Süleyman Demirel Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı Öğrenci Bilgilendirme Rehberi

2026-2027 Eğitim Öğretim Yılı

II. SINIF

TEORİK DERS KONU BAŞLIKLARI

Kavite Sınıflandırması, Kavite Hazırlamanın Genel Kuralları ve Kavite Terminolojisi
Kavite Hazırlanmasında Kullanılan Aletler: El aletleri, Dönen Aletler ve Frezler,
İzolasyon, Preklinikte ve Klinikte Enfeksiyon ve Dezenfeksiyon, Enfeksiyon kontrolü ve önlemleri
Mine ve Dentin: Anatomik Yapı
Mine ve Dentin: Histolojik Yapı
Mine ve Dentin: Biyokimyasal Yapı
Mine ve Dentin: Embriyoloji
Mine ve Dentin: Fizyoloji
Mine ve Dentin: Patoloji (Gelişim Hastalıkları)
Mine ve Dentin: Patoloji (Gelişimini Tamamlamış Mine ve Dentinin Hastalıkları)

PRATİK DERS UYGULAMA BAŞLIKLARI

Kavite eğitim çubuğu II preparasyonu
Sınıf I kavite preparasyonu
Sınıf I kavite preparasyonu, siman kaide
Sınıf I+II kavite preparasyonu, siman kaide
Sınıf II+I+II kavite preparasyonu, siman kaide
Sınıf I kavite preparasyonu, siman kaide, amalgam restorasyon
Sınıf I+II kavite preparasyonu, siman kaide, amalgam restorasyon
Sınıf II+I+II kavite preparasyonu, siman kaide, amalgam restorasyon
Sınıf II+I+II kavite preparasyonu, siman kaide, amalgam restorasyon
Sınıf I kavite preparasyonu, siman kaide, kompozit restorasyon
Sınıf I+II kavite preparasyon, siman kaide, kompozit restorasyon
Sınıf II+I+II kavite preparasyon, siman kaide, kompozit restorasyon
Sınıf II+I+II kavite preparasyon, siman kaide, kompozit restorasyon
Sınıf I kavite preparasyonu, siman kaide, inley mum modelaj
Sınıf I+II kavite preparasyonu, siman kaide, inley mum modelaj
Sınıf II+I+II kavite preparasyonu, siman kaide, inley mum modelaj
Kompleks kavite preparasyonu, siman kaide, onley mum modelaj
Kompleks kavite preparasyonu, siman kaide, onley mum modelaj
Sınıf III kavite preparasyonu
Sınıf III kavite preparasyonu, siman kaide
Sınıf III kavite preparasyonu, siman kaide, kompozit restorasyon
Sınıf III kavite preparasyonu, kompozit restorasyon
Sınıf IV kavite preparasyonu
Sınıf IV kavite preparasyonu, siman kaide
Sınıf IV kavite preparasyonu, siman kaide, kompozit restorasyon
Sınıf IV kavite preparasyonu, kompozit restorasyon
Sınıf V kavite preparasyou, kompozit restorasyon Sınıf VI kavite preparasyou, kompozit restorasyon
Sınıf V kavite preparasyou, kompozit restorasyon Sınıf VI kavite preparasyou, kompozit restorasyon
Sınıf V kavite preparasyou, kompozit restorasyon Sınıf VI kavite preparasyou, kompozit restorasyon
Sınıf V kavite preparasyou, kompozit restorasyon Sınıf VI kavite preparasyou, kompozit restorasyon

Laboratuvarda dikkat edilmesi gereken kurallar ve kullanılacak malzemeler

Süleyman Demirel Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi 2. Sınıf öğrencileri hem birinci hem de ikinci dönem özellikleri aşağıda (laboratuvarda kullanılacak malzeme listesi başlığı altında) belirtilmiş fantom çene ve dişlerde, Restoratif Diş Tedavisi Kliniği'nde yapılabilecek uygulamalar için pratik ders alırlar ve kendileri eğitimcilerin eşliğinde uygulama yaparlar.

Derse katılan öğrenciler, preklinik ders saatinde kendilerinden istenilen malzeme ve düzende laboratuvar dersliğinde hazır olmalıdır.

Preklinik dersine girmek için her öğrenci, temiz önlüğünü giymiş, tüm düğmelerini kapatmış, uzun saçlılar ise saçlarını toplamış olmalıdır.

Ders saatinde, öğrenciler, kendileri için belirlenmiş masalara oturarak (eşyaları hazır birşekilde) o gün için eğitimi verilecek uygulamayı ilgili öğretim elemanından öğrenerek derse başlarlar. Ders bitiş saatinde öğrenci yaptığı uygulamayı öğretim elemanına göstererek not alır.Yaptığı uygulamayı öğretim elemanına göstererek not alma işlemi, öğrencinin sorumluluğundadır. Öğrencilerin tırnakları eldiveni delmeyecek ve aletleri rahatlıkla kullanabilecek boyutta ve şekilde olmalıdır.

Restoratif diş tedavisi laboratuvar malzeme listesi

1. İsimlik (önlük üst cebine iliştirilecek şekilde)
2. Beyaz uzun önlük veya klinik forması
3. 100 cmx100 cm boyutlarında muşamba (istenilen renkte)
4. Eldiven, maske
5. Motor, angldruva
6. Elmas rond frez, farklı boyutlarda, angldruva için, mavi veya siyah kuşak
7. Elmas fissür frez, farklı kalınlıklarda, angldruva için, mavi veya siyah kuşak
8. Elmas alev uçlu frez, farklı kalınlıklarda, angldruva için, mavi veya siyah kuşak
9. Elmas tersine konik, farklı boyutlarda, angldruva için, mavi veya siyah kuşak
10. Elmas labut frez, farklı boylarda, sarı veya kırmızı kuşak
11. Çelik rond frez, farklı boyutlarda, angldruva için
12. Çelik fissür frez, farklı boyutlarda, angldruva için
13. Çelik tersine konik, farklı boyutlarda, angldruva için
14. Frezleri koymak için küçük kutu (asla cam olmamalıdır)
15. Restoratif tedavi eğitim çubuğu, 2. sınıf sorumlu asistanın ve öğretim üyesine başvurulacak)
16. Fantom çene. Fantom çenelerin alt ve üst çene oklüzyonu ve yan dişlerle kontakları iyi olmalıdır. Tam kapanış vermelidir. Diş etleri ise gerçek diş etini taklit eden silikondan olmalıdır. Diş eti seviyesindeki kavitelerin preperasyonunda diş etlerine zarar vermeme, yapılan restorasyonun karşılıklı dişlerle ilişkisinin değerlendirilmesi, aproksimal dolgularda yandaki dişlerle olan kontağın sağlanıp sağlanmadığının incelenmesi açısından fantom çenelerin istenilen özelliklerde olması, eğitim kalitesi açısından önem taşımaktadır.
17. Kullanılan fantom çeneye ait yedek fantom dişler.
18. El aletleri: ayna, sond, presel, ağız spatülü, ekskavatör, siman fulvarı, siman spatülü, siman camı, amalgam taşıyıcı, amalgam fulvarı, börnışır, fissür yapıcı (işleyici)
19. Yengeç matris, premolar için ince ve kalın yengeç matris bantları, molar için ince ve kalın yengeç matris bantları
20. Yüzük matris, ince ve kalın yüzük matris bandı
21. Tahta kama, strip bant
22. Pamuk, diş fırçası, şeffaf torba dosya
23. Farklı renklerde, her rengin farklı grende olduğu, set halinde kompozit polisaj diskleri (üç kişi birlikte alabilir)

2. SINIF PREKLİNİK STAJ KARNESİ

Öğrenci No:……
Öğrenci Adı Soyadı:……..

2. DÖNEM PREKLİNİK ÖDEVLERİ

Hafta	Ödev	Değerlendirme			Diş no	Devam Durumu	Ödev Durumu
		Kavite	Siman	Rest.			
1.	Kavite eğitim çubuğu II preparasyonu						
2.	Sınıf I kavite preparasyonu				14		
3.	Sınıf I kavite preparasyonu, siman kaide				27		
4.	Sınıf I+II kavite preparasyonu, siman kaide				24 mesial		
5.	Sınıf II+I+II kavite preparasyonu, siman kaide				35		
6.	Sınıf I kavite preparasyonu, siman kaide, amalgam				45		
7.	Sınıf I+II kavite preparasyonu, siman kaide, amalgam				37 mesial		
8.	Sınıf II+I+II kavite preparasyonu, siman kaide, amalgam				36		
9.	Sınıf II+I+II kavite preparasyonu, siman kaide, amalgam				16		

10.	Sınıf I kavite preparasyonu, siman kaide, kompozit				47		
11.	Sınıf I+II kavite preparasyon, siman kaide, kompozit restorasyon				15 mesial		
12.	Sınıf II+I+II kavite preparasyon, siman kaide, kompozit restorasyon				46		
13.	Sınıf II+I+II kavite preparasyon, siman kaide, kompozit restorasyon				26		
14.	Sınıf I kavite preparasyonu, siman kaide, inley mum modelaj				34		
15.	Sınıf I+II kavite preparasyonu, siman kaide, inley mum modelaj				25 mesial		
16.	Sınıf II+I+II kavite preparasyonu, siman kaide, inley mum modelaj				44		

YARIYIL TATİLİ							
1.	Sınıf III kavite preparasyonu				12 distal		
2.	Sınıf III kavite preparasyonu, siman kaide				11 distal		
3.	Sınıf III kavite preparasyonu, siman kaide, kompozit restorasyon				13 distal		
4.	Sınıf III kavite preparasyonu, kompozit restorasyon				31 mesial		
5.	Sınıf IV kavite preparasyonu				22 mesial		
6.	Sınıf IV kavite preparasyonu, siman kaide				21 mesial		
7.	Sınıf IV kavite preparasyonu, siman kaide, kompozit restorasyon				23 mesial		
8.	Sınıf IV kavite preparasyonu, kompozit restorasyon				32 distal		
9.	Sınıf V kavite preparasyou, kompozit restorasyon				11		
10.	Sınıf VI kavite preparasyou, kompozit restorasyon				42		

11.	Sınıf V kavite preparasyou, kompozit restorasyon				22		
12.	Sınıf VI kavite preparasyou, kompozit restorasyon				43		

Grup çalışmasındaki öğrenci performansı

Katılımda pasif	**Kabul edilebilir katılım**	**Katılımda aktif**

Grup çalışmaları için konu başlıkları:

1. Restoratif diş tedavisinde kullanılan el aletlerinin tanıtılması ve hangi el aletinin pratik sırasında nasıl kullanılacağı ile ilgili grup çalışması, soru cevap şeklinde.
2. Kavite preparasyonu sırasında kullanılan frezlerin sıraları ve çeşitleri ile ilgili soru cevap paylaşımları.
3. Restoratif diş tedavisinde kullanılan kaide materyallerinin tanıtılması, soru cevap paylaşımları.
4. Restoratif diş tedavisinde kullanılan restorasyon materyallerinin tanıtımı, soru cevap paylaşımları.
5. Amalgam restorasyonlarda polisajın tanımlanması ve polisaj için yapılması gerekenler, soru cevap paylaşımları
6. Kompozit restorasyonlarda arka grup ve ön grup dişler için polisaj tekniklerinin tartışılması, soru cevap paylaşımları
7. İnley-onley için tercih edilebilecek materyallerin tanımlanması ve endikasyonları. Soru cevap paylaşımları
8. Dişlerin okluzal morfolojileri ve tüberkül sayıları, sulkusların lokalizasyonu gibi diş yüzeyindeki anatomik oluşumların tanıtımı ile ilgili grup çalışması, soru cevap paylaşımları.
9. Kavite preperasyon sınıflamasının tanımlanması. Soru cevap paylaşımları
10. Amalgam restorasyon endikasyonlarının ve kontroendikasyınlarının tanımlanması. Soru cevap paylaşımları
11. Kompozit restorasyon endikasyon ve kontroendikasyonları tanımlanması. Soru cevap paylaşımları.
12. Matris sistemlerinin çeşitlerinin tanıtılması ve soru cevap paylaşımları
13. Kama, strip bant ve zımparaların kullanımı ve kullanım yerlerinin belirlenmesi. Soru cevap paylaşımları.

ÖDEV DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ

Kavite preparasyonu

- Kavitenin okluzal konturlarının devamlılığının değerlendirilmesi
- Kavite derinliğinin değerlendirilmesi
- Cavo-surface açının değerlendirilmesi
- Okluzal alanda kavitenin lokalizasyonunun değerlendirilmesi
- Okluzal kavite sınırlarının diş anatomik yapısına prapere edilip edilmemesinin değerlendirilmesi
- Pulpal duvarın okluzal düzlemle olan paralelliğinin ve pürüzsüzlüğünün değerlendirilmesi
- Pulpal duvar ve kavite duralarının birleşim açılarının değerlendirilmesi
- Aksiyel duvar ve pulpal duvar açısının değerlendirilmesi
- Gingival basamağın mesio-distal yönde ve bukkolingual yöndeki lokalizasyonunve derinliğinin değerlendirilmesi

Kaide(siman) uygulaması

- Kaidenin uygun duvar veya duvarlara yerleştirilmesinin değerlendirilmesi
- Kavite duvarlarında siman artıklarının bırakılıp bırakılmamasınındeğerlendirilmesi
- Kaidenin okluzal düzlemle olan paralelliğinin ve pürüzsüzlüğünündeğerlendirilmesi
- Kaide kalınlığının değerlendirilmesi

Amalgam restorasyon

- Restorasyonun kavite duvarları ile uyumunun değerlendirilmesi
- Restorasyonun polisajının değerlendirilmesi
- Yapılan restorasyonun tüberküllerinin ve şeklinin dişi taklit eden anatomik formda olup olmadığının değerlendirilmesi

Kompozit restorasyon

- Restorasyonun kavite duvarları ile uyumunun değerlendirilmesi
- Restorasyonun polisajının değerlendirilmesi
- Yapılan restorasyonun tüberküllerinin ve şeklinin dişi taklit eden anatomik formdaolup olmadığının değerlendirilmesi

Pratik ve teorik sınavlar

PRATİK DERS için vize sınavı yoktur. Yılsonunda sadece pratik final sınavı yapılır. Öğrencilerin pratik final sınavlarına girebilmeleri için; yıl içinde yapmış oldukları ödevlerin %80'ini ve grup çalışmalarını başarılı bir şekilde bitirmiş olmaları gerekir. Yıl içinde işlerinde başarısız olan ve pratik ödevlerinin %80'inden azını yapan öğrenciler için pratik derslerin yılsonundaki son üç dersi telafi dersi olarak belirlenmiştir. Eksiklerini ve başarısız oldukları ödevlerini bu ders saati içerisinde tamamlarlar. Pratikvize ve derslerin bir puanlaması olsa da başarı sadece kaldı ve geçti olarak değerlendirilir. (yönergeye uygun olarak).
TEORİK DERS için pratik final sınavında geçemeyen öğrenciler teorik final sınavına girmezler. Direkt olarak bütünleme sınavına girerler. Teorik başarınotu vizelerin %40'ı ve finalin %60'ı olacak şekilde ve final notu en az 60 olmak koşulu ile en az 60 olmalıdır.

Ögrenciye önerilen kaynak kitaplar

-Fundamentals of Operative Dentistry: A Contemporary Approach(Summitt BJ, Robbins WJ, Hilton JT, Schwartz SR)
-Sturdevant's Art and Science of Operative Dentistry(Ritter VA, Boushell WL, Walter R)

III. SINIF

TEORİK DERS KONU BAŞLIKLARI

Amalgam Restorasyonlar (Endikasyon, Kontrendikasyon, Avantaj, Dezavantaj) Sınıf I Amalgam Restorasyonlar Sınıf II Amalgam Restorasyonlar Slot Preparasyonlar Kompleks Amalgam Restorasyonlar Amalgam Restorasyonlarda Karşılaşılan Problemler
Çürük Teorileri Deneysel Çürükler Çürüğün Etiyolojik Faktörleri Çürük Mikrobiyolojisi Pelikıl, Dental Plak ve Biyofilm Beslenme ve Çürük Tükürük ve Çürük
Mine Çürüğü Histopatolojisi Dentin Çürüğü Histopatolojisi Çürük Sınıflandırması
Geleneksel Çürük Teşhis Yöntemleri Modern Çürük Teşhis Yöntemleri
Geleneksel Çürük Uzaklaştırma Yöntemleri Modern Çürük Uzaklaştırma Yöntemleri
Remineralizasyon (Florür ve Çürük) Florür Dışındaki Remineralizasyon Ajanları
Kök Çürükleri ve Tedavisi

PRATİK DERS UYGULAMA BAŞLIKLARI

Restoratif Diş Tedavisinde Kullanılan Malzemelerin Tanıtımı Sınıf I+II kavite preparasyonu, siman kaide
Sınıf II modifiye kavite preparasyonu, siman kaide, amalgam restorasyon
Sınıf I+II+I kavite preparasyonu, siman kaide, amalgam restorasyon
Sınıf I+II kavite preparasyonu, siman kaide, amalgam restorasyon
BI modifiye kavite , siman kaide, amalgam restorasyon
Sınıf I+II kavite preparasyonu, siman kaide, kompozit restorasyon
Sınıf II modifiye kavite preparasyonu , siman kaide, kompozit restorasyon
Sınıf II modifiye kavite preparasyonu (box only), siman kaide, kompozit restorasyon
Sınıf I+II+I kavite preparasyonu, siman kaide, kompozit restorasyon
Sınıf I+II+I kavite preparasyonu, siman kaide, kompozit restorasyon
Sınıf III modifiye kavite preparasyonu, siman kaide, kompozit restorasyon
Sınıf III modifiye kavite preparasyonu, kompozit restorasyon Sınıf V kavite preparasyonu, kompozit restorasyon
Sınıf IV modifiye kavite preparasyonu, siman kaide, kompozit restorasyon
Sınıf IV modifiye kavite preparasyonu, siman kaide, kompozit restorasyon
MO inley kavite preparasyonu, siman kaide, kompozit restorasyon
MOD inley kavite preparasyonu, siman kaide, kompozit restorasyon
Preklinik uygulama akran değerlendirmesi

LABORATUVARDA DİKKAT EDİLMESİ GEREKEN KURALLAR

Süleyman Demirel Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi 3. Sınıf öğrencileri birinci dönemde fantom çenelerde ve dişlerde Restoratif Diş Tedavisi dersine ait pratik uygulamaları eğitimcilerin gözetiminde gerçekleştirirler. İkinci dönem ise, öğrenciler klinikte gözlem yaparak pratik uygulamalarını gerçekleştirirler.

Öğrenciler ders saatinde eksiksiz malzeme ile laboratuvarda hazır olmalıdır. Derslerde düzenli, temiz önlüklü, saçları toplu ve isimlikleri takılı olmalıdır.

Ders saatinde öğrenciler kendileri için önceden belirlenmiş alanlara oturur.

Derste yapılacak ödevi sorumlu öğretim elemanından öğrenir.

Ders bitiş saatinde öğrenci yaptığı uygulamayı öğretim elemanına gösterir ve not alır. Ödevlerin değerlendirilmesinin sağlanması ile ilgili sorumluluk öğrenciye aittir.

Öğrenciler ikinci dönem staj programına göre, klinik gözlem ile ilgili eğitimlerini tamamlar.

LABORATUVARDA KULLANILACAK MALZEMELER

1. İsimlik, 1 Adet Fotoğraf
2. Tur motoru ve angldruvası,1'er adet
3. Fantom çene; 1 adet (Fantom çenelerin alt ve üst çene oklüzyonu ve yan dişlerle kontakları iyi olmalıdır. Tam kapanış vermelidir. Diş etleri ise gerçek diş etini taklit eden silikondan olmalıdır. Diş eti seviyesindeki kavitelerin preparasyonunda diş etlerine zarar vermeme, yapılan restorasyonun karşılıklı dişlerle ilişkisinin değerlendirilmesi, aproksimal dolgularda yandaki dişlerle olan kontağın sağlanıp sağlanmadığının incelenmesi açısından fantom çenelerin istenilen özelliklerde olması, eğitim kalitesi açısından önem taşımaktadır.)
4. Fantom çeneye ait plastik dişler
5. Beyaz muşamba (75x50 cm), 1 adet
6. Mum (ateş spatülü) 2 adet
7. Modelaj spatülü, 2 adet
8. Pembe mum, 1 kutu
9. Vazelin
10. Trombel, 1 adet
11. Cam petri kutusu (küçük boy frezler için), 2 adet
12. Gode, 1 adet
13. Bir tarafı pürüzlü siman camı (7x10 cm), 4 adet
14. Ayna, 1 adet
15. Sond, 1 adet
16. Presel, 1 adet
17. Ekskavatör, 1 adet
18. Ağız spatülü, 1 adet
19. Siman fulvarı, 1 adet
20. Amalgam fulvarı, 1 adet
21. Siman spatülü, 1 adet
22. Amalgam Carver, 1 adet
23. Burnisher, 1 adet
24. Amalgam taşıyıcı, 1 adet
25. Yengeç matris, 1 adet
26. Yengeç matris bandı (premolar ve molar dişler için, ince ve kalın), 1'er kutu
27. Yüzük matris, 1 adet
28. Yüzük matris bandı (5, 6, 7 mm genişliğinde), 1'er kutu
29. Şeffaf bant, 1'er kutu
30. Tahta kama, 1'er kutu
31. Algldruva için tungsten frez (rond, fissür, alev uçlu, tersine konik), 2' şer adet
32. Algldruva için elmas frez (fissür, alev uçlu, tersine konik), 2' şer adet
33. Taş frez (yeşil, beyaz), 2' şer adet
34. Lastik frez (kahverengi, yeşil, sarı ve beyaz), 2' şer adet

3. SINIF PREKLİNİK ve GÖZLEMCİ ÖĞRENCİ STAJ KARNESİ

Öğrencinin Adı Soyadı:
Öğrencinin Numarası:

Fotoğraf

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 ☐

1. Dönem Preklinik Uygulamaları

	Ödev	İstenilen ödev sayısı	Değerlendirme			Tamamlanan ödevler
			YETERSİZ	KABUL EDİLEBİLİR	BAŞARILI	
1.hafta	Malzeme kontrolü ve endodontide kullanılan malzemelerin tanıtımı, kullanma presiplerinin anlatılması ve ödev (kavite, siman kaide)	2	☐	☐	☐	
2.hafta	Sınıf II modifiye kavite preparasyonu, kaide, amalgam restorasyon (premolar diş)	2	☐	☐	☐	
3.hafta	Sınıf I+II+I kavite preparasyonu, siman kaide, amalgam restorasyon (premolar, molar diş)	2	☐	☐	☐	
4.hafta	Sınıf I+IIkavite preparasyonu, siman kaide, amalgam restorasyon BI modifiye kavite , siman kaide, amalgam restorasyon (molar dişler)	3	☐	☐	☐	
5.hafta	Sınıf I+II kavite preparasyonu, siman kaide, kompozit restorasyon Sınıf II modifiye kavite preparasyonu , siman kaide, kompozit restorasyon (molar dişler)	2	☐	☐	☐	
6.hafta	Sınıf II modifiye kavite preparasyonu (box only), siman kaide, kompozit restorasyon (molar dişler)	2	☐	☐	☐	
7.hafta	Sınıf I+II+I kavite preparasyonu, siman kaide, kompozit restorasyon (premolar, molar diş)	2	☐	☐	☐	
8.hafta	Sınıf I+II+I kavite preparasyonu, siman kaide, kompozit restorasyon (premolar ,molar diş)	2	☐	☐	☐	
9.hafta	Sınıf III modifiye kavite preparasyonu, siman kaide, kompozit restorasyon(kesici dişler)	2	☐	☐	☐	
10.hafta	Sınıf III modifiye kavite preparasyonu, Sınıf V kavite preparasyonu kompozit restorasyon (kesici ve kanin diş)	2	☐	☐	☐	
11.hafta	Sınıf IV modifiye kavite preparasyonu, siman kaide, kompozit restorasyon (kesici ve kanin dişler)	2	☐	☐	☐	
12.hafta	Sınıf IV modifiye kavite preparasyonu, siman kaide, kompozit restorasyon (kesici dişler)	2	☐	☐	☐	
13.hafta	MO inley kavite preparasyonu, siman kaide, kompozit restorasyon (premolar diş)	1	☐	☐	☐	
14.hafta	MO inley kavitepreparasyonu, siman kaide, kompozit restorasyon (molar diş)	1	☐	☐	☐	

15..hafta	MOD inley kavite preparasyonu, siman kaide, kompozit restorasyon (premolar diş)	1	☐	☐	☐	

Grup çalışmasında öğrencinin performansı

Katılımda pasif	Kabul edilebilir katılım	Katılımda aktif

3. Sınıf Preklinik Uygulama Akran Değerlendirme Kriterleri

Ölçüt	Geliştirilmesi Gerekir (0–9)	Kabul Edilebilir (10–15)	Örnek Gösterilebilir (16–20)	Başarı puanı
Preklinik kurallarına ve çalışma düzenine uyum	Koruyucu ekipman, malzeme hazırlığı veya çalışma alanının temizliği ve düzeninde belirgin eksiklikler vardır.	Kurallara genel olarak uyar; hazırlık veya çalışma düzeninde küçük eksiklikler vardır.	Koruyucu ekipmanı uygun kullanır; malzemelerini hazır bulundurur, çalışma alanını temiz ve düzenli tutar.	
Kavite preparasyonunun genel uygunluğu	İstenen kavite formu ve sınırlarında belirgin uygunsuzluklar vardır.	Kavite genel olarak istenen forma uygundur; sınır ve yüzey düzeninde küçük eksiklikler vardır.	Kavite, verilen ödevin formuna uygundur; sınırları ve yüzeyleri düzenlidir.	
Siman kaide uygulaması	Kaidenin yeri veya miktarı uygun değildir; taşkınlık vardır ya da restorasyona yeterli alan kalmamıştır.	Kaide genel olarak uygun yerleştirilmiştir; miktar veya yüzey düzeninde küçük eksiklikler vardır.	Kaide uygun bölgede, taşkınlık oluşturmadan ve restorasyona yeterli alan bırakacak şekilde yerleştirilmiştir.	
Restorasyonun kaviteye uyumu ve bütünlüğü	Belirgin boşluk, eksiklik veya taşkınlık vardır.	Restorasyon kaviteyi genel olarak kapatır; küçük uyum veya yüzey eksiklikleri vardır.	Restorasyon kaviteyi eksiksiz kapatır; görünür boşluk, eksiklik ve taşkınlık yoktur.	
Anatomik form ve yüzey bitimi	Diş anatomisi yeterince oluşturulmamış veya yüzey belirgin biçimde düzensizdir.	Anatomik form genel olarak uygundur; bitirme ve yüzey düzgünlüğünde küçük eksiklikler vardır.	İlgili dişin anatomik formu uygun oluşturulmuş, yüzey düzgün biçimde bitirilmiştir.	

Geliştirilmesi Gerekir (0–9 puan): Öğrenci, ilgili ölçütte beklenen gözlenebilir davranışların yarısından azını yerine getirmiştir.
Kabul Edilebilir (10–15 puan): Öğrenci, ilgili ölçütte beklenen davranışların en az yarısını yerine getirmiştir; bazı eksiklikleri bulunmaktadır.
Örnek Gösterilebilir (16–20 puan): Öğrenci, ilgili ölçütte beklenen davranışların büyük bölümünü doğru ve tutarlı biçimde yerine getirmiştir.
Toplam Başarı Puanı: … / 100

2. Dönem Klinik Uygulamalar (Gözlemci Öğrenci Değerlendirme Kriterleri)

Değerlendirme Kriterleri	Değerlendirme			Tamamlanan kriterler
	YETERSİZ	KABUL EDİLEBİLİR	BAŞARILI	
Klinikte hasta karşılama ve hasta ile iletişim kurma becerilerinin aktarılması	☐	☐	☐	
Anamnez alma	☐	☐	☐	
Ekstra-oral muayene	☐	☐	☐	
İntra-oral muayene	☐	☐	☐	
Radyolojik muayene	☐	☐	☐	
Klinik gözlem	☐	☐	☐	
Klinik gözlem akran değerlendirmesi	☐	☐	☐	

2. Dönem Klinik Gözlem Akran Değerlendirme Kriterleri

Ölçüt	Geliştirilmesi Gerekir (0–9)	Kabul Edilebilir (10–15)	Örnek Gösterilebilir (16–20)	Başarı puanı
Klinik kurallarına ve enfeksiyon kontrolüne uyum	Koruyucu ekipman, el hijyeni veya çalışma alanı kurallarında belirgin eksiklikler vardır.	Klinik kurallarına genel olarak uyar; küçük eksiklikler görülür.	Koruyucu ekipmanı ve el hijyeni kurallarını uygun uygular; çevreyi kontamine etmeden düzenli çalışır.	
Hasta ile iletişim ve profesyonel davranış	Hastayı karşılama, anlaşılır iletişim veya mahremiyete dikkat etme konusunda belirgin eksiklikler vardır.	Hasta ile genel olarak uygun iletişim kurar; anlatımında veya yaklaşımında küçük eksiklikler vardır.	