

Süleyman Demirel Üniversitesi

Diş Hekimliği Fakültesi

Endodonti Anabilim Dalı

Öğrenci Bilgilendirme Rehberi

2023-2024 Eğitim Öğretim Yılı

II. SINIF

TEORİK DERS KONU BAŞLIKLARI

Endodonti Nedir? Endodontinin Tarihçesi ve Kök Kanal Tedavisine Giriş
Kök Kanal Anatomisi ve Giriş Kaviteleri
Endodontik Aletlerin Fiziksel Özellikleri Sterilizasyonu ve Dezenfeksiyonu
Kanal Boyunun Saptanması
Kök Kanallarının Şekillendirilmesi
Kök Kanallarının Doldurulması

PRATİK DERS UYGULAMA BAŞLIKLARI

Endodontide Kullanılan Malzemelerin Tanıtımı
Anterior, premolar ve molar dişlerde uzun eksene paralel ve dik kesitler alınması
Üst çene anterior (santral diş) giriş kavitesi şekillendirme
Üst çene anterior (lateral ve kanin diş) girişi kavitesi preparasyonu
Alt çene anterior (santral, lateral ve kanin diş) giriş kavitesi preparasyonu
Üst çene premolar diş (4 ve 5 numaralı dişler) giriş kavitesi preparasyonu
Alt çene premolar diş (4 ve 5 numaralı dişler) giriş kavitesi preparasyonu
Üst ve alt çene 1. molar diş giriş kavitesi şekillendirme ve kök kanal ağzlarının metilen mavisi ile saptanması
Basit genişletme tekniklerinin anlatılması, düz şeffaf blokta kanal genişletme
Eğri Şeffaf Blokta Kanal Genişletme
Dolum tekniklerinin anlatılması, düz ve eğri şeffaf blokların doldurulması
Üst çene anterior (santral, lateral ve kanin diş) kök kanal şekillendirme ve dolumu
Alt çene anterior (santral, lateral ve kanin diş) kök kanal şekillendirme ve dolumu
Üst çene premolar diş (4 ve 5 numaralı dişler) kök kanal şekillendirme ve dolumu
Alt çene premolar diş (4 ve 5 numaralı dişler) kök kanal şekillendirme ve dolumu
Üst ve alt çene molar dişlerinin kök kanal şekillendirme ve dolumu

Laboratuvarda dikkat edilmesi gereken kurallar

Öğrencilerimiz 2. sınıfın ikinci döneminde şeffaf bloklar ve çekilmiş dişler üzerinde endodonti pratiği yapacaklardır.

Öğrenciler klinik saatlerinde eksiksiz malzeme ile laboratuvarda hazır olmalı, derslerde düzenli, temiz önlüklü, saçları toplu ve isimlikleri takılı olmalıdır.

Çekilmiş dişler, yıkanıp, üzerindeki artıklar temizlenmeli ve lekeler çıkartılmalı 30 dakika süreyle NaOCI (çamaşır suyu)nda bekletilerek, kullanıma kadar serum fizyolojik veya distile suda bekletilmelidir.

LABORATUVARDA KULLANILACAK MALZEMELER

1. İsimlik, 1 Adet Fotoğraf
2. 100 cmx100 cm boyutlarında beyaz muşamba
3. Eldiven, Maske, Dental Enjektör
4. Asma Motor, Angldruva, Piyasemen
5. Aerator
6. Elmas Rond Frez (3 Boyda 2' şer Adet Angldruva İçin)
7. Elmas Rond Frez (3 Boyda 2' şer Adet Aerator için)
8. Elmas Fissür Frez (3 Boyda 2' şer Adet Angldruva İçin)
- Kalın Grenli=Yeşil Kuşaklı
9. Elmas Fissür Frez (3 Boyda 2' şer Adet Aerator İçin)
10. Şeffaf blok 4 adet , 2. sınıf sorumlu asistanına başvurulacak)
11. Çekilmiş Dişler (Her Grup Diş Yaklaşık 50 Adet)
12. Soğuk Akril, Sert Alçı
13. Ayna, Sond, Presel, Ağız Spatülü, Siman Spatülü, Siman Camı (1'er Adet)
14. 1 Takım 15-40 K- Egesi
1 Takım 45-80 K- Egesi
15. 1 Takım 15-40 Headström Egesi
1 Takım 45-80 Headström Egesi
16. 1 Set Gates-Gliden Frez
17. Clean Stand
18. Endo Box
19. Endo Blok
20. 15-40 Paper Point
45-80 Paper Point
21. 15-40 Güta-Perka
45-80 Güta-Perka
22. 15-40 Spreader
23. Alkol Ocağı
24. Kilitli poşet-20 adet küçük boy

2. SINIF PREKLİNİK KARNESİ

Fotoğraf:

Öğrenci No:.....

Öğrenci Adı Soyadı:.....

Öğrenci ile İlgili Yorumlar:

- Hijyen ve Staj Kurallarına Uyma:

YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐

- Maske, bone, eldiven, siper, önlük, isimlik :

YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐

- Malzeme Kontrolü:

YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐

- Seminer konusu ve değerlendirilmesi

YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐

2. DÖNEM PREKLİNİK ÖDEVLERİ VE GRUP ÇALIŞMALARI:

	Ödev	Tamamlanması istenilen iş sayısı	Değerlendirme			Tamamlanan işler
			YETERSİZ	KABUL EDİLEBİLİR	BAŞARILI	
1.hafta	Malzeme kontrolü ve endodontide kullanılan malzemelerin tanıtımı, kullanma presiplerinin anlatılması + ödev (kesit alma)	4	☐	☐	☐	
2.hafta	Kesit alma preparasyonu (demo) - (anterior + molar diş)	4	☐	☐	☐	
3.hafta	Üst çene anterior (santral diş) giriş kavitesi preparasyonu	4	☐	☐	☐	
4.hafta	Üst çene anterior (lateral ve kanin diş) girişi kavitesi preparasyonu	2	☐	☐	☐	
5.hafta	Alt çene anterior (santral, lateral ve kanin diş) giriş kavitesi preparasyonu	2	☐	☐	☐	
6.hafta	Üst çene premolar diş (4 ve 5 numaralı dişler) giriş kavitesi preparasyonu	4	☐	☐	☐	
7.hafta	Alt çene premolar diş (4 ve 5 numaralı dişler) giriş kavitesi preparasyonu	4	☐	☐	☐	
8.hafta	Üst ve alt çene molar diş giriş kavitesi preparasyonu (Üst 6 ve alt 6) ve kök kanal ağzlarının saptanması (metilen mavisi ile)	4	☐	☐	☐	
9.hafta	Basit genişletme tekniklerinin anlatılması, düz şeffaf blokta kanal genişletme (1 adet) + eğri şeffaf blokta kanal genişletme (1 adet)	2	☐	☐	☐	
10.hafta	Dolum tekniklerinin anlatılması, düz ve eğri şeffaf blokların doldurulması	2	☐	☐	☐	
11.hafta	Üst çene anterior (santral, lateral ve kanin diş) kök kanal preparasyonu	2	☐	☐	☐	
12.hafta	Üst çene anterior (santral, lateral ve kanin diş) kök kanal dolumu	2	☐	☐	☐	

13.hafta	Alt çene anterior (santral, lateral ve kanin diş) kök kanal preparasyonu ve dolumu	2	☐	☐	☐	
14.hafta	Üst çene premolar diş (4 ve 5 numaralı dişler) kök kanal preparasyonu ve dolumu	2	☐	☐	☐	
15.hafta	Alt çene premolar diş (4 ve 5 numaralı dişler) kök kanal preparasyonu ve dolumu	2	☐	☐	☐	
16.hafta	Üst ve alt çene molar dişlerinin kök kanal preparasyonu ve dolumu	2	☐	☐	☐	

Grup çalışmaları için konu başlıkları:

1. Endodontide kullanılan malzemelerin (bir endodonti setinde hangi malzemeler olmalıdır? Örneğin Cleanstand, vs...) tanıtımı ile ilgili küçük grup çalışması, soru-cevap paylaşımları (her bir grup bir alet grubunu (eğeler, frez vs.) anlatacak şekilde)
2. Endodontide kullanılan malzemelerin (bir endodonti setinde hangi malzemeler olmalıdır? Örneğin Cleanstand, vs...) tanıtımı ile ilgili küçük grup çalışması, soru-cevap paylaşımları (her bir grup bir alet grubunu (eğeler, frez vs.) anlatacak şekilde)
3. Kök kanal morfolojileri ile ilgili grup çalışmaları (Gruplara ayrılarak her diş için morfolojik kesit alınması ve kompleks yapıyı gösteren sunumların hazırlanması) (5 er dakikalık)
4. Kök kanal morfolojileri ile ilgili grup çalışmaları (Gruplara ayrılarak her diş için morfolojik kesit alınması ve kompleks yapıyı gösteren sunumların hazırlanması) (5 er dakikalık)
5. Alt ve üst anterior dişlerde giriş kavitesi açılırken dikkat edilmesi gereken konular ve karşılaşılabilecek komplikasyonlar hakkında küçük grup çalışmaları
6. Alt ve üst anterior dişlerde giriş kavitesi açılırken dikkat edilmesi gereken konular ve karşılaşılabilecek komplikasyonlar hakkında küçük grup çalışmaları
7. Alt ve üst premolar ve molar dişlerde giriş kavitesi açılırken dikkat edilmesi gereken konular ve karşılaşılabilecek komplikasyonlar hakkında küçük grup çalışmaları
8. Kök kanallarının bulunması, çalışma boyunun tespit edilmesinde kullanılan yöntemler, İAF, MAF, rekapitulasyon gibi endodontik terimlerinin öğrenilmesi için küçük çalışma gruplarında sunum hazırlanması
9. Kök kanallarının bulunması, çalışma boyunun tespit edilmesinde kullanılan yöntemler, İAF, MAF, rekapitulasyon gibi endodontik terimlerinin öğrenilmesi için küçük çalışma gruplarında sunum hazırlanması
10. Kök kanal preparasyon tekniklerinin (step-back,crown-down...) anlatılması ve preparasyon sırasındaki aletlerin kullanım prensipleri ile ilgili sunum hazırlanması (eğelerin hareket tipleri vs.)
11. Kök kanal preparasyon tekniklerinin (step-back,crown-down...) anlatılması ve preparasyon sırasındaki aletlerin kullanım prensipleri ile ilgili sunum hazırlanması (eğelerin hareket tipleri vs.)
12. Kök kanallarının genişletilmesi esnasında karşılaşılabilen problemler hakkında küçük grup çalışmaları
13. Kök kanallarının genişletilmesi esnasında karşılaşılabilen problemler hakkında küçük grup çalışmaları
14. Kök kanal irrigasyon solüsyonlarının ve irrigasyon protokollerinin tanıtımı
15. Kök kanal irrigasyon solüsyonlarının ve irrigasyon protokollerinin tanıtımı
16. Kök kanalı dolum tekniklerinin anlatılması

ÖDEV DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ

KAVİTE PREPARASYONU

- Kavite şekli doğru açılmış olmalı
YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐
- Pulpa odası tavanı ve pulpa boynuzları kaldırılmış olmalı
YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐
- Kavitede kanal girişleri tam olarak görülebilmeli ve kanallara direkt giriş sağlanabilmeli
YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐
- Anterior dişlerde lingual shoulder (omuzcuk) kaldırılmalı, insizal kenar korunmalı
YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐
- Kavite duvarları düz bir yüzey oluşturmali ve okluzale doğru hafif açılmalı
YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐
- Pulpa odası tabanına frez müdahalesi olmamalı
YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐

KÖK KANAL PREPARASYONU

- Koronalden apikale doğru daralan konik form sağlanmalı ve kanalın orijinal formu yansıtılmalı
YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐
- Kanal dolgu materyali kolaylıkla yerleştirilebilmeli
YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐
- Apikal konstrüksiyonun anatomisi korunmalı ve kök ucunda apikal stop ya da apikal oturak sağlanmalı
YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐
- Kanalda perforasyon, basamak, alet kırılması, zip, elbov olmamalı
YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐
- Kök kanal çalışma boyu doğru tespit edilmiş olmalı ve preparasyon sırasında bu boy korunmuş olmalı
YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐
- Fazla ya da yetersiz preparasyon olmamalı
YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐

KÖK KANAL DOLGUSU DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ

- Çalışma boyunda sonlanıp, taşkın ya da kısa olmamalı
YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐
- Kanalın orijinal formunu üç boyutlu olarak yansıtmalı
YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐
- Anterior dişlerde mine sement sınırında posterior dişlerde kanal girişinde sonlanmalı
YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐
- Lateral kompaksiyon iyi bir şekilde yapılmış olmalı
YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐

Pratik ve teorik sınavlar

PRATİK DERS için vize yapılmayacak, pratik ödevlerini ve grup çalışmalarını başarı ile tamamlayan öğrenci final sınavına girecektir (yönergeye uygun olarak).

TEORİK DERS için bir vize yapılacaktır. Preklinik grup çalışmaları sonucu alınan puan vize notuna %20 oranında etki edecektir. Teorik başarı notu vizelerin %40'ı ve finalin %60'ı olacak şekilde ve final notu en az 60 olmak koşulu ile en az 60 olmalıdır.

III. SINIF

TEORİK DERS KONU BAŞLIKLARI

Pulpa Embriyolojisi, Histolojisi ve Ultrastrüktürü, Biyokimyası, Fizyolojisi
Pulpa Patolojileri (Pulpitisler, Pulpa Nekrozu, Gangren, Pulpa Yozlaşmaları, İnternal Rezorpsiyon)
Pulpa İltihapları, Etiyoloji ve Oluşum Aşamaları
Endodontik Tedavilerde Teşhis ve Planlama A) Semiyoloji B) Teşhis Yöntemleri
Endodontik Tedavilerde Teşhis ve Planlama: Tedavi Planı, Endodontide Röntgen Teknikleri
Kök Kanallarının İrrigasyonu ve Dezenfeksiyonu
Kök Kanal Medikamentleri
Vital Tedaviler A) Kuafaj B) Amputasyon
Endodontide İzolasyon
Kök Kanal Tedavisinin Endikasyon ve Kontrendikasyonları
Kök Kanal Doldurma Teknikleri
Tek Seansta Yapılan Kök Kanal Tedavileri

PRATİK DERS UYGULAMA BAŞLIKLARI

Üst ve alt santral dişlerde giriş kavitesi açılması
Üst ve alt santral dişin kök kanal preperasyonunun yapılması
Üst ve alt santral dişin kök kanallarının doldurulması
Üst veya alt kanin dişte giriş kavitesi ve kök kanal preperasyonu
Üst veya alt kanin dişin kök kanallarının doldurulması
Üst çift köklü ve alt premolar dişte giriş kavitesi açılması
Üst çift köklü ve alt premolar dişin kök kanal preperasyonu ve doldurulması
Üst molar dişte giriş kavitesinin açılması
Üst molar dişin kök kanal preperasyonu
Üst molar dişin kök kanallarının doldurulması
Alt molar dişte giriş kavitesinin açılması
Alt molar dişin kök kanal preperasyonu
Alt molar dişin kök kanallarının doldurulması

3. SINIF PREKLİNİK KARNESİ

Fotoğraf:

Öğrenci No:.....

Öğrenci Adı Soyadı:.....

Öğrenci ile İlgili Yorumlar:

.....
.....

- Hijyen ve Staj Kurallarına Uyma:

YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐

- Maske, bone, eldiven, siper, önlük, isimlik :

YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐

- Malzeme Kontrolü:

YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐

- Hasta ve hekim konumu

YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐

- Seminer konusu ve değerlendirilmesi

YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐

	Ödev	Tamamlanması istenilen iş sayısı	Değerlendirme			Tamamlanan işler
			YETERSİZ	KABUL EDİLEBİLİR	BAŞARILI	
1.hafta	2 Üst ve 2 alt santral dişte giriş kavitesi	4	☐	☐	☐	
2.hafta	2 Üst ve 2 alt santral dişin kök kanal preperasyonu	4	☐	☐	☐	
3.hafta	2 Üst ve 2 alt santral dişin kök kanallarının doldurulması	4	☐	☐	☐	
4.hafta	1 Üst veya 1 alt kanin dişte giriş kavitesi ve kök kanal preperasyonu	2	☐	☐	☐	
5.hafta	1 Üst veya 1 alt kanin dişin kök kanallarının doldurulması	2	☐	☐	☐	
6.hafta	2 Üst çift köklü ve 2 alt premolar dişte giriş kavitesi	4	☐	☐	☐	
7.hafta	2 Üst çift köklü ve 2 alt premolar dişte giriş kavitesi	4	☐	☐	☐	
8.hafta	2 Üst çift köklü ve 2 alt premolar dişin kök kanal preperasyonu ve doldurulması	4	☐	☐	☐	
9.hafta	2 üst molar dişte giriş kavitesinin açılması	2	☐	☐	☐	
10.hafta	2 üst molar dişin kök kanal preperasyonu	2	☐	☐	☐	
11.hafta	2 üst molar dişin kök kanallarının doldurulması	2	☐	☐	☐	
12.hafta	2 alt molar dişte giriş kavitesinin açılması	2	☐	☐	☐	
13.hafta	2 alt molar dişin kök kanal preperasyonu	2	☐	☐	☐	
14.hafta	2 alt molar dişin kök kanallarının doldurulması	2	☐	☐	☐	

