi/puanı (En az):

- 5 üye sabit protez
- 2 adet tek çene hareketli protez (Tam/Parsiyel)

Klinik uygulamada yapılacak işlerin değerlendirme kriterleri:**Sabit Protez:**

Hekim Hazırlığı	
1. Kişisel Klinik Koruyucu Ekipmanlar 1.1 Maske 1.2 Eldiven 1.3 Yüz Maskesi-Gözlük	☐
2. Genel-Kıyafet Düzen vb. 2.1 Temiz ve Ütülü Klinik Kıyafet 2.2 İsimlik Takılması	☐
Hasta Koltuğu (Fotöy) Hazırlığı	
3. Fotöy Düzen ve Dezenfeksiyonu 3.1 Kreşuar kontrolü yapıldı mı? 3.2 Fotöy tablası hastaya göre hazırlanmış mı? 3.3 Tedaviye spesifik gerekli el aletleri ve döner aletler hazırlanmış mı? 3.4 Koltuk temizliği yapılmış mı? 3.5 Reflektör Sapı, Fotöy Tablası, Tetiyer gibi alanlar izole edilmiş mi?	☐
4. Hastaya Spesifik Aletlerin Hazırlanması 4.1 Bardak,saksın vb. yerleşimi uygun mu? 4.2 Döner aletlerin bakımı ve kontrolü yapılmış mı? 4.3 Muayene takımı vb tedaviye spesifik el aletleri hazırlanmış mı? 4.4 Frezlerin seçimi doğru mu? 4.5 Frezlerin saklandığı ortam uygun mu?	☐
Hasta Hazırlığı	
5. Hasta karşılama 5.1 Güler yüzlü karşılama ve iletişim pozitif şekilde sağlandı mı? 5.2 Hastaya fotöye oturana kadar rehberlik edildi mi? 5.3 Hasta stresinin azaltılması için kısa bir sohbet girişiminde bulunuldu mu?	☐
6. Hastanın tedaviye hazırlanması 6.1 Hasta önlüğü takıldı mı? 6.2 Hasta pozisyonu hekim çalışma pozisyonuna göre ayarlandı mı?	☐
Tedavi Değerlendirme	
7. Endikasyon 7.1 Anamnez doğru alındı mı? 7.2 Radyografik muayene yapıldı mı? 7.3 Klinik muayene yapıldı mı? 7.4 Ayırıcı tanı (Varsa) değerlendirildi mi? 7.5 Hasta ile tedavi seçenekleri tartışıldı mı? Bilgilendirme yapıldı mı?	☐
8. Preparasyon 8.1 Diş yapısının korunması sağlandı mı? Morfolojiye sağdık kalındı mı? 8.2 Marjinal bitim çizgisi uygun şekilde oluşturuldu mu? 8.3 Retansiyon Rezistans kriterlerinin sağlanması için gerekli işlemler yapıldı mı?	☐

8.4 Uygun döner alet ve kesici alet (frez) seçimi yapıldı mı? 8.5 Doğal dokular korundu mu?	
9. Ölçü Aşaması 9.1 Ölçü öncesi ağız sıvılarının kontrolü ve/veya bulantı refleksi kontrolü yapıldı mı? 9.2 Doğru ölçü kaşığı seçimi yapıldı mı? 9.3 Doğru ölçü maddesi seçimi yapıldı mı? 9.4 Doğru teknik seçimi yapıldı mı? 9.5 Ölçü doğruluğu değerlendirilmesi yapıldı mı? Ölçü detaylı şekilde incelendi mi?	☐
10. Metal Prova 10.1 Alt yapının tasarımının değerlendirilmesi yapıldı mı? 10.2 Metal kalınlığı kontrolü yapıldı mı? 10.3 Marjinal uyum kontrolü yapıldı mı? 10.4 Kontak uyumu kontrolü yapıldı mı? 10.5 Oklüzal uyum yapıldı mı?	☐
11. Dentin Prova 11.1 Köprü gövdesi ve genel değerlendirilme yapıldı mı? 11.2 Dentin morfolojisinin kontrolü yapıldı mı? 11.3 Kontak uyumu kontrolü yapıldı mı? 11.4 Marjinal uyum kontrolü yapıldı mı? 11.5 Oklüzal uyum yapıldı mı?	☐
12. Teslim 12.1 Glaze ve/veya mekanik polisaj yapıldı mı? 12.2 Uygun siman seçimi yapıldı mı? 12.3 Simanın uygulaması doğru olarak yapıldı mı? 12.4 Simantasyon öncesi uygun ve doğru izolasyon teknikleri kullanıldı mı? 12.5 Artık siman temizlenmesi ve sonrasında hasta bilgilendirmesi yapıldı mı?	☐

Hareketli Protez:

Hekim Hazırlığı	
1. Kişisel Klinik Koruyucu Ekipmanlar 1.4 Maske 1.5 Eldiven 1.6 Yüz Maskesi-Gözlük	☐
2. Genel-Kıyafet Düzen vb. 2.1 Temiz ve Ütülü Klinik Kıyafet 2.2 İsimlik Takılması	☐
Hasta Koltuğu (Fotöy) Hazırlığı	
3. Fotöy Düzen ve Dezenfeksiyonu 3.1 Kreşuar kontrolü yapıldı mı? 3.2 Fotöy tablası hastaya göre hazırlanmış mı? 3.3 Tedaviye spesifik gerekli el aletleri ve döner aletler hazırlanmış mı? 3.4 Koltuk temizliği yapılmış mı? 3.5 Reflektör Sapı, Fotöy Tablası, Tetiye gibi alanlar izole edilmiş mi?	☐
4. Hastaya Spesifik Aletlerin Hazırlanması 4.1 Bardak,sakşın vb. yerleşimi uygun mu?	

