

Süleyman Demirel

ÜniversitesiDiş Hekimliği

Fakültesi

Ağız Diş Çene Hastalıkları ve Cerrahisi

Anabilim Dalı

Öğrenci Bilgilendirme Rehberi

2024-2025 Eğitim Öğretim Yılı

III.

SINIF

TEORİK DERS ve PRATİK(Gözlem) KONU BAŞLIKLARI

Ağız Dış Çene Hastalıkları ve Cerrahisine Giriş
Cerrahi Uygulanacak Hastalara Sistemik Yaklaşım ve Konsültasyon
Hasta Anamnezi
Muayene Teknikleri
Cerrahi Uygulanacak Hastaların Laboratuvar ve Radyolojik Tetkikleri
Ağız Cerrahisinde Uyulması Gereken Kurallar, Asepsi, Antisepsi
Ağız Cerrahisinde Kullanılan Temel Aletler
İnfiltrasyon ve Rejyonel Anestezi Teknikleri

Dönem III öğrencilerimiz için öğrencilerimizin tedarik edeceği herhangi bir malzeme bulunmamaktadır. Klinik gözleme ek olarak lokal anestezi uygulamaları, basit diş çekimleri yaptırılacak, konsültasyon notu yazma, sütür atma-alma eğitimleri verilecektir. Dönem IV ve Dönem V öğrencilerimiz için geçerli enfeksiyon kontrolü ve klinik kuralları Dönem III öğrencilerimiz için de geçerli olacaktır.

Öğretim elemanları öğrencinin klinik yeterliliğini değerlendirirken aşağıdaki kriterleri göz önünde

bulunduracaktır.1-Hasta oturtulmadan önce ünit dezenfektanla silinmelidir. Ünit tablası başta olmak

üzere hastanın ve hekimin

temas ettiği alanlar streç film ile kaplanmalıdır.

2-Hastanın anamnezi detaylı şekilde alınarak, işlem öncesinde bilgilendirilmiş onam formu alınmalıdır. Bu aşamada hastada mevcut olan kronik veya bulaşıcı hastalıkların tespiti ve gerekmesi halinde konsültasyonnotu yazılmalıdır.

3-Cerrahi işleme başlanmadan önce gerekli ekipmanlar sterilizasyon kurallarına bağlı kalınarak hazırlanmalı,steril halde gelen malzemelerin işlem öncesinde kontrolü yapılmalıdır.

4-Hastalarda gerçekleştirilecek her işlem için öğretim elemanlarının onayı/ endikasyonu alınmalıdır. Hastanın son muayene tarihi, radyolojik filmlerin tarihleri kontrol edilmelidir. Öğrencilerimizin gerçekleştireceği tüm işlemler öğretim elemanlarının gözetimi altında yapılmalıdır.

5-İşlem sırasında sert ve yumuşak dokulara karşı atravmatik davranılmalı, komşu dişlerin zarar görmemesi içinazami dikkat gösterilmelidir. “Önce zarar verme” prensibi ile hastaya yaklaşılmalıdır.

6-İşlem sonrasında hastaya postoperatif önerilerde bulunulur. Hastanın duyarlılık ve alerjik.durumu sorgulanarakgerekli ise ilaç reçete edilir.

7-İşlem sonrası ünit başlangıç konumuna getirilir, hasta kaldırılır, streçler sökülerek dezenfeksiyon protokolüuygulanır.

8-İşlemler sırasında ergonomi prensiplerine uygun şekilde hastaya yaklaşılacaktır.

IV. SINIF

TEORİK DERS KONU BAŞLIKLARI

Ağız Dış Çene Hastalıkları ve Cerrahisine Giriş
Cerrahi Uygulanacak Hastalara Sistemik Yaklaşım ve
KonsültasyonHasta Anamnezi
Muayene Teknikleri
Cerrahi Uygulanacak Hastaların Laboratuvar ve Radyolojik
TetkikleriAğız Cerrahisinde Uyulması Gereken Kurallar,
Asepsi, Antisepsi Ağız Cerrahisinde Kullanılan Temel
Aletler
İnfiltrasyon ve Rejyonel Anestezi
TeknikleriMaksiller sinüs
hastalıkları ve tedavileri Gömülü
Dişler
Preprotetik Cerrahi
TME rahatsızlıkları ve
tedavileriÇenelerde
görülen kistler
Kistlerin oluşumu
Kistlerin
sınıflandırılmas
ıOdontojenik
Kistler
Non odontojenik
Kistler Non
odontojenik
Kistler Kistlerin
Tedavi
Yöntemleri
Çene Yüz Bölgesinde Görülen
TümörlerOdontojenik
Tümörler
Non odontojenik Tümörler
Çene-yüz Bölgesinde Görülen
EnfeksiyonlarEnfeksiyon Tedavi
Yöntemleri
Oral ve Maksillofasiyal travma

