



T.C.
KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM
ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ AĞIZ DİŞ VE ÇENE
RADYOLOJİSİ ANABİLİM DALI

KLİNİK UYGULAMA KARNESİ

ÖĞRENCİ NUMARASI :
ADI, SOYADI :
SINIFI :
GRUBU :

AĞIZ DİŞ VE ÇENE RADYOLOJİSİ KLİNİK UYGULAMA EĞİTİMİNİN AMAÇ VE HEDEFLERİ

1. Hastanın anamnezini doğru ve yeterli şekilde almak,
2. Hastanın varsa sistemik hastalık ve medikal tedavi geçmişini öğrenmek,
3. Hastanın ana şikayetini tespit etmek,
4. İki boyutlu radyografi çekme tekniklerini öğrenmek ve görüntüyü yorumlayabilmek,
5. Hastanın klinik muayenesini yapmak,
6. Anamnez, klinik muayene ve radyografik muayeneyi bilgilerini birleştirerek en doğru ön tanıyı koymak,
7. Ağız içinde detaylı bir yumuşak doku muayenesi yapmak
8. Ağız patolojilerini,
9. Temporomandibular eklem muayenesini ve hastalıklarını öğrenmek,
10. Kas muayenesi ve sinüs muayenesi yapmayı öğrenmek ve bunlarla ilgili patolojileri tespit edebilme becerileri kazanmak
11. Tükürük bezlerinin lokalizasyonunu, muayenesini ve patolojilerini öğrenmek,
12. Hastalarını uygun birimlere yönlendirmek.

ARAÇ VE YÖNTEMLER

1. Hastaya muayene olmayı kabul ettiğine dair onam formu verilir ve imzalaması istenir.
2. Stajın ilk günü sorumlu öğretim üyesi tarafından bir hastada anamnez, klinik muayene ve radyolojik muayene öğrencilere gösterilir.
3. Radyoloji kliniğinde ise panoramik radyografi çekim teknikleri ve peripikal radyografi çekim teknikleri gösterilir.
4. Doğru hasta pozisyonu ve ayna sond kullanımı konusunda bilgi verilir.
5. Stajerler hasta bakarken denetlenir.
6. Muayene raporlarının sisteme kaydedilmesi öğretilir.
7. Staj grubunun bir kısmı oral diağnoz kliniğine bir kısmı radyoloji kliniğine ayrılır.
8. Ultrason, konik ışınlı bilgisayarlı tomografi gibi ileri görüntüleme teknikleri kullanılırken gözlemci olarak bulunabilirler.

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ

1. Dönem 4 için, klinik staj bitiminde sözlü sınav yapılacaktır. Stajı tamamlamak için en az 100 hasta muayene etmek, 50 panoramik radyografi, 30 periapikal, 5 bite-wing çekmekle yükümlüdür.
2. Dönem 5 için, klinik staj bitiminde sözlü sınav yapılacaktır. Stajı tamamlamak için en az 120 hasta muayene etmek, 30 periapikal, 5 bite-wing çekmekle yükümlüdür. Hasta sayısını tamamlayan öğrenci klinik uygulama sonu sınavına girmeye hak kazanır.
3. Dördüncü ve beşinci sınıf öğrencisinin yıl içinde tamamlamış olduğu tedaviler klinik uygulama dersi telafisi sırasında kabul edilmez. Dönem 4 için telafi döneminde en az 70 hasta muayene etmek ve 20 panoramik radyografi çekmekle yükümlüdür. Dönem 5 için telafi döneminde en az 80 hasta muayene etmek ve 25 panoramik radyografi çekmekle yükümlüdür.