4.2 Döner aletlerin bakımı ve kontrolü yapılmış mı? 4.3 Muayene takımı vb tedaviye spesifik el aletleri hazırlanmış mı? 4.4 Frezlerin seçimi doğru mu? 4.5 Frezlerin saklandığı ortam uygun mu?	☐
Hasta Hazırlığı	
5. Hasta karşılama 5.1 Güler yüzlü karşılama ve iletişim pozitif şekilde sağlandı mı? 5.2 Hastaya fotöye oturana kadar rehberlik edildi mi? 5.4 Hasta stresinin azaltılması için kısa bir sohbet girişiminde bulunuldu mu?	☐
6. Hastanın tedaviye hazırlanması 6.1 Hasta önlüğü takıldı mı? 6.3 Hasta pozisyonu hekim çalışma pozisyonuna göre ayarlandı mı?	☐
Tedavi Değerlendirme	
7. Endikasyon 7.1 Anamnez doğru alındı mı? 7.2 Radyografik muayene yapıldı mı? 7.3 Klinik muayene yapıldı mı? 7.4 Ayırıcı tanı (Varsa) değerlendirildi mi? 7.5 Hasta ile tedavi seçenekleri tartışıldı mı? Bilgilendirme yapıldı mı?	☐
8. Ölçü Aşaması 8.1 Ölçü öncesi ağız sıvılarının kontrolü ve/veya bulantı refleksi kontrolü yapıldı mı? 8.2 Doğru ölçü kaşığı seçimi yapıldı mı? 8.3 Doğru ölçü maddesi seçimi yapıldı mı? 8.4 Doğru teknik seçimi yapıldı mı? 8.5 Ölçü doğruluğu değerlendirilmesi yapıldı mı? Ölçü detaylı şekilde incelendi mi?	☐
9. Dişli Prova 9.1 Alt yapı değerlendirmesi yapıldı mı ? 9.2 Dişlerin yerleşimi ve uygunluğu kontrol edildi mi ? 9.3. Oklüzyon kontrolü yapıldı mı ? 9.4. Fonasyon kontrolü yapıldı mı ?	☐
10. Teslim 10.1. Protez bitim sınırları ve tutuculuk kontrolü yapıldı mı ? 10.2. Dişlerin konumları ve oklüzyon kontrolü yapıldı mı ? 10.3 Polisaj sonrasında hasta bilgilendirmesi yapıldı mı?	☐

Not: Tedavi değerlendirme aşamalarından herhangi birinde eksiklik olması durumunda; yapılan işlem klinik uygulama iş barajına dahil edilmeyecektir.

Klinik uygulama sonu sınav tarihi: Perşembe

*Sınavların her grup için uygulama dersinin son haftasında yapılması zorunludur.

Klinik Uygulama Sonu Sınav Şekli:

Ölçme Yöntemleri	☒ Doğru - yanlış	☒ Kısa cevaplı (boşluk doldurma)
	☐ Eşleştirme	☒ Çoktan seçmeli
	☒ Yapılandırılmış kısa cevaplı	☐ Çoklu seçmeli
	☒ Yapılandırılmış açık uçlu	☐ Yapılandırılmış sözlü
	☐ Nedenselleştirme (CORE) (Clinically Oriented Reasoning Examination)	☐ Simülasyon sınavları
	☐ Gerçek hayat gözlemleri; MSF (Multi Source Feedback) / 360 Derece değerlendirme	☐ Simüle ortamda kullanılan ölçme aracı; OSPE/NYPS (Nesnel Yapılandırılmış Pratik Sınav)
	☐ Gerçek ortamda kullanılan ölçme aracı; DOPs/GBG (Girişimsel Beceri Geribildirimi)	☐ Simüle ortamda kullanılan ölçme aracı; OSCE/NYKS (Nesnel/Objektif Yapılandırılmış Klinik Sınav)
	☐ Gerçek ortamda kullanılan ölçme aracı; MiniCEX/MİKS (Mini Klinik Sınav)	☐ Ödev / proje temelli değerlendirme

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

4. SINIF PERİODONTOLOJİ KLİNİK UYGULAMA DERSİ

Klinik uygulama başlangıç sınavı tarihi (1.Sınav): Pazartesi

Klinik uygulama başlangıç sınavı tarihi (2.Sınav (Telafi)): Çarşamba

*Sınavların her grup için uygulama dersinin ilk haftasında yapılması zorunludur.