4. SINIF KLİNİK UYGULAMA:

CERRAHİ PRATİĞİNDE ÖĞRENCİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

4. Sınıf öğrencilerimizin klinik uygulama başlangıcında yapılacak sınavdan başarılı olma, 25 adet diş çekimi, 3 adetlokal ameliyathane vaka raporu, 3 uygulama günü genel anestezi gözlemi ve uygulama sonunda seminer sunumu yapması gerekmektedir.

Öğretim elemanları öğrencinin klinik yeterliliğini değerlendirirken aşağıdaki kriterleri göz önünde

bulunduracaktır.1-Hasta oturtulmadan önce ünit dezenfektanla silinmelidir. Ünit tablası başta olmak

üzere hastanın ve hekimin

temas ettiği alanlar streç film ile kaplanmalıdır.

2-Hastanın anamnezi detaylı şekilde alınarak, işlem öncesinde bilgilendirilmiş onam formu alınmalıdır. Bu aşamada hastada mevcut olan kronik veya bulaşıcı hastalıkların tespiti ve gerekmesi halinde konsültasyonnotu yazılmalıdır.

3-Cerrahi işleme başlanmadan önce gerekli ekipmanlar sterilizasyon kurallarına bağlı kalınarak hazırlanmalı,steril halde gelen malzemelerin işlem öncesinde kontrolü yapılmalıdır.

4-Hastalarda gerçekleştirilecek her işlem için öğretim elemanlarının onayı/ endikasyonu alınmalıdır. Hastanın son muayene tarihi, radyolojik filmlerin tarihleri kontrol edilmelidir. Öğrencilerimizin gerçekleştireceği tüm işlemler öğretim elemanlarının gözetimi altında yapılmalıdır.

5-İşlem sırasında sert ve yumuşak dokulara karşı atravmatik davranılmalı, komşu dişlerin zarar görmemesi içinazami dikkat gösterilmelidir. “Önce zarar verme” prensibi ile hastaya yaklaşılmalıdır.

6- İşlem sonrasında hastaya postoperatif önerilerde bulunulur. Hastanın duyarlılık ve alerjik.durumusorgulanarak gerekli ise ilaç reçete edilir.

7-İşlem sonrası ünit başlangıç konumuna getirilir, hasta kaldırılır, streçler sökülerek dezenfeksiyon protokolüuygulanır.

8- İşlemler sırasında ergonomi prensiplerine uygun şekilde hastaya yaklaşılacaktır.

Pratik uygulamaları istenen sayıda ve nitelikte tamamlayan öğrenci staj sonu final sınavına girmeye hakkazanır.

ENFEKSİYON KONTROLÜ

1. Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi kliniğinde kullanılan tüm aletler **steril** olmalıdır.

2. Fakültemiz Enfeksiyon Komitesinin belirlediği enfeksiyon zincirine uygun davranılmalıdır.

- Evsel atıklar (Kâğıt, sterilizasyon kâğıtları) ve (Tibbi Atıklar Hasta ile kontamine olmuş tüm malzemeler)ayrılan çöplere atılmalıdır.
- Hasta önlüğü, eldiven, maske, enfeksiyondan korunmak için önemlidir.
- Eldiven ile hasta ve ünit dışında hiçbir yere kesinlikle temas olmamalıdır.
- Sterilizasyona verilecek el aletleri üzerinde biyolojik artık bulunmamalıdır.
- Sterilizasyondan malzeme alışverişi klinik hemşiresince yapılacaktır.

3. Hepatit B, tüberküloz gibi bulaşıcı enfeksiyon hastalığı bulunan hastaların tedavisinden sonra kullanılan malzemeler ayrıca dezenfekte edilmelidir. Ünitin üzerine uyarıcı bir kâğıt yapıştırılıp, temizlenmesi

için görevli personele mutlaka haber verilmelidir.