ÖDEV DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ

KAVİTE PREPARASYONU

- Kavite şekli doğru açılmış olmalı
YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐
- Pulpa odası tavanı ve pulpa boynuzları kaldırılmış olmalı
YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐
- Kavitede kanal girişleri tam olarak görülebilmeli ve kanallara direkt giriş sağlanabilmeli
YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐
- Anterior dişlerde lingual shoulder (omuzcuk) kaldırılmalı, insizal kenar korunmalı
YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐
- Kavite duvarları düz bir yüzey oluşturmali ve okluzale doğru hafif açılmalı
YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐
- Pulpa odası tabanına frez müdahalesi olmamalı
YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐

KÖK KANAL PREPARASYONU

- Koronalden apikale doğru daralan konik form sağlanmalı ve kanalın orijinal formu yansıtılmalı
YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐
- Kanal dolgu materyali kolaylıkla yerleştirilebilmeli
YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐
- Apikal konstrüksiyonun anatomisi korunmalı ve kök ucunda apikal stop ya da apikal oturak sağlanmalı
YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐
- Kanalda perforasyon, basamak, alet kırılması, zip, elbov olmamalı
YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐
- Kök kanal çalışma boyu doğru tespit edilmiş olmalı ve preparasyon sırasında bu boy korunmuş olmalı
YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐
- Fazla ya da yetersiz preparasyon olmamalı
YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐

KÖK KANAL DOLGUSU DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ

- Çalışma boyunda sonlanıp, taşkın ya da kısa olmamalı
YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐
- Kanalın orijinal formunu üç boyutlu olarak yansıtmalı
YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐
- Anterior dişlerde mine sement sınırında posterior dişlerde kanal girişinde sonlanmalı
YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐
- Lateral kompaksiyon iyi bir şekilde yapılmış olmalı
YETERSİZ ☐ **KABUL EDİLEBİLİR** ☐ **BAŞARILI** ☐

1.Dönem Grup çalışmaları için konu başlıkları

1. Alt ve üst keser dişlerde giriş kavitesi açılırken kullanılan aletler ile ilgili küçük grup çalışmaları (video sunumları) (5 er dakikalık)
2. Alt ve üst keser dişlerde giriş kavitesi açılırken kullanılan aletler ile ilgili küçük grup çalışmaları (video sunumları) (5 er dakikalık)
3. Kök kanal morfolojileri ile ilgili grup çalışmaları (142 kişilik sınıf 5-6 kişilik gruplara ayrılarak her diş için morfolojik kesit alınması ve kompleks yapıyı gösteren sunumların hazırlanması) (5 er dakikalık)
4. Kök kanal morfolojileri ile ilgili grup çalışmaları (142 kişilik sınıf 5-6 kişilik gruplara ayrılarak her diş için morfolojik kesit alınması ve kompleks yapıyı gösteren sunumların hazırlanması) (5 er dakikalık)
5. Kesici dişlerde giriş kavitesi açılması esnasında karşılaşılabilecek komplikasyonlar hakkında küçük grup çalışmaları
6. Kesici dişlerde giriş kavitesi açılması esnasında karşılaşılabilecek komplikasyonlar hakkında küçük grup çalışmaları
7. Premolar ve molar dişlerde giriş kavitesi ile ilgili video sunumları (grup çalışması)
8. Premolar ve molar dişlerde giriş kavitesi ile ilgili video sunumları (grup çalışması)
9. Premolar ve molar dişlerde giriş kavitesi açılması esnasında karşılaşılabilecek komplikasyonlar hakkında küçük grup çalışmaları
10. Kök kanallarının preperayonunda kullanılan kanal aletleri ile ilgili sunum hazırlama (her grup ayrı bir kanal aletinin özelliğini anlatacak)
11. Kök kanallarının preperayonunda kullanılan kanal aletleri ile ilgili sunum hazırlama (her grup ayrı bir kanal aletinin özelliğini anlatacak)
12. Kök kanallarının genişletilmesi esnasında karşılaşılabilen problemler hakkında küçük grup çalışmaları
13. Kök kanallarının genişletilmesi esnasında karşılaşılabilen problemler hakkında küçük grup çalışmaları
14. 15 dakikalık dönem değerlendirmesi, soru-cevap paylaşımları

NOT: Sunumlarda kullanılan kaynaklar belirtilecektir. Çalışma grupları sunumları ile birlikte konuları ile ilişkili 4 soru hazırlamalıdır. Her ödev için küçük gruplar yeniden belirlenecektir.

Laboratuvarda dikkat edilmesi gereken kurallar

3. sınıfta çürüklü ve çürüksüz 10 adet santral keser, 5 adet lateral, 5 adet kanin, 10 adet premolar, 10 adet üst molar, 10 adet alt molar çekilmiş diş toplanarak ödevler için hazır tutulmalıdır. Bu dişler, yıkanıp, üzerindeki artıklar temizlenip, lekeler çıkartılıp 30 dakika süreyle çamaşır suyunda bekletilerek, kullanıma kadar serum fizyolojikveya distile suda bekletilmelidir.

Çekilmiş dişlerle yapılacak çalışmalarda dişler talaş karıştırılmış alçı kalıplara kontaktlı olarak, temiz bir şekilde gömülmelidir. Üzerinde isim ve numara etiket, ya dasabit bir kalemle yazılmalıdır. Kontaktsiz gömülen dişler değerlendirilmeye alınmayacaktır.

Laboratuvarda Gerekli Malzemeler

1. İsimlik, 1 Adet Fotoğraf
2. 100 cmx100 cm boyutlarında beyaz Muşamba
3. Eldiven, Maske, Dental Enjektör
4. Asma Motor, Angldruva, Piyasemen
5. Aerator
6. Elmas Rond Frez (3 Boyda 2' ger Adet Angldruva için)
7. Elmas Rond Frez (3 Boyda 2'ser Adet Aerator için)
8. Elmas Fissür Frez (3 Boyda 2' ser Adet Angldruva için)
Kalın Grenli=Siya, Yeil Kuşaklı
9. Elmas Fissür Frez (3 Boyda 2'ser Adet Aerator için)
10. Çekilmiş Dişler (Her Grup Çürüklü Çürüksüz Yaklaşık 50 Adet)
11. Soğuk Akrl, Sert Alçı
12. Ayna, Sond, Presel, Ağız Spatülü, Siman Spatülü, Siman Camı
(1'er Adet)
13. 1 Takım 15-40 K- Egesi
1 Takım 45-80 K- Egesi
14. 1 Takım 15-40 Headström Egesi
1 Takım 45-80 Headström Egesi
15. 1 Set Gates-Gliden Frez
16. Clean Stand
17. Endo Box
18. Endo Blok
19. 15-40 Paper Point
45-80 Paper Point
20. 15-40 Gutta- Percha
45-80 Gutta-Percha
21. 15-40 Spreader
22. Alt Üst Fantom Model (Gerçek Dişlerden Oluşan)
23. Alkol Ocağı

ENDODONTİ A.D. 3. SINIF KLİNİK GÖZLEM KARNESİ

Öğrencinin Adı – Soyadı:

Okul Numarası:

Tel No:

Fotoğraf

Gözlem Süresince Yapılması İstenen Klinik Uygulamalar	Puan değeri	Not
PULPA HASSASİYET TESLERİNİN UYGULANMASI (Soğuk testi, Sıcak testi, Elektrikli Pulpa Testi)	25 puan	
İNTRAORAL KLİNİK MUAYENE UYGULAMASI (perküsyon, palpasyon ve mobilite testi, periodontal muayene)	25 puan	
RUBBER-DAM UYGULAMASI	25 puan	
ENDODONTİK MALZEME BİLGİSİ VE MATERYAL KULLANIMI	25 puan	

2.Dönem Grup çalışmaları için konu başlıkları

1. Kök kanallarının irigasyonu esnasında karşılaşılan komplikasyon vakalarının sunumu ve tedavi yöntemlerinin tartışılması
2. Kök kanallarında kullanılan güncel medikamentlerin içeriği ve etki mekanizmaları hakkında grup çalışmaları (sunum ve tartışma)
3. Vital tedavilerde kullanılan materyaller (sunum ve tartışma)
4. Vital tedavi protokolleri (sunum ve tartışma)
5. Pulpa hastalıklarının teşhis edilmesinde kullanılan yöntemler (sunum ve tartışma)
6. Geri dönüşen pulpa enflamasyonunun klinik ve radyografik bulguları (sunum ve tartışma)
7. Geri dönüşümsüz pulpa enflamasyonunun klinik ve radyografik bulguları (sunum ve tartışma)
8. Geri dönüşümsüz pulpa enflamasyonunun histopatolojik bulguları (sunum ve tartışma)
9. Kök kanalı doldurma yöntemleri (sunum ve tartışma)
10. Kök kanallarının doldurulmasında kullanılan kanal patları (sunum ve tartışma)

NOT: Sunumlarda kullanılan kaynaklar belirtilecektir. Çalışma grupları sunumları ile birlikte konuları ile ilişkili 4 soru hazırlamalıdır. Her ödev için küçük gruplar yeniden belirlenecektir.

Pratik ve teorik sınavlar

PRATİK DERS için vize yapılmayacak, pratik ödevlerini tamamlayan öğrenci final sınavına girecektir (yönergeye uygun olarak).

TEORİK DERS için iki vize yapılır. Preklinik grup çalışmaları, klinik gözlem uygulamalarından alınan puan 1. vize notuna %20 oranında etki edecektir. Teorik başarı notu vizelerin %40'ı ve finalin %60'ı olacak şekilde ve final notu en az 60 olarak koşulu ile en az 60 olmalıdır.

IV. SINIF

TEORİK DERS KONU BAŞLIKLARI

Endodontide Etik, Diş Hekimi Korkusu Ve Hastaya Yaklaşım
Sistemik Hastalıklarda Yaklaşım Ve Profilaksi
Endodontide Ağrı Ve Endodontik Acil
Travma: Etiyoloji, Sınıflandırma, Klinik Bulgular, Tedavi, Prognoz, Apeksifikasyon, Apeksogenezis, Eksternal Rezorpsiyon
Periapikal Embriyoloji Ve Anatomi; Periapikal Histoloji Ve Fizyoloji
Periapikal Hastalıklar, Etiyoloji, Sınıflandırma Ve Tedavi
Endodonsiyum- Periodonsiyum İlişkisi Ve Endo-Perio Lezyonlar
Kök Kanal Tedavisi Sonrasında Periapikal Lezyonların İyileşmesi
Retreatment
Rejeneratif Tedaviler
Endodontik Cerrahi
Endodontik Komplikasyonlar Ve Tedavileri
Devital Dişlerde Beyazlatma
Kök Kanallarının Genişletilmesinde Yeni Teknikler Ve Rotary Sistemler
Post Endodontik Restorasyonlar

Klinikte kullanılacak malzemeler

1. Bir adet fotoğraf
2. 100 cmx100 cm boyutlarında beyaz Muşamba
3. Vazelin
4. Mikromotor, angldruva
5. Aerotor (hava yastıklı)
6. Mikromotor için tungsten frez rond (10 adet, farklı boylarda), fissür (5 adet farklı boylarda), tersine konik (3 adet), epolman (3 adet)
7. Mikromotor için elmas frez (4'er adet) fissür, mum alev
8. Aerotor için rond frez (10 adet), fissür frez (10 adet)
9. Aerotor için alev uçlu, sarı kuşaklı polisaj frezi (10 adet)
10. Polisaj diskleri (Hawe-neos dental)
11. Rubber dam klempleri (universal tip olmayan), çerçevesi, lastikleri
12. Rubber dam taşıyıcısı, delicisi, damgası (1 set grup için)
13. Yengeç matris (3 adet) ve bandı (10 adet ince, 5 adet kalın)
14. Yüzük matris (3 adet) ve bandı (10 adet ince, 5 adet kalın)
15. Strip (şeffaf) bant (1 kutu)
16. Gode (3 adet)
17. Bir tarafı pürüzlü Siman camı (3 adet)
18. Petri kutusu (cam, 4 küçük, 1 büyük)
19. Taş frezler konik, mercimek vb. formlarda (5 adet)
20. Kompozit lastiği: sarı ve beyaz (5'er adet)
21. Tahta kama-farklı renklerde (1 kutu)
22. Kompozit zımparası (F)
23. Kanal aletleri
 - 3 takım 15-40 K-egesi
 - 3 takım 15-40 Hedström eğesi
 - 3 takım 45-80 Hedström eğesi
 - 3 takım 45-80 K-eğesi
 - 3 takım 15-40 Ni-Ti K-eğesi
 - 3 takım Gates-Glidden frezi
24. 15-40 paper point
45-80 paper point
25. 15-40 guta-perka
45-80 guta-perka
26. Endobox (3 adet)
27. Clean-stand (3 adet)
28. Ölçüm bloğu (3 adet)
29. 1 adet koyu renkli, 1 adet şeffaf kapaklı cam ilaç şişesi.

Endodonti A.D. 4. Sınıf Klinik Uygulama Karnesi

Öğrencinin Adı – Soyadı:

Okul Numarası:

Tel No:

Fotoğraf

Staj Süresince Yapılması İstenen İşler	Yapılan Adet	Kabul Edilen
Üst çene tek/çift dişlerde kanal tedavisi ve üst dolgu		
Alt çene tek/çift köklü dişlerde kanal tedavisi ve üst dolgu		
Post - kor		
Vital pulpa tedavileri		
Genel anestezi, sedasyon altındaki hastanın endodontik tedavi işlemlerine katılmak		

Toplam Seans Sayısı	
Boş Seans Sayısı	
Tamamlanması Gereken İş Sayısı (Çalışılan Seans Sayısı/2)	
Kabul Edilen İş Sayısı	
Telafide Yapılacak İşler	

Klinik Düzen ihlali	Tarih	Klinik Sorumlusu	Açıklama

		Hasta Adı	Tedavi Bitiş Tarihi	Kanal Sayısı	Açıklama	Araştırma Görevlisi Onayı	Öğretim Üyesi Onayı
Üst	1						
	2						
	3						
	4						
	5						
	6						
	7						
	8						
	9						
	10						
Alt	11						
	12						
	13						
	14						
	15						
	16						
	17						
	18						
	19						
	20						
Post Core	21						
	22						
	23						
	24						
	25						
Vital Pulpa	26						
	27						
	28						
	29						
	30						

4. SINIF KLİNİK UYGULAMA:

4. sınıf:

Yönergeye uygun olarak ve klinik koşulların izin verdiği doğrultuda gruplar halinde gelecek öğrenci için istenecek puanlar formüle edilmiştir. 4. sınıfta komplike olmayan anterior ve premolar dişler tedavi edilecektir (8 adet tek/çift kök kanallı diş) , en az iki adet post-kor, 1 adet vital tedavi uygulamaları istenecektir. Her öğrenciye bir ünit düşmemesi durumunda asisteli çalışma yapılacaktır.

Pratik uygulamalarını istenen sayıda ve kalitede tamamlayan öğrenci final sınavına girmeye hak kazanır.

Teorik ders için iki vize yapılır. Uygulama grup çalışmaları sonucu alınan puan ve hasta başında yapılan küçük sınavlar ilgili vize notuna %20 oranında etki edecektir. Teorik başarı notu vizelerin %40' ı ve finalin %60'ı olacak şekilde ve final notu en az 60 olmak koşulu ile en az 60 olmalıdır.

V. SINIF

Endodonti A.D. 5. Sınıf Staj Karnesi

Öğrencinin Adı – Soyadı:

Okul Numarası:

Tel No:

Fotoğraf

Staj Süresince Yapılması İstenen İşler	Yapılan Adet	Kabul Edilen
Üst çene çok köklü dişlerde kanal tedavisi ve üst dolgu		
Alt çene çok köklü dişlerde kanal tedavisi ve üst dolgu		
Post - kor		
Vital pulpa tedavileri		
Genel anestezi, sedasyon altındaki hastanın endodontik tedavi işlemlerine katılmak		

Toplam Seans Sayısı	
Boş Seans Sayısı	
Tamamlanması Gereken İş Sayısı (Çalışılan Seans Sayısı/2)	
Kabul Edilen İş Sayısı	
Telafide Yapılacak İşler	

Klinik Düzen ihlali	Tarih	Klinik Sorumlusu	Açıklama

		Hasta Adı	Tedavi Bitiş Tarihi	Kanal Sayısı	Açıklama	Araştırma Görevlisi Onayı	Öğretim Üyesi Onayı
Üst Molar	1						
	2						
	3						
	4						
	5						
	6						
	7						
	8						
	9						
	10						
Alt Molar	11						
	12						
	13						
	14						
	15						
	16						
	17						
	18						
	19						
	20						
Post Core	21						
	22						
	23						
	24						
	25						
Vital Pulpa	26						
	27						
	28						
	29						
	30						

5. SINIF KLİNİK UYGULAMA

Yönergeye uygun olarak ve klinik koşulların izin verdiği doğrultuda gruplar halinde gelecek öğrenci için istenecek puanlar formüle edilmiştir. 5. sınıfta komplike olmayan molar dişler tedavi edilecektir (6 adet çok köklü diş) , en az iki post-kor, 1 adet vital tedavi uygulamaları istenecektir. Her öğrenciye bir ünit düşmemesi durumunda asisteli çalışma yapılacaktır.

Pratik uygulamalarını istenen sayıda ve kalitede tamamlayan öğrenci staj sonu final sınavına girmeye hak kazanır. (stajın son günü saat 10.30 da staj karneleri toplanıp değerlendirilecektir. 11.30-12.30 saatleri arasında staj sonu sınavı yapılacaktır.)

Staj içi grup çalışmaları sonucu alınan puan (%50) ve hasta başında yapılan küçük sınavlar (%50) vize notu olarak etki edecektir. Staj sonu final sınavı teorik yazılı sınav şeklinde olacaktır. Teorik başarı notu vizelerin %40' ı ve finalin %60'ı olacak şekilde ve final notu en az 60 olmak koşulu ile en az 60 olmalıdır.

Her klinik uygulama grubunda 3 kişilik küçük çalışma grupları oluşturularak aşağıda belirtilen konu başlıkları ile seminerler, tartışma oturumları, vaka sunumları yapılacaktır. Öğrencilerin birbirleri ile etkileşiminin sağlanacağı oturumlar düzenlenecektir.

4. ve 5. Sınıf Grup Çalışmaları Örnek Konu Başlıkları

1. Kliniğimize başvuru yapmış akut apikal periodontitis teşhisi konulmuş vaka sunumu ve tedavi yöntemlerinin tartışılması
2. Vital pulpa tedavilerinde sınır ne olmalı, hangi vakalara vital pulpa tedavisi yapabiliriz?
3. Supra krestal kök kırığı nasıl teşhis edilir ve tedavi prosedürleri neler olmalıdır?
4. Avülse olmuş bir dişte başarı hangi kriterlere bağlıdır?
5. Aşırı kron harabiyeti olan bir dişte rubberdam uygulaması
6. Aşırı kron harabiyeti olan dişlerde restorasyon çeşitlilikleri
7. Travma sonrası klinik muayene prosedürleri
8. Travma sonrası takip prosedürleri
9. Irrigasyon aktivasyon yöntemleri
10. Apex bulucular nasıl çalışır
11. Endo-periodontal lezyonlar teşhis ve sınıflandırma
12. Endo-periodontal lezyonlar tedavi
13. Hangi sistemik hastalık durumlarında medikal konsültasyon ihtiyacı doğar
14. Sistemik antibiyotik tercihleri
15. Antienflamatuvar ilaç tercihleri

ENFEKSİYON KONTROLÜ

1. Endodonti 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 siman artıkları bulunmamalıdır.
- Frezler ve kanal aletleri de artıklardan arındırılmış olmalıdır.
- Kirli alet petri kutusu, endobokslar, cetvel günlük olarak sterilizasyona verilmelidir.
- Sterilizasyondan malzeme alışverişi klinik hemşiresince yapılacaktır. Alet seti numarasıyla öğrenciye teslim edilir ve alınır.

Eksik ve zarar gören malzemedan öğrenci sorumludur.!!!!

8.15..... sterilizasyondan temiz malzeme alınması (5. Sınıf)

12.15..... sterilizasyona kirli malzeme teslimi (5. Sınıf)

12.30.... sterilizasyondan temiz malzeme alınması (4. Sınıf)

16.45..... sterilizasyona kirli malzeme teslimi (5. Sınıf)

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 hemşire hanıma mutlaka haber vermelidir.

KLİNİK 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. Kliniğe geç gelerek hastalarını bekletenler ilgili isten puan alamazlar. Asistan öğrenci olarak çalışırken kliniğe gelmek zorunludur. 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. Klinikte cep telefonları kapalı tutulacaktır. Hastalara da cep telefonlarının kapalı tutulması gerektiği hatırlatılacaktır.
4. Hasta dağıtımı sorumlu asistan tarafından yapılacaktır.
5. Ücretli hastalara gerekli bilgi verilmeden işleme başlanmamalı ve o seansta yapılacak tedavinin kesin olan kısmına ait ücret tedavi öncesi yatırılmalıdır.
6. İlk hasta sabah 08:20 de, öğleden sonra 12.45 de çağırılacak, 15 dk. içinde alınacaktır. Hastan geç kalması durumunda klinik sorumlusu yeni hasta verecektir. Hastaların anamnezi eksiksiz olarak alınıp anamnez formu doldurulacaktır. Ayrıca hasta onam formu da doldurulacaktır. Teşhis filmi olmasına dikkat edilecektir. Ön teşhis konulduktan sonra sorumlu klinik asistanından endikasyon imzası alınmadan işleme başlanmamalıdır. Diğer tüm aşamaların imzası da sorumlu asistandan alınacaktır. Her hafta yapılan işler cuma günleri ilgili öğretim üyesine staj karnesine işletilecektir.
7. Hastaların yorulmadan tedavi edilebilmeleri için ideal süre göz önüne alınarak her hasta için maksimum 1 saat çalışma süresi verilecektir. Bu süreyi asacak bir durum söz konusu olduğunda klinik sorumlusuna danışılarak geçici dolgu ile seans tamamlanmalıdır.
8. Ünitler dönüşümlü olarak kullanacaktır.
9. Hasta kayıtları yapılırken sıklıkla kullanılan kodlar tüm öğrenciler tarafından bilinmelidir.
10. O gün yapılacak işler sorumlu asistana rapor edilecektir. Çağrılan hastalar sorumlu asistan bilgisi haricinde gönderilmeyecektir.

ENDODONTİ PRATİĞİNDE ÖĞRENCİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

Asistan ve öğretim üyesi öğrencinin klinik başarısını değerlendirirken aşağıdaki kriterleri göz önünde bulunduracaktır:

1- Kanal tedavisi için

- a- Başlangıç filmi
- b- Kanal boyu tespit filmi
- c- Bitiş filmi

mutlaka alınacak ve klinik bilgisayarına öğrenci dosyasına kayıt edilecektir.

Değerlendirilme, klinik aşamaların doğruluğu, röntgen filminde homojen ve çalışma boyunda dolgu ve üst dolgu kalitesine bakılarak yapılacaktır.

2- Teslim aşamasında anamnez formu, kanal dolgusu formu, post formu ve filmler eksiksiz olmalıdır. Ayrıca staj grubundaki tüm öğrencilerin tedavi ettiği hastaların bilgileri ve röntgenleri toplu halde pdf formatında sisteme yüklenecektir.

3- Sodyum hipoklorit (koyu renkli şişede), serum fizyolojik cam şişelerde hazır bulundurulacak, kullanırken enjektörün ucu kıvrılacak ve steril pamuk rulo kullanılacaktır.

4- Kanal tedavisi yaparken giriş kavitesi açıldıktan sonra mutlaka **rubber dam (lastik örtü)** ile izolasyon yapılmalıdır. İzolasyon yapılamayacak durumlar için asistan onayı alınacaktır.

Anamnez formlarının doldurulması

Anamnez formları eksiksiz olarak doldurulmalıdır. Her diş için ayrı form doldurulacaktır. Öğrencilerimiz tarafından sıklıkla yapılan hatalar, sistemik hastalık hakkında yeterli bilgi almamak, bulaşıcı hastalık varlığını asistan öğrenci ve sorumlu asistan hekime bildirmemek, adres ve telefon numaralarının alınmaması, **vitalite, perküsyon, palpasyon ve radyografik değerlendirmenin detaylı yapılmamasıdır!** Ayrıca ön teşhis ve tedavi önerisi mutlaka yazılmalıdır. Bu teşhis, gerekli görüldüğü takdirde sorumlu asistan tarafından değiştirilebilir.

Hasta kaydının yapılması

Hasta kaydı asistan öğrenci tarafından hasta defterine ilgili kodlar ve tarih, hekim ismi, sorumlu asistan imzası alınarak yapılır. Klinik defterine de gerekli bilgiler yazılır.

Hasta randevuları telefonla değil aynı gün içinde verilmelidir!!

Ünitlerin hazırlanması ve toplanması:

1- Hasta oturtulmadan önce ünit dezenfektanla silinmelidir. Daha sonra hastanın ve hekimin temas ettiği tetiyer, 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 çalışma pozisyonu hazırlanmalıdır.

Tekerlekli yardımcı ünite ve kullanılacak ekipman hekimin solunda olacak şekilde hazırlanmalıdır.

Bu aşama tamamlandıktan sonra sorumlu asistandan endikasyon alınmalıdır.

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 aeratör, anguldruva, ışın tabancasının ucu, hava su spreyi gibi cihazlar dezenfekte edilmelidir (örn: gluteraldehitli spanç ile).
- 7- Hasta ağzında çalışan kişi eldivenle etrafı kontamine etmeyecek, siman karma malzeme getirme, asistanın çağırılması, film çekme, hastaların işlenmesi ve sevklerinin yazılması gibi islerden yardımcı öğrenci sorumlu olacaktır.
- 8- Klinikte asılı listeye uygun olarak malzemeler poşetlenmiş ve steril olacaktır.
- 9- Klinikten verilen malzemeler öğrenciler tarafından alınmayacak, hemşirelerimiz tarafından verilecektir.
- 10- Çalışma düzeni ergonomik bir şekilde fotoğraflarda gösterildiği gibi olmalıdır. İzolasyon, genişletme, doldurma ve üst dolgu aşamalarında sadece gerekli set yardımcı ünite üzerinde bulunmalıdır.

Klinikteki Demirbaş Malzemelerin Kullanımı:

Fakültemizce sağlanan malzemelerin özenli kullanılması tüm öğrencilere fırsat eşitliği sağlayacaktır. Ünitler, ışın tabancası, röntgen cihazı, apex bulucu gibi cihazlarda dikkatsizlik sonucu tutanak tutulacak ve hasarın karşılanması talep edilebilecektir.

Asistan öğrenci:

1- Asistan öğrencinin görevi klinikte hasta bakan öğrencilere asiste ederek işlemleri hızlandırmak, en önemlisi sterilizasyon ve dezenfeksiyon kurallarına uyulmasını sağlamaktır. Bu amaçla,

a) Steril bir presel yardımı ile hasta bakan öğrenciye matriks bandı, güta-perka, paper point gibi malzemeleri vermeli, çalışan doktorun bu gibi malzemelerle direkt temasını önlemelidir.

b) Çalışan öğrencinin eldivenle hasta dışındaki teması önlenmelidir.

Bunun dışında öğrencilerin anamnez defterini ve hasta kayıt defterini eksiksiz olarak doldurmakla yükümlüdür.

2- Ayrıca hasta ağzında çalışan öğrencinin ihtiyacı olduğunda, sorumlu asistana haber verme görevi asistan öğrencinin görevidir.

3- Hasta röntgen asistan öğrenci tarafından çekilir.

Klinik çalışanlarıyla ilişkiler:

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. Sorumlu asistan çağrılacağı zaman yanına

gidilmelidir. Hemřirelerimizle davranışlara zen gösterilmeli, isimle seslenmek yerine "hemşire hanım" hitap şekli kullanılmalıdır.

2- Hastalara randevu bilgileri ve diğer konularda gerekli açıklama klinik asistanlarına danışılmadan yapılmamalıdır.

3- Hastalarla tartışmaya girilmemeli, gerekli durumlarda danışılmalıdır.

GRENCİYE ÖNERİLEN KAYNAK KİTAPLAR

Endodonti, Tayfun Alaçam

Endodonti Selmin Kaan Ařçı

Endodontide Tanı ve Tedaviler - M. Kemal alışkan

Harty Klinik Uygulamada Endodonti

Cohen's Pathways of the Pulp

Endodontics- Kishor Gulabivala and Yuan-Ling Ng