Klinik Uygulama Başlangıç Sınav Şekli:

Ölçme Yöntemleri	☐ Doğru - yanlış	☐ Kısa cevaplı (boşluk doldurma)
	☐ Eşleştirme	☐ Çoktan seçmeli
	☐ Yapılandırılmış kısa cevaplı	☐ Çoklu seçmeli
	☒ Yapılandırılmış açık uçlu	☐ Yapılandırılmış sözlü
	☐ Nedenselleştirme (CORE) (Clinically Oriented Reasoning Examination)	☐ Simülasyon sınavları
	☐ Gerçek hayat gözlemleri; MSF (Multi Source Feedback) / 360 Derece değerlendirme	☐ Simüle ortamda kullanılan ölçme aracı; OSPE/NYPS (Nesnel Yapılandırılmış Pratik Sınav)
	☐ Gerçek ortamda kullanılan ölçme aracı; DOPs/GBG (Girişimsel Beceri Geribildirimi)	☐ Simüle ortamda kullanılan ölçme aracı; OSCE/NYKS (Nesnel/Objektif Yapılandırılmış Klinik Sınav)
	☐ Gerçek ortamda kullanılan ölçme aracı; MiniCEX/MİKS (Mini Klinik Sınav)	☐ Ödev / proje temelli değerlendirme

Klinik uygulamada yapılacak iş adedi/puanı (En az):

En az 2 tanesi periodontitis olmak üzere periodontal hastalığı olan 6 bireyin cerrahisiz periodontal tedavisi

Klinik uygulamada yapılacak işlerin değerlendirme kriterleri:

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
4. SINIF PERİODONTOLOJİ KLİNİK UYGULAMA DERSİ

Hasta Kodu:
Hasta Adı-Soyadı:
Tanı:

Periodontoloji Klinik Uygulama Değerlendirme Kriterleri

Başarı Ölçütleri ve Göstergeleri	Başarı düzeyi	
	Yaptı	Yapamadı
A. Çalışma Alanının Düzeni		
A1. Ünitin temizliğini kontrol eder.		
A2. Malzemeleri eksiksiz olarak temin eder ve ünitı hazırlar.*		
A3. Kişisel koruyucu ekipmanları temin eder.		
B. Hastayla İletişim ve Hasta Hazırlığı		
B1. Hastayı bekleme salonundan kliniğe alır ve kendini tanıtır.		
B2. Güler yüzlü ve kibar davranır.		
B3. Hasta önlüğünü takar. Tanı ve tedavi takımını tablaya koyar.		
B4. Hastanın fotöyde doğru konumda oturmasını sağlar. Hastaya göre hekim çalışma pozisyonunu ayarlar.		
C. Hasta Onamının Alınması		
C1. Uygulamanın süresini ve içeriğini hastanın anlayacağı şekilde kısa ve net bir şekilde anlatır.		
C2. Hastanın yazılı onamı okumasını ve imzalanmasını sağlayarak yazılı onamı kayıt altına alır.		
D. Hekim Hazırlığı		
D1. Temiz ve ütülü kliniğe uygun kıyafetle hazır bulunur.		
D2. İsimliğini klinik önlüğünün yakasında takılı bulundurur.		
D3. Maske ve aerosollü işlemler için siperlik takar.		
E. Medikal ve Dental Anamnez Alınması		
E1. Hastanın demografik bilgilerini kaydeder.		
E2. Hastanın sistemik hastalık geçmişini ve kullandığı ilaçları kaydeder.		
E3. Hastanın sigara kullanım sıklığını kaydeder.		
E4. Hastanın dental ve periodontal hikayesini alır.		
E5. Hastanın esas şikayetini sorar ve kaydeder.		

F. Klinik ve Radyografik Periodontal Muayene		
F1. Ağız içi yumuşak dokuları renk, form ve yüzey özellikleri ile ilişkili olarak inceler.		
F2. Periodontal sonda kullanarak tüm ağız sondalama derinliği (SD) ve klinik ataşman kaybı (KAK) ve sondalamada kanama (SK) parametrelerini değerlendirir.		
F3. Radyografik muayene yaparak alveol kemiği seviyesini inceler ve yorumlar.		
G. Tanı ve Tedavi Planlaması		
G1. Anamnez, klinik ve radyolojik bulguları ilişkilendirerek tanı koyar.		
G2. Tanıya uygun tedavi planlaması yapar.		
G3. Tedavi planlamasını aciliyetine göre sıralar.		
G4. Tedavi planlamasıyla ilgili hastaya bilgi verir.		
H. Tedavi Değerlendirme (Cerrahisiz Periodontal Tedavi)		
H1. Tedaviler sırasında asepsi ve antisepsi kurallarına uygun davranır.*		
H2. Tedavi için doğru aleti seçer.		
H3. El aletini, işlem yapacağı bölgeye uygun olarak destek alarak doğru şekilde tutar ve konumlandırır.		
H4. Gerekli olan her bir diş bölgesi için diş yüzeyi temizliği (scaling) işlemini eksiksiz tamamlar.*		
H5. Kanama kontrolünü yapar.		
H6. Diş yüzeyi temizliği (Scaling) işlemini yaparken dişetine zarar vermez.*		
H7. Gerekli durumlarda, yüzeyel renklemeleri uzaklaştırmak için mikromotor, lastik ve periodontal pat kullanarak polisaj işlemini yapar.		
H8. Hastaya oral hijyen eğitimi verir; hastaya özel, sözel ve görsel olarak model üzerinde oral hijyen araçlarının kullanımını gösterir.		
H9. Hastanın bir sonraki tedavi/kontrol randevusunu düzenler.		
H10. Gerekli hastalarda bölgeye özgü periodontal küreti doğru destek ile doğru konumlandırarak kök yüzeyi düzleştirme işlemini yapar.		
H11. Kök yüzeyi düzleştirme işlemini yaparken dişetine zarar vermez.*		
H12. Tedavinin tamamlanmasının ardından düzenlenen kontrol randevusunda dişeti iyileşmesini değerlendirir.*		

Not: Tüm ölçütler kapsamında %80 ve üstünde “Yaptı” başarısı gösterilmesi ve sürecin eksiksiz tamamlanması önemlidir. %80’in altında bir puan alınması halinde, ilgili hasta tamamlanması gereken klinik uygulama barajına dahil edilmeyecektir. Hastanın klinik uygulama barajına dahil edilmesi için * ile gösterilen ölçütlerde “Yaptı” başarısı gösterilmesi zorunludur.