KLİNİK UYGULAMA EĞİTİMİNDE UYULMASI GEREKEN KURALLAR

1. Sabah kliniğe gelen öğrenciler 08:30'da öğleden sonra kliniğe gelen öğrenciler 13:15'te klinikte hasta alımı için ünitlerini hazırlamak ve yoklamayı imzalamalıdır. Her öğrenci klinikte zamanında ve tam hazırlıklı olarak bulunmak zorunludur. Kliniğe geç gelen öğrenci geç kaldığı gün kadar, yıl sonu telafi döneminde telafi yapar.
2. Her öğrenci kliniğe ütülü, temiz kıyafetlerle gelmek zorundadır.
3. Kliniğe gelirken her öğrencinin isimliği olmalıdır. İsimliği olmayan öğrenciler kliniğe alınmayacaktır.
4. Hasta alımı nöbetçi öğretim elemanı kontrolü ve sorumluluğundadır.
5. Hastaların sistemik, dental ve medikal anamnezleri dikkatli bir şekilde alınmalıdır.
6. Her hastada muayene formunun doldurulması ve yazılı onam formunun imzalatılması zorunludur.
7. Eldiven ile çalışırken, kullanılan aletler, reflektör kolu, hava/su spreyi ve ünit kolu dışında herhangi bir yere dokunulmamalıdır. Dokunulduğu takdirde eldiven değiştirilerek, ilgili yer dezenfekte edilmelidir. Aksi takdirde "çapraz enfeksiyon"a neden olunacaktır.
8. Sterilizasyon ve dezenfeksiyon çalışma kurallarına uyulmalıdır.
9. Her öğrenci alet tablasını düzenli ve temiz tutmak zorundadır. Kullanılan raflar düzenli olacak ve hiçbir kişisel eşya bırakılmayacaktır.
10. Ünit başından ayrılırken reflektör kapatılmalıdır.
11. Her hastadan sonra ünit temizliğinin yapılması öğrencinin sorumluluğundadır.
12. Bulaşıcı hastalığı olan hastalar alındığında hemşire ile iletişime geçilmesi gereklidir.

13. Kesici delici aletler sarı renkli kesici delici alet atık kutusuna, hastayla temas eden her malzeme (önlük, eldiven, maske vb.) kırmızı renkli tıbbi atık kutusuna atılacaktır.
14. Sterilizasyondan gelmiş ambalaj artıkları hasta ile temas etmemiş peçete kâğıt havlu vb. malzemeler evsel atık kutularına atılacaktır.
15. Her hasta bitiminde işlemlerin sisteme girilmesi zorunludur.
16. Klinikte kırılan veya kaybolan malzemelerden tüm klinik uygulama grubu sorumlu tutulacaktır.

KLİNİK ÇALIŞANLARIYLA İLİŞKİLER

1. Klinikte huzurlu bir ortamda çalışmak iş kalitemizi de artıracaktır. Bu nedenle yüksek sesle konuşmak, çalışan kişilere uzaktan seslenmek, dikkatsizce davranıp malzemeleri dökmek, yüksek sesli müzik açmak gibi davranışlardan kaçınılmalıdır.
2. Hemşirelerimizle ve temizlik personelimizle ilişkilerde davranışlara özen gösterilmeli, isimle seslenmek yerine "hemşire hanım" hitap şekli kullanılmalıdır.
3. Klinik hemşireleri ve temizlik personeli kullanılacak malzemeleri kliniğe getirip hazır halde bırakır. Her hastada kullanılacak aletleri alıp, ünitini hazırlamak öğrencinin sorumluluğundadır.
4. Öğrencilerimizin birbirlerine hitabı da "doktor ...hanım, doktor... bey" şeklinde olmalıdır.
5. Hastalara hitapta "amca, teyze" vb ifadeler yerine "... bey ve ... hanım" hitabı benimsenmelidir
6. Hastalara randevu bilgileri ve diğer konularda gerekli açıklama nöbetçi öğretim üyelerine sorulmadan yapılmamalıdır.
7. Hastalarla tartışmaya girilmemeli, gerekli durumlarda sorumlu öğretim üyelerine danışılmalıdır.

İSİM SOYİSİM :

ANAMNEZ:

ŞİKAYET:

ÇÜRÜK

ÇÜRÜK

KANAL TEDAVİSİ

KANAL TEDAVİSİ

ÇEKİM

ÇEKİM

GÖMÜLÜ

GÖMÜLÜ

RETREATMENT

RETREATMENT

PERİO.

PERİO.

PROTEZ

PROTEZ

ORTO.

ORTO.

KİST

KİST

TME-BRUKSİZM

TME-BRUKSİZM

BİTE-WİNG

BİTE-WİNG

PERİAPİKAL

PERİAPİKAL

İSİM SOYİSİM :

ANAMNEZ:

ŞİKAYET:

ÇÜRÜK

ÇÜRÜK

KANAL TEDAVİSİ

KANAL TEDAVİSİ

ÇEKİM

ÇEKİM

GÖMÜLÜ

GÖMÜLÜ

RETREATMENT

RETREATMENT

PERİO.

PERİO.

PROTEZ

PROTEZ

ORTO.

ORTO.

KİST

KİST

TME-BRUKSİZM

TME-BRUKSİZM

BİTE-WİNG

BİTE-WİNG

PERİAPİKAL

PERİAPİKAL



T.C
KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI EĞİTİM, UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ

Doküman Kodu:HHD.FR.01
Yayın Tarihi:19.10.2022
Revizyon Tarihi:03.01.2023
Revizyon Numarası:01

RADYOLOJİ POLİKLİNİĞİ HASTA BİLGİLENDİRME RIZA ONAM FORMU

Sayın Hasta, Hasta Velisi/Yasal Temsilcisi,

Yapılacak her türlü muayene ve tedavi işlemleri Tıbbi Deontoloji Tüzüğü 14. Madde uyarınca hasta izni ve onayına tabidir. Bu onam; Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi Anabilim Dalında yapılacak gerekli muayene ve değerlendirme ile radyolojik görüntülemeyi içermektedir. Kliniklerimizde sunulan hizmetleri kabul edip etmemeniz hususunda karar vermeden önce klinik muayene, yapılması planlanan işlemler ve bu işlemlerin olası risk ve yan etkileri konusunda bilgilendirme hakkına sahipsiniz. Burada belirtilenlerden başka sorularınız varsa bunları cevaplamak görevimizdir. Okuma-yazma sorunu yaşıyorsanız ya da size yapılacak işlemlere izin verme sürecine sizin belirleyeceğiniz bir kişinin daha katılmasını istiyorsanız, görüşme tanığı olarak belirlediğiniz kişinin katılmasına izin verebilirsiniz. Bu bilgileri okuyup imzalayarak size uygulanacak tedavileri kabul etmiş olacaksınız. Bu form ile amaçlanan, sizi tüm detaylar hakkında bilgilendirmek ve ağız ve diş sağlığınız ile ilgili muayene ve işlemler için onayınızı almaktır.

BİLGİLENDİRME

***ANAMNEZ ALMA**

Uygulanacak ☐

Anamnez: Başvuru anındaki ve geçmişteki şahsî, sosyal, ailevi ve sağlık durumunun tespit edilmesi, şikayetlerin ve hekime müracaata kadar geçen zaman içinde hastalığın seyri ile ilgili bilgilerin toplanmasıdır. Anamnez alınmazsa oluşacak riskler: Anamnez alınması sırasında doğru ve eksiksiz bilgiler verilmez ise muayene ve diş tedavisi sırasında hayatî tehlikeye neden olacak durumlarla karşılaşılabilir. İşlemin alternatifi: Yok. İşlem süresi: Hasta yoğunluğuna bağlı olarak 10-120 dk

***AĞIZ İÇİ VE ÇEVRE DOKULARIN MUAYENESİ**

Uygulanacak ☐

Klinik muayene: Baş, deri, gözler, iskelet yapı, lenf nodları, çiğneme kasları, tükürük bezleri, çene eklemi, ağız boşluğundaki dişeti, dil, yanak gibi yumuşak dokuları ve dişler, kemik gibi sert dokuları kapsar.. Muayene yapılmazsa oluşacak riskler: Şikayetin olduğu diş ya da bölge belirlenemez. İşlemin alternatifi: Yok. İşlem süresi: Hasta yoğunluğuna bağlı olarak 10-120 dk.

***RADYOLOJİK TETKİK**

Uygulanacak ☐

Radyolojik değerlendirmede amaç: Muayenede görülemeyen diş, kemik, yumuşak dokudaki patolojilerin teşhis edilmesidir. Muayene ve tedavi başlangıcında, tedavi süresince ve kontrol amaçlı olarak tedavi sonrasında çene, yüz bölgesinin röntgeninin çekilmesi gerekebilir. Röntgen çekimi öncesi hasta baş ve boyun bölgesindeki bütün metal eşyalarını çıkarmalıdır. Radyolojik tetkik yapılmazsa: Patoloji ve nedeni doğru olarak belirlenemeyebilir, detaylı durum değerlendirmesi yapılamaz, tedavinin başarısı değerlendirilemez. Olası riskler: Röntgen çekiminde kullanılan x-ışını canlı doku için zararlıdır. Bu nedenle hekiminiz sizin için gereken en az sayıda röntgen isteyecektir. Hamile iseniz veya hamilelik şüpheleniz varsa hekiminize ve röntgen görevlilerine bildirmek sizin yükümlülüğünüzdür. İşlem sırasında en az 20 saniye hareketsiz kalınması gereklidir. Hareket edilirse filmin kötü çıkması ve tekrar çekilmesi durumu söz konusu olabilir. Diş ve çevre dokuların ayrıntılı olarak incelenmesi için kurşun önlük giydirilerek panoramik radyografi çekilmesi gerekebilir. Gerekli görüldüğünde daha detaylı görüntü elde edebilmek için şikayet bölgesinden periapikal filmler alınabilir. İşlemin alternatifi: Yok. İşlem süresi: Hasta yoğunluğuna bağlı olarak 10-90 dk. Hamilelik durumu söz konusu ise acil durumlarda hastaya kurşun önlük giydirilerek ve minimum dozda X-ışını verilerek film çekilmesi sağlanabilir.

***KONİK İŞINLI BİLGİSAYARLI TOMOGRAFİ**

Uygulanacak ☐

Radyografik olarak iki boyutlu görüntülemenin yetersiz kaldığı durumlarda, görüntülenmesi istenen alandan konik ışınli bilgisayarlı tomografi ile 3 boyutlu görüntüleme sağlanabilir. Konik Işınli Bilgisayarlı Tomografi: X-ışını kullanılarak baş-boyun bölgesinin kesitsel görüntüsünü oluşturmaya yönelik radyolojik yöntemdir. X-ışın kaynağı hasta etrafında dönüş hareketi gerçekleştirmektedir. Tomografi çekim süresi 12-27 saniye arasında değişmektedir. Oluşan görüntüler bilgisayar ekranından izlenebilir ve DVD'ye aktarılabılır. Konik Konik ışınli bilgisayarlı tomografi tetkiki yapılmazsa: Üç boyutlu görüntüleme sağlanamaz ve şikayet nedeni belirlenemeyebilir, tedavinin başarısı etkilenebilir. Olası riskler: Röntgen çekiminde kullanılan x-ışını canlı doku için zararlıdır. İşlem sırasında 12-27 saniye arasında değişen sürede hareketsiz kalınması gereklidir. Hareket edilirse filmin kötü çıkması ve tekrar çekilmesi durumu söz konusu olabilir. İşlemin alternatifi: Yok. İşlem süresi: Hasta yoğunluğuna bağlı olarak 10-30 dk.

***ULTRASONOGRAFİ**

Uygulanacak ☐

Ultrasonografi: Bu yöntemde dişeti, yanak, boyun gibi yumuşak dokulardaki patolojiler, tükürük bezlerindeki taşlar, lenf nodları, temporomandibular eklem ve çiğneme kasları incelenir. Ultrasonografik tetkik yapılmazsa: Yumuşak dokuların durumu detaylı olarak incelenemeyebilir. Uygulama yapılırken incelenmek istenen bölge su bazlı jel ile kaplanır. Olası riskler: Kullanılan jelin ve ultrasonografik incelemenin biyolojik dokulara zararı bulunmamaktadır. Bu görüntüleme yöntemi, incelenen alana bağlı olarak 5-15 dk sürmektedir. İşlemin alternatifi: Yok. İşlem süresi: Hasta yoğunluğuna bağlı olarak 10-30 dk.

***VİTALİTE TESTİ**

Uygulanacak ☐

Vitalite testi: Teşhis ve tedavi planlaması sırasında dışarıdan verilen bir uyarana (soğuk, sıcak, elektriksel vb.) karşı dişin, sinirsel olarak cevabının değerlendirildiği testtir. Olası riskler: Diş, çevre doku ve restorasyonun durumuna göre hatalı cevap alınabilir ve tekrar gerekebilir. Vitalite testinde elektriksel uyarının uygulandığı süre boyunca kalp pilinin fonksiyonlarını bozabileceği elektriksel

uyannın uygulandığı süre boyunca kalp pili'nin fonksiyonlarını bozabileceği için kalp pili taşıyan kişilerde kullanımı uygun değildir.
İşlemin alternatifi: Yok. İşlem süresi: 10-20 dk.

***FOTOĞRAF ÇEKİMİ**

Uygulanacak ☐

Fotoğraf çekimi işleminde ağız ve çevre dokuda görülen değişiklikler bazı durumlar takip edilir ve kimlik bilgileri gizli tutularak, teşhis, bilimsel, eğitimsel amaçlı kullanılabilir. Fotoğraflama yapılmazsa: Objektif verilerin elde edilememesi. Olası riskler: Herhangi bir riski yoktur. İşlemin alternatifi: Yok. İşlem süresi: 10-20 dk.

KAMU SAĞLIK HİZMETLERİ FİYAT TARİFESİ (KSHFT):Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) tarafından finansmanı karşılanmayan sağlık hizmetleri, kişiler Genel Sağlık Sigortası (GSS) kapsamında olsa dahi Ek-2 KSHFT üzerinden fiyatlandırılır. Ayrıca, hizmetin GSS kapsamında olmadığı, GSS kapsamında olduğu halde sağlık hizmet bedelini hastanın kendisinin ödeyeceğini beyan ettiği ve GSS kapsamında olduğu halde SUT (Sağlık Uygulama Tebliği) hükümleri çerçevesinde SGK tarafından ödenmediği durumlarda sunulan sağlık hizmet bedelleri Ek-2 KSHFT üzerinden fiyatlandırılır.

BU BÖLÜM HASTANIN HEKİMİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR:

Sistemik/bulaşıcı hastalık:

Kullanılan ilaç:

ONAY

Bu klinikte konulan teşhisler doğrultusunda tedavilerimin yapılması için ilgili bölümlere yönlendirileceğim ve tedavim için gereken bilgileri detaylı olarak ilgili bölümlerden alabileceğim konusunda bilgilendirildim.

- Muayene ve değerlendirmeleri,
- Yapılacak radyolojik görüntüleme ve laboratuvar testlerini,
- Lisansüstü öğrenciler gözetiminde ve öğretim üyeleri sorumluluğunda aday dış hekimlerinin, dental teknisyen, röntgen teknisyeni ve görevlilerinin muayene ve radyografi çekimlerinde yer almasını,
- Herhangi bir sistemik hastalığım mevcutsa bunu hekime bildireceğimi ve hekimin dış kaynaklı konsültasyon istemlerini kabul ediyorum.
- Hamile isem veya hamilelik şüphesi varsa beni muayene eden doktora veya radyolojik tetkikleri uygulayan teknikerlere hamilelik durumumu belirtceğimi kabul ediyorum.

Bu onamformu, imzaladığım tarihte ve Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi A.D.'na başvurum sırasında geçerlidir. Farklı tarihlerde yapacağım başvurularda yapılacak farklı muayene, tetkik ve radyolojik incelemeler için yeniden onayım alınacaktır.

Lütfen aşağıdaki boşluğa el yazınızla "BU ONAM FORMUNU OKUDUM, ANLADIM" yazarak imzalayınız.

Kimlik bilgileri gizli tutularak; hastaya ağız klinik ve radyolojik verilerin, röntgen, fotoğraf, video, tetkik sonuçlarının (patoloji raporu, laboratuvar sonuçları vb.) ve diğer dokümanların teşhis, eğitim ve/veya bilimsel amaçlı kullanılmasını:

☐ KABUL EDİYORUM

☐ KABUL ETMİYORUM

Hastanın;

Adı Soyadı:

TC Kimlik No:

Protokol No:

İmzası:

Hastanın velisi/yasal temsilcisi

Adı Soyadı:

Yakınlık derecesi:

İmzası:

Görüşme tanığının;

Adı Soyadı:

İmzası:

Sorumlu Öğretim Üyesi;

Bilgilendirmeyi ve işlemi yapan Aday Dış Hekim / Dış Hekim

Adı Soyadı:

İmzası:

Adı Soyadı:

İmzası:

Tarih:/...../..... Saat:.....

* Yasal Temsilci: Vesayet altındakiler için vasi, reşit olmayanlar için anne-baba, bunların bulunmadığı durumlarda 1. derece kanuni mirasçılardır (Yasal temsilcinin yakınlık derecesini belirtiniz.).

Bu belge, güvenli Elektronik İmza ile imzalanmıştır.

Evrak sorgulaması <https://turkiye.gov.tr/ebd?eK=5637&eD=BSC8VBKT06&eS=340778> adresinden yapılabilir.