KLİNİK ÇALIŞMA DÜZENİ

1. Klinik çalışma saatleri sabah 08:20-12:30, öğleden sonra 13:00-16:30 arasındadır. Çalışma saatlerine riayet edilmesi, mazereti olanların sorumlu asistandan izin alması gerekmektedir. Devamsızlık süresi klinik çalışma süresinin %20'si kadardır.
2. Kliniğe gelirken takım giyilmesi, isimliklerin takılması gerekmektedir. Erkek öğrencilerin traşlı, kız öğrencilerin yüzük, bilezik gibi aksesuar takmadan, saçları toplu şekilde kliniğe gelmeleri gerekmektedir.
3. Hasta dağıtımı sorumlu asistan tarafından yapılacaktır.
4. Ücretli hastalara gerekli bilgi verilmeden işleme başlanmamalı ve o seansta yapılacak tedavinin kesin olankışımına ait ücret tedavi öncesi yatırılmalıdır.
5. Ünitler dönüşümlü olarak kullanacaktır.
6. O gün yapılacak işler sorumlu asistana rapor edilecektir. Çağrılan hastalar sorumlu asistan bilgisi haricinde gönderilmeyecektir.

Onam-tahakkuk formlarının doldurulması

Onam ve tahakkuk formları eksiksiz olarak doldurulmalıdır.

Ünitlerin hazırlanması ve toplanması:

- 1- Hasta oturtulmadan önce ünit dezenfektanla silinmelidir. Daha sonra hastanın ve hekimin temas ettiği tetiye, kolçaklar, kumanda tablası, reflektör düğme ve saplar, tükürük emicinin 20 cm'lik hortum başı, hekim taburesinin yükseklik ayar kolu ve sırt kısmı streç film ile kaplanmalıdır.
- 2- Daha sonra ünitin hava-su vanaları ve elektrik bağlantısı açılmalıdır. Hasta oturtulduktan sonra uygun çalışmapozisyonu hazırlanmalıdır.
- 3- Gerekli değilse reflektör açık tutulmamalıdır.
- 4- Seans sonrası ünit başlangıç konumuna getirilip, hasta kaldırılır. Streçler sökülüp dezenfeksiyon işlemi yapılır.
- 5- Klinik çalışma bitiminde ünitler "0" konumuna getirilip, hava-su, elektrik bağlantısı kapatılır.
- 6- Her hastadan sonra mikromotor ve cerrahi piyasemen gibi cihazlar dezenfekte edilmelidir.

Klinikteki demirbaş malzemelerin kullanımı:

Fakültemizce sağlanan malzemelerin özenli kullanılması tüm öğrencilere fırsat eşitliği sağlayacaktır.

Klinik çalışanlarıyla ilişkiler:

- 1- Klinikte huzurlu bir ortamda çalışmak iş kalitemizi de artıracaktır. Bu nedenle yüksek sesle konuşmak, çalışankişilere uzaktan seslenmek, dikkatsizce davranıp malzemeleri dökmek, yüksek sesli müzik açmak gibi davranışlardan kaçınılmalıdır. Hemşirelerimizle davranışlara özen gösterilmeli, isimle seslenmek yerine "hemşirehanım" hitap şekli kullanılmalıdır.
- 2- Hastalara randevu bilgileri ve diğer konularda gerekli açıklama klinik asistanlarına danışılmadan yapılmamalıdır.
- 3- Hastalarla tartışmaya girilmemeli, gerekli durumlarda sorumlu asistana danışılmalıdır.

Ağız,Diş ve Çene Cerrahisi A.D. 4. Sınıf Staj Karnesi

**Öğrencinin
Adı Soyadı:**

**Okul
Numarası:**

Tel No:

Fotoğraf

Staj Süresince Yapılması İstenen İşler	Yapılan Adet	Kabul Edilen
Daimi diş çekimi		
Süt dişi çekimi		
Mukoza retansiyonlu diş çekimi		
Sütür alınması		
Genel anestezi, sedasyon altındaki hastaların operasyonlarına katılım		

Klinik Düzen İhlali	Tarih	Klinik Sorumlusu	Açıklama

	Hasta Adı	Tarih	İşlem çeşidi- sayısı	Açıklama	Araştırma Görevlisi Onayı	Öğretim Üyesi Onayı
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

V.SINIF

TEORİK DERS KONU BAŞLIKLARI

Maksiller sinüs hastalıkları ve tedavileri
Gömülü Dişler
Preprotetik Cerrahi
TME rahatsızlıkları ve tedavileri
Çenelerde görülen kistler
Kistlerin oluşumu
Kistlerin sınıflandırılması
Odontojenik Kistler
Non odontojenik Kistler
Non odontojenik Kistler
Kistlerin Tedavi Yöntemleri
Çene Yüz Bölgesinde Görülen Tümörler
Odontojenik Tümörler
Non odontojenik Tümörler
Çene-yüz Bölgesinde Görülen Enfeksiyonlar
Enfeksiyon Tedavi Yöntemleri
Oral ve Maksillofasiyal travma

CERRAHİ PRATİĞİNDE ÖĞRENCİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

5. sınıf:

5. Sınıf öğrencilerimizin 50 adet diş çekimi, 1 tane gömülü diş çekimi, 5 adet lokal ameliyathane vaka raporu, 3 stajgünü genel anestezi gözlemi, staj sonunda seminer sunumu yapması ve staj sonu sınavında başarılı olması beklenmektedir.

Pratik uygulamaları istenen sayıda ve nitelikte tamamlayan öğrenci staj sonu final sınavına girmeye hakk kazanır.

Öğretim elemanları öğrencinin klinik yeterliliğini değerlendirirken aşağıdaki kriterleri göz önünde

bulunduracaktır.1-Hasta oturtulmadan önce ünit dezenfektanla silinmelidir. Ünit tablası başta olmak

üzere hastanın ve hekimin

temas ettiği alanlar streç film ile kaplanmalıdır.

2-Hastanın anamnezi detaylı şekilde alınarak, işlem öncesinde bilgilendirilmiş onam formu alınmalıdır. Bu aşamada hastada mevcut olan kronik veya bulaşıcı hastalıkların tespiti ve gerekmesi halinde konsültasyonnotu yazılmalıdır.

3-Cerrahi işleme başlanmadan önce gerekli ekipmanlar sterilizasyon kurallarına bağlı kalınarak hazırlanmalı,steril halde gelen malzemelerin işlem öncesinde kontrolü yapılmalıdır.

4-Hastalarda gerçekleştirilecek her işlem için öğretim elemanlarının onayı/ endikasyonu alınmalıdır. Hastanın son muayene tarihi, radyolojik filmlerin tarihleri kontrol edilmelidir. Öğrencilerimizin gerçekleştireceği tüm işlemler öğretim elemanlarının gözetimi altında yapılmalıdır.

5-İşlem sırasında sert ve yumuşak dokulara karşı atravmatik davranılmalı, komşu dişlerin zarar görmemesi içinazami dikkat gösterilmelidir. “Önce zarar verme” prensibi ile hastaya yaklaşılmalıdır.

6-İşlem sonrasında hastaya postoperatif önerilerde bulunulur. Hastanın duyarlılık ve alerjik.durumu sorgulanarakgerekli ise ilaç reçete edilir.

7-İşlem sonrası ünit başlangıç konumuna getirilir, hasta kaldırılır, streçler sökülerek dezenfeksiyon protokolüuygulanır.

8-İşlemler sırasında ergonomi prensiplerine uygun şekilde hastaya yaklaşılacaktır.

ENFEKSİYON KONTROLÜ

1. Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi kliniğinde kullanılan tüm aletler **steril** olmalıdır.

2. Fakültemiz Enfeksiyon Komitesinin belirlediği enfeksiyon zincirine uygun davranılmalıdır.

- Evsel atıklar (Kâğıt, sterilizasyon kâğıtları) ve (Tibbi Atıklar Hasta ile kontamine olmuş tüm malzemeler)ayrılan çöplere atılmalıdır.

- Hasta önlüğü, eldiven, maske, enfeksiyondan korunmak için önemlidir.

- Eldiven ile hasta ve ünit dışında hiçbir yere kesinlikle temas olmamalıdır.

- Sterilizasyona verilecek el aletleri üzerinde biyolojik artık bulunmamalıdır.

- Sterilizasyondan malzeme alışverişi klinik hemşiresince yapılacaktır.

3. Hepatit B, tüberküloz gibi bulaşıcı enfeksiyon hastalığı bulunan hastaların tedavisinden sonra kullanılan malzemeler ayrıca dezenfekte edilmelidir. Ünitin üzerine uyarıcı bir kâğıt yapıştırılıp, temizlenmesi için görevlilere mutlaka haber verilmelidir.

KLİNİK ÇALIŞMA DÜZENİ

1. Klinik çalışma saatleri sabah 08:20-12:30, öğleden sonra 13:00-16:30 arasındadır. Çalışma saatlerine riayet edilmesi, mazereti olanların sorumlu asistandan izin alması gerekmektedir. Devamsızlık süresi klinik çalışma süresinin %20'si kadardır.
2. Kliniğe gelirken takım giyilmesi, isimliklerin takılması gerekmektedir. Erkek öğrencilerin traşlı, kız öğrencilerin yüzük, bilezik gibi aksesuar takmadan, saçları toplu şekilde kliniğe gelmeleri gerekmektedir.
3. Hasta dağıtımını sorumlu asistan tarafından yapılacaktır.
4. Ücretli hastalara gerekli bilgi verilmeden işleme başlanmamalı ve o seansta yapılacak tedavinin kesin olankısına ait ücret tedavi öncesi yatırılmalıdır.
5. Ünitler dönüşümlü olarak kullanılacaktır.
6. O gün yapılacak işler sorumlu asistana rapor edilecektir. Çağrılan hastalar sorumlu asistan bilgisi haricinde gönderilmeyecektir.

Onam-tahakkuk formlarının doldurulması

Onam ve tahakkuk formları eksiksiz olarak doldurulmalıdır.

Ünitlerin hazırlanması ve toplanması:

- 1- Hasta oturtulmadan önce ünit dezenfektanla silinmelidir. Daha sonra hastanın ve hekimin temas ettiği tetiye, kolçaklar, kumanda tablası, reflektör düğme ve saplar, tükürük emicinin 20 cm'lik hortum başı, hekim taburesinin yükseklik ayar kolu ve sırt kısmı streç film ile kaplanmalıdır.
- 2- Daha sonra ünitin hava-su vanaları ve elektrik bağlantısı açılmalıdır. Hasta oturtulduktan sonra uygun çalışmapozisyonu hazırlanmalıdır.
- 3- Gerekli değilse reflektör açık tutulmamalıdır.
- 4- Seans sonrası ünit başlangıç konumuna getirilip, hasta kaldırılır. Streçler sökülüp dezenfeksiyon işlemi yapılır.
- 5- Klinik çalışma bitiminde ünitler "0" konumuna getirilip, hava-su, elektrik bağlantısı kapatılır.
- 6- Her hastadan sonra mikromotor ve cerrahi piyasemen gibi cihazlar dezenfekte edilmelidir.

Klinikteki demirbaş malzemelerin kullanımı:

Fakültemizce sağlanan malzemelerin özenli kullanılması tüm öğrencilere fırsat eşitliği sağlayacaktır.

Klinik çalışanlarıyla ilişkiler:

- 1- Klinikte huzurlu bir ortamda çalışmak iş kalitemizi de artıracaktır. Bu nedenle yüksek sesle konuşmak, çalışankişilere uzaktan seslenmek, dikkatsizce davranıp malzemeleri dökmek, yüksek sesli müzik açmak gibi davranışlardan kaçınılmalıdır. Hemşirelerimizle davranışlara özen gösterilmeli, isimle seslenmek yerine "hemşirehanım" hitap şekli kullanılmalıdır.
- 2- Hastalara randevu bilgileri ve diğer konularda gerekli açıklama klinik asistanlarına danışılmadan yapılmamalıdır.
- 3- Hastalarla tartışmaya girilmemeli, gerekli durumlarda sorumlu asistana danışılmalıdır.

Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi A.D. 5. Sınıf Staj Karnesi

Öğrencinin

Adı Soyadı:

Okul

Numarası:

Tel No:

Fotoğraf

Staj Süresince Yapılması İstenen İşler	Yapılan Adet		Onaylanan
Daimi diş çekimi			
Süt dişi çekimi			
Mukoza – kemik retansiyonlu diş çekimi			
Sütür atılması/alınması			
Genel anestezi, sedasyon altındaki hastaların operasyonlarına katılım			

Klinik Düzen İhlali	Tarih	Klinik Sorumlusu	Açıklama

	Hasta Adı	Tarih	İşlem çeşidi - sayısı	Açıklama	Araştırma Görevlisi Onayı	Öğretim Üyesi Onayı
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

	Hasta Adı	Tarih	İşlem çeşidi- sayısı	Açıklama	Araştırma Görevlisi Onayı	Öğretim Üyesi Onayı
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						
30						

Öğrencilere önerilen kaynak kitaplar

Ağız, Diş ve Çene Hastalıkları ve Cerrahisi (Prof. Dr. Mustafa Türker, Prof. Dr. Şule Yüçetaş)

Oral Surgery (Fragiskos D. Fragiskos)

Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery, Hupp J, Peterson LJ, Tucker MR, Ellis

EPeterson's Principles of Oral and Maxillofacial Surgery 4th ed. 2022 Edition

Michael Miloro, G. E. Ghali, Peter E. Larsen, Peter Waite