Tedavi Seansları ve Yapılan İşlemler:

1. Seans:
2. Seans:
3. Seans:
4. Seans:

Tedavi Bitimi

Öğretim Üyesi:

İmza:

Klinik uygulama sonu sınav tarihi: Cuma

*Sınavların her grup için uygulama dersinin son haftasında yapılması zorunludur.

Klinik Uygulama Sonu Sınav Şekli:

Ölçme Yöntemleri	☐ Doğru - yanlış	☐ Kısa cevaplı (boşluk doldurma)
	☐ Eşleştirme	☒ Çoktan seçmeli
	☐ Yapılandırılmış kısa cevaplı	☐ Çoklu seçmeli
	☐ Yapılandırılmış açık uçlu	☐ Yapılandırılmış sözlü
	☐ Nedenselleştirme (CORE) (Clinically Oriented Reasoning Examination)	☐ Simülasyon sınavları
	☐ Gerçek hayat gözlemleri; MSF (Multi Source Feedback) / 360 Derece değerlendirme	☐ Simüle ortamda kullanılan ölçme aracı; OSPE/NYPS (Nesnel Yapılandırılmış Pratik Sınav)
	☐ Gerçek ortamda kullanılan ölçme aracı; DOPs/GBG (Girişimsel Beceri Geribildirimi)	☐ Simüle ortamda kullanılan ölçme aracı; OSCE/NYKS (Nesnel/Objektif Yapılandırılmış Klinik Sınav)
	☐ Gerçek ortamda kullanılan ölçme aracı; MiniCEX/MİKS (Mini Klinik Sınav)	☐ Ödev / proje temelli değerlendirme

Giresun Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi

Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi 4. Sınıf Klinik Uygulama Dersi Baraj ve Ölçme Değerlendirme Kriterleri

Klinik uygulama başlangıç sınavı tarihi (1. Ön sınav): Klinik uygulama döneminin ilk günü

Klinik uygulama başlangıç sınavı tarihi (2. Ön Sınav (Telafi)): Klinik uygulama döneminin üçüncü günü

- * Ön sınavların, her grup için uygulama dersinin ilk haftasında yapılması zorunludur.
- * Ön sınavdan başarılı olan öğrenciler ertesi gün hasta alınımına/radyolojik tetkik uygulamalarına başlayabilir.
- * Her iki sınavda da başarısız olan öğrenciler, ilgili uygulama dersini başarısız olarak tamamlamış sayılacaktır.
- * Ön sınav notları ara sınav notu olarak değerlendirilecektir.
- * Ön sınav notu 50 puanın altında olanlar başarısız sayılacaktır.
- * “Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi I” dersinde işlenen tüm konular sınava dahildir.

Klinik Uygulama Başlangıç Sınav Şekli:

Ölçme Yöntemleri	☒ Doğru - yanlış	☒ Kısa cevaplı (boşluk doldurma)
	☒ Eşleştirme	☒ Çoktan seçmeli
	☐ Yapılandırılmış kısa cevaplı	☒ Çoklu seçmeli
	☒ Yapılandırılmış açık uçlu	☒ Yapılandırılmış sözlü
	☐ Nedenselleştirme (CORE) (Clinically Oriented Reasoning Examination)	☒ Simülasyon sınavları
	☐ Gerçek hayat gözlemleri; MSF (Multi Source Feedback) / 360 derece değerlendirme	☐ Simüle ortamda kullanılan ölçme aracı; OSPE/NYPS (Nesnel Yapılandırılmış Pratik Sınav)
	☐ Gerçek ortamda kullanılan ölçme aracı; DOPs/GBG (Girişimsel Beceri Geribildirim)	☐ Simüle ortamda kullanılan ölçme aracı; OSCE/NYKS (Nesnel/Objektif Yapılandırılmış Klinik Sınav)
	☒ Gerçek ortamda kullanılan ölçme aracı; MiniCEX/MIKS (Mini Klinik Sınav)	☐ Ödev / proje temelli değerlendirme

*Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi 4. Sınıf uygulama dersi klinik ve radyoloji olarak iki kısımdan oluşmaktadır.

Klinik ve radyolojik uygulamada yapılacak iş adedi/puanı (En az):

- **8 hasta muayenesi**
 - Bir günde **en fazla 2 muayene** klinik uygulama barajına dahil edilir. Fazlası baraja dahil edilmez.
- **25 intraoral radyografi**
 - 20 adet modelden, 5 adeti hastadan (3 periapikal, 2 bite-wing radyografi)

g j l a

- Bir günde **en fazla 3 intraoral radyografi** klinik uygulama barajına dahil edilir. Fazlası sayılmaz.
- Klinik barajına dahil olmasa dahi, öğrencinin teorik bilgi eksikliğini gidermeye yönelik ek ödevler, ek çalışma programları veya pratik çalışmalar verilebilir. Öğrenci bu sorumlulukları da klinik uygulama süresi içerisinde yerine getirmek zorundadır.

Çalışma Günleri ve Kurallar

- Klinik uygulama listesine göre öğrencilerin klinik ve radyoloji günleri önceden belirlenir.
- Belirlenen günler dışında klinik veya radyolojide hasta muayenesi yapılamaz.
- Resmi tatiller ve idari izinler nedeniyle etkilenen klinik uygulama günleri için dersin yürütücüsü hasta alımında ve radyografi çekimde istisna yapabilir.
- Klinik uygulamalar sırasında yaşanabilecek yoğunluk, hasta randevularında gecikmeler, hasta sayısının yetersizliği veya mevcut hastaların 65 yaş üstü, hamile, engelli ya da acil müdahale gerektiren bireylerden oluşması gibi durumlarda, hastaların doğrudan öğretim üyesi tarafından muayene edilmesi gerekebilir. Bu tür durumlarda öğrencilere hasta verilmeyebilir.
- Öğrenci, dekanlığın belirlediği üniforma ile derse gelmelidir.
- Klinik içinde kimlik kartını/isimliliğini görünür şekilde takmalıdır.
- Hastalarla, çalışanlarla ve arkadaşlarıyla ilişkilerinde hekim vakarına yakışır davranış sergilemelidir.
- Yapılan tüm muayene ve radyografi çekimlerinin imzaları, gün sonunda sorumlu öğretim üyesinden alınmalıdır. Alınmadığı takdirde iş barajına dahil edilmeyecektir.
- Klinik uygulama defterinin derse getirilmesi zorunludur.
- Klinik uygulama başlangıç saatleri sabah 8.30, öğleden sonra 13.15'dir. Bu saatlerden önce öğrenci klinikte hazır bulunmalıdır. Eğer öğrenci başlangıç saatinden sonra kliniğe gelirse devamsızlık olarak kaydedilir.
- Öğrencinin klinik uygulama sırasında izin almadan klinik alanını terk etmesi kesinlikle yasaktır. Tespit edilen durumlarda öğrenci yok yazılır.
- Öğrenciler klinik uygulama süresince kendilerine verilen poster, seminer sunumu veya vaka sunumu gibi ödevleri klinik uygulama sonuna kadar teslim etmekle yükümlüdür.

Klinik ve radyolojik uygulamada yapılacak işlerin değerlendirme kriterleri:

Hekim Hazırlığı	
1. Kişisel Klinik Koruyucu Ekipmanlar 1.1 Maske 1.2 Eldiven	☐
2. Genel-Kıyafet Düzen vb. 2.1 Temiz ve Ütülü Klinik Kıyafet* 2.2 İsimlik Takılması 2.3 Klinik uygulama defteri	☐
Hasta Koltuğu (Fotöy) Hazırlığı	
3. Fotöy Düzen ve Dezenfeksiyonu 3.1 Kreşuar kontrolü yapıldı mı? 3.2 Fotöy tablası hastaya göre hazırlanmış mı? 3.3 Koltuk temizliği yapılmış mı?	☐
4. Hastaya Spesifik Aletlerin Hazırlanması 4.1 Muayene takımı, spanç vb. muayene/tedaviye spesifik el aletleri	☐

g d l a

10.6 Eksik dişler ve çekim boşlukları tespit edildi mi? 10.7 Dişlerin renklenmeleri ve dental anomalileri incelendi mi? 10.8 Dişlerin mobilitesi değerlendirildi mi? 10.9 Oklüzyon ve artikülasyon ilişkileri muayene edildi mi? 10.10 Diş sıkma, gıcırdatma veya parafonksiyonel alışkanlıklar gözlemlendi mi?	
11. Radyolojik Değerlendirme 11.1 İlgili vaka için doğru radyografi türlerini seçebildi mi? 11.2 Çekilen radyografların kalitesini (pozisyon, kontrast, keskinlik, artefakt, radyografi hatası) değerlendirebildi mi? 11.3 Radyografide diş ve çevre dokuları sistematik biçimde inceledi mi? 11.4 Çürük, restorasyon ve kanal tedavilerini doğru şekilde tanıyabildi mi? 11.5 Periodontal dokular ve alveol kemiğini doğru değerlendirebildi mi? 11.6 Anatomik yapıları doğru şekilde ayırt edebildi mi? 11.7 Patolojik bulguları (kist, tümör, periapikal lezyon vb.) tanıyabildi mi? 11.8 Radyolojik bulguları klinik muayene bulguları ile ilişkilendirebildi mi? 11.9 Bulguları klinik uygulama defterine doğru ve eksiksiz şekilde kaydedebildi mi? 11.10 Hastanın eski radyolojik görüntülerine bakıldı mı? Güncel radyolojik görüntülerle kıyaslama yapıldı mı?	☐
Radyolojik Çekimlerin Değerlendirilmesi	
12. Film çekim aşamalarının ve görüntülerin değerlendirilmesi 12.1 Hasta pozisyonu doğru mu? 12.2 Film/sensör yerleştirmesini doğru yaptı mı? 12.3 Röntgen tüpünü doğru açtı mı? 12.4 Koruyucu önlemleri (önlük, tiroid koruyucu vb.) uyguladı mı? 12.5 Çekim sırasında hastayı doğru yönlendirdi mi? 12.6 Görüntüde istenen bölgeyi tam olarak elde etti mi? 12.7 Görüntüde çekim ve pozisyona bağlı artefakt var mı? 12.8 Görüntüde konumlandırma hatası olmadı mı? 12.9 Çekim sonrasında radyografiyi teknik kalite açısından kontrol edildi mi? 12.10 Plakların taranması ve bilgisayar ortamında depolanması sırasında uygun adımlar izlendi mi? 12.11 Dezenfeksiyon	☐
Teşhis ve Tedavi Planlaması	
13. Endikasyon 13.1 Klinik ve radyolojik bulguları birleştirerek ön tanı koyabildi mi? 13.2 Bulguları doğru şekilde analiz ederek kesin tanıya ulaşabildi mi? 13.3 Ayırıcı tanı yapabildi mi? 13.4 Hastanın sistemik durumunu ve anamnez bilgilerini tedavi planına dahil edebildi mi? 13.5 Tanı doğrultusunda uygun tedavi seçeneklerini belirleyebildi mi? 13.6 Tedavi planını aşamalar halinde sistematik olarak oluşturabildi mi?	☐

as fa

13.7 Tedavi seçeneklerinin avantaj ve dezavantajlarını tartışabildi mi? 13.8 Hastaya uygun ve uygulanabilir en iyi tedavi planını seçebildi mi? 13.9 Tedavi sürecinde multidisipliner yaklaşım gerektiren durumları fark edebildi mi? 13.10 Tedavi planını klinik uygulama defterine doğru ve eksiksiz şekilde kaydedebildi mi? 13.11 Ayırıcı tanı için yardımcı medikal ve dental testleri uygulandı mı? 13.12 Hastaya tedavi planını anlaşılır biçimde açıklayıp uygun bölümlere yönlendirebildi mi?	
*Fakülte Yönetim Kurulu'nun belirlediği klinik uygulama kıyafeti.	

Not: Klinik ve radyolojik uygulamada yapılacak işlerin değerlendirme aşamalarından herhangi birinde eksiklik olması durumunda; yapılan işlem klinik uygulama iş barajına dahil edilmeyecektir.

Klinik uygulama sonu sınav tarihi: Sınavların her grup için uygulama dersinin son haftasında yapılması zorunludur.

Klinik Uygulama Sonu Sınav Şekli:

Ölçme Yöntemleri	☒ Doğru -yanlış	☒ Kısa cevaplı (boşluk doldurma)
	☐ Eşleştirme	☒ Çoktan seçmeli
	☒ Yapılandırılmış kısa cevaplı	☐ Çoklu seçmeli
	☒ Yapılandırılmış açık uçlu	☒ Yapılandırılmış sözlü
	☐ Nedenselleştirme (CORE) (Clinically Oriented Reasoning Examination)	☒ Simülasyon sınavları
	☐ Gerçek hayat gözlemleri; MSF (Multi Source Feedback) / 360 derece değerlendirme	☐ Simüle ortamda kullanılan ölçme aracı; OSPE/NYPS (Nesnel Yapılandırılmış Pratik Sınav)
	☐ Gerçek ortamda kullanılan ölçme aracı; DOPs/GBG (Girişimsel Beceri Geribildirimi)	☐ Simüle ortamda kullanılan ölçme aracı; OSCE/NYKS (Nesnel/Objektif Yapılandırılmış Klinik Sınav)
	☒ Gerçek ortamda kullanılan ölçme aracı; MiniCEX/MİKS (Mini Klinik Sınav)	☐ Ödev / proje temelli değerlendirme

Değerlendirme

- **Klinik Uygulama Defter Değerlendirmesi:** Klinik uygulama sonunda baraj sayıları ve öğretim üyesi imzaları dersin yürütücüsü tarafından kontrol edilir.
- **Hasta ve Radyografi Kontrolü:** Anamnez formları ve radyografiler, imza alınmış olsa dahi Anabilim Dalı öğretim üyeleri tarafından klinik uygulama dersinin son haftasında gerekli görüldüğü hallerde yeniden incelenir. İnceleme sonucunda, öğretim üyelerinin oy çokluğu ile hatalı veya eksik onaylandığı tespit edilen hasta muayeneleri veya radyografiler geçersiz sayılarak iptal edilebilir.
- Barajı tamamlayan öğrenciler klinik uygulama sonu sınavına girmeye hak kazanır.

Öğrencilerin klinik uygulama süresince mesleki etik ilkelere, hasta güvenliğine, fakülte ve hastane düzenlemelerine tam uyum göstermeleri esastır.

g f / a

Aşağıda belirtilen hallerde klinik ve radyolojik işlem barajı %100'e kadar artırım uygulanabilir:

- **Malpraktis veya malpraktise yol açabilecek uygulamalar,**
- **Klinik tutum ve davranışlarda hasta haklarını, ekip düzenini veya mesleki etik kuralları ihlal eden durumlar,**
- **Radyolojik tetkiklerin öğrencinin kendisi yerine başka bir öğrenci yada radyoloji personeli tarafından gerçekleştirilmesi,**
- **Klinik ve radyoloji uygulamalarında belirlenen kurallara uymama,**
- **Kayıt ve arşivleme süreçlerinde usulsüzlük ya da ihmalkârlık,**
- **Klinik materyallere veya cihazlara kasıtlı zarar verme ya da dikkatsiz kullanım,**
- **Hastane otomasyon sistemine veri girişi, hasta kaydı ve arşivleme işlemlerinde hatalı, eksik ya da usulsüz işlem yapılması.**
- **Kişisel Verilerin Korunması Kanuna aykırı işlemlerde bulunulması**

Belirtilen durumların tekrarında veya ağır ihlallerin tespitinde ilgili öğrenci hakkında ayrıca disiplin **hükümleri** işletilecektir.

Bu düzenleme; öğrencilerin mesleki sorumluluk bilincini geliştirmek, hasta güvenliğini korumak ve eğitim-öğretim faaliyetlerinin düzenini sağlamak amacıyla getirilmiştir.

ef 5 / 01

Diş Hekimliği Fakültesi

4. Sınıf Restoratif Diş Tedavisi Klinik Uygulama Dersi

Klinik uygulama başlangıç sınavı tarihi (1.Sınav): Pazartesi

Klinik uygulama başlangıç sınavı tarihi (2.Sınav (Telafi)): Salı

*Sınavların her grup için uygulama dersinin ilk haftasında yapılması zorunludur.

Klinik Uygulama Başlangıç Sınav Şekli:

Ölçme Yöntemleri	☒ Doğru - yanlış	☒ Kısa cevaplı (boşluk doldurma)
	☒ Eşleştirme	☒ Çoktan seçmeli
	☒ Yapılandırılmış kısa cevaplı	☐ Çoklu seçmeli
	☒ Yapılandırılmış açık uçlu	☐ Yapılandırılmış sözlü
	☐ Nedenselleştirme (CORE) (Clinically Oriented Reasoning Examination)	☐ Simülasyon sınavları
	☐ Gerçek hayat gözlemleri; MSF (Multi Source Feedback) / 360 Derece değerlendirme	☐ Simüle ortamda kullanılan ölçme aracı; OSPE/NYPS (Nesnel Yapılandırılmış Pratik Sınav)
	☐ Gerçek ortamda kullanılan ölçme aracı; DOPs/GBG (Girişimsel Beceri Geribildirimi)	☐ Simüle ortamda kullanılan ölçme aracı; OSCE/NYKS (Nesnel/Objektif Yapılandırılmış Klinik Sınav)
	☐ Gerçek ortamda kullanılan ölçme aracı; MiniCEX/MİKS (Mini Klinik Sınav)	☐ Ödev / proje temelli değerlendirme

Klinik uygulamada yapılacak iş adedi/puanı (En az): 50 puan

- Sınıf I = 3 puan
- Sınıf II (MO veya DO) = 4 puan
- Sınıf II (MOD) = 5 puan
- Sınıf III = 4 puan
- Sınıf IV = 4 puan
- Sınıf V = 2 puan

Klinik uygulamada yapılacak işlerin değerlendirme kriterleri:

Restorasyon

Hekim Hazırlığı	
1. Kişisel Klinik Koruyucu Ekipmanlar 1.1 Maske 1.2 Eldiven 1.3 Yüz Makesi-Gözlük	☐
2. Genel-Kıyafet Düzen vb. 2.1 Temiz ve ütülü klinik kıyafet 2.2 İsimlik takılması	☐
Hasta Koltuğu (Fotöy) Hazırlığı	
3. Fotöy Düzen ve Dezenfeksiyonu 3.1 Kreşuar kontrolü yapıldı mı? 3.2 Fotöy tablası hastaya göre hazırlanmış mı? 3.3 Tedaviye spesifik gerekli el aletleri ve döner aletler hazırlanmış mı? 3.4 Koltuk temizliği yapılmış mı? 3.5 Reflektör sapı, fotöy tablası, tetiye gibi alanlar izole edilmiş mi?	☐
4. Hastaya Spesifik Aletlerin Hazırlanması 4.1 Bardak, sakşın vb. yerleşimi uygun mu? 4.2 Döner aletlerin bakımı ve kontrolü yapılmış mı? 4.3 Muayene takımı vb. tedaviye spesifik el aletleri hazırlanmış mı? 4.4 Frezlerin seçimi doğru mu? 4.5 Frezlerin saklandığı ortam uygun mu?	☐
Hasta Hazırlığı	
5. Hasta karşılama 5.1 Güler yüzlü karşılama ve iletişim pozitif şekilde sağlandı mı? 5.2 Hastaya fotöye oturana kadar rehberlik edildi mi? 5.3 Hasta stresinin azaltılması için kısa bir sohbet girişiminde bulunuldu mu?	☐
6. Hastanın tedaviye hazırlanması 6.1 Hasta önlüğü takıldı mı? 6.2 Hasta pozisyonu hekim çalışma pozisyonuna göre ayarlandı mı?	☐
Tedavi Değerlendirme	
7. Endikasyon 7.1 Anamnez doğru alındı mı? 7.2 Radyografik muayene yapıldı mı? 7.3 Klinik muayene yapıldı mı? 7.4 Ayırıcı tanı (varsa) değerlendirildi mi? 7.5 Hasta ile tedavi seçenekleri tartışıldı mı? Bilgilendirme yapıldı mı?	☐
8. Anestezi 8.1 Doğru anestezi yöntemi seçildi mi? 8.2 Anestezik ajan uygun şekilde uygulandı mı?	☐
9. Kavitenin Hazırlanması 9.1 Uygun döner alet ve kesici alet (frez) seçimi yapıldı mı? 9.2 Çürük doku doğru şekilde uzaklaştırıldı mı? 9.3 Sağlam dokular ve komşu diş korundu mu?	☐

10. Restorasyonun Yapılması 10.1 Uygun matriks ve matriks bandı seçimi yapıldı mı? 10.2. Matriks doğru şekilde uygulandı mı? 10.3. Kama doğru yerleştirildi mi? 10.4. İzolasyon sağlandı mı? 10.5. Uygun adeziv sistem seçildi mi? 10.6. Adeziv ajan doğru şekilde uygulandı mı? 10.7. İnkremental tabakalama tekniği uygulandı mı? 10.8. Tabakaların polimerizasyonu uygun şekilde gerçekleştirildi mi?	☐
11. Bitirme ve Cila 11.1. Restorasyonun dişle ve komşu dişlerle uyumu değerlendirildi mi? 11.2. Yükseklik kontrolü yapıldı mı? 11.3. Doğru bitirme frezleri kullanıldı mı? 11.4. Cila işlemi yeterli şekilde yapıldı mı?	☐

Not: Tedavi değerlendirme aşamalarından herhangi birinde eksiklik olması durumunda; yapılan işlem klinik uygulama iş barajına dahil edilmeyecektir.

1. Her öğrenci **en geç saat 13.15'te klinikte hazır bulunmalıdır.**
2. Öğrencinin yalnızca klinikte bulunması yeterli olmayıp, belirtilen saatte klinik uygulamaya başlayabilecek şekilde tüm hazırlıklarını tamamlamış olması gerekmektedir.
3. Her öğrenci klinik uygulamalar için kendisinden istenen kişisel malzeme ve ekipmanı eksiksiz olarak bulundurmakla yükümlüdür.
4. **Malzemesi eksik olan öğrenci hasta bakamaz.**
5. Bir başka öğrencinin malzemesine güvenerek kliniğe gelinmemeli; her öğrenci kendi malzemesinin eksiksizliğinden sorumlu olmalıdır.
6. Kullanılan alet ve malzemelerin temizliği, dezenfeksiyonu, sterilizasyon için uygun şekilde teslim edilmesi ve düzenli muhafazası öğrencinin sorumluluğundadır.
7. Hasta, öğretim elemanının bilgisi ve klinik düzenine uygun şekilde ünite alınmalıdır.
8. Hastaya uygulanacak işlem, gerekli muayene ve değerlendirmeler tamamlandıktan ve sorumlu öğretim elemanının onayı alındıktan sonra başlatılmalıdır.
9. Öğrenci, kendisine verilen hastanın anamnezini, klinik kayıtlarını ve gerekli belgelerini eksiksiz olarak hazırlamakla yükümlüdür.
10. **Öğretim elemanının onayı alınmadan tedavinin kritik aşamalarına geçilmemelidir.**
11. Hasta başında kişisel cep telefonu kullanımı yapılmamalıdır.
12. Klinik içerisindeki cihaz, ekipman ve demirbaşlar özenli kullanılmalı; herhangi bir arıza veya hasar durumunda sorumlu öğretim elemanına bilgi verilmelidir.
13. Özellikle **hasta bakmakla görevli olduğu gün veya nöbetçi olduğu gün öğrencinin kliniğe gelmemesi**, klinik işleyişini doğrudan etkileyen bir durum olarak değerlendirilir.
14. Hasta bakacağı gün veya nöbetçi olduğu gün devamsızlık yapan öğrenci, geçerli mazeretini ilgili öğretim elemanına/klinik sorumlusuna bildirmek ve gerektiğinde belgelendirmek zorundadır.

Tüm öğrencilerin bu kuralları bilerek kliniğe gelmesi ve klinik uygulama ve iş barajı değerlendirme süresince kurallara uygun davranması beklenmektedir. Herhangi bir uygunsuzluk durumunda yapılan işlem veya işlemler klinik barajına dahil edilmeyecektir.

Klinik uygulama sonu sınav tarihi: Cuma

*Sınavların her grup için uygulama dersinin son haftasında yapılması zorunludur.

Klinik Uygulama Sonu Sınav Şekli:

Ölçme Yöntemleri	☒ Doğru - yanlış	☒ Kısa cevaplı (boşluk doldurma)
	☒ Eşleştirme	☒ Çoktan seçmeli
	☒ Yapılandırılmış kısa cevaplı	☐ Çoklu seçmeli
	☒ Yapılandırılmış açık uçlu	☐ Yapılandırılmış sözlü
	☐ Nedenselleştirme (CORE) (Clinically Oriented Reasoning Examination)	☐ Simülasyon sınavları
	☐ Gerçek hayat gözlemleri; MSF (Multi Source Feedback) / 360 Derece değerlendirme	☐ Simüle ortamda kullanılan ölçme aracı; OSPE/NYPS (Nesnel Yapılandırılmış Pratik Sınav)
	☐ Gerçek ortamda kullanılan ölçme aracı; DOPs/GBG (Girişimsel Beceri Geribildirimi)	☐ Simüle ortamda kullanılan ölçme aracı; OSCE/NYKS (Nesnel/Objektif Yapılandırılmış Klinik Sınav)
	☐ Gerçek ortamda kullanılan ölçme aracı; MiniCEX/MİKS (Mini Klinik Sınav)	☐ Ödev / proje temelli değerlendirme

Handwritten signatures in blue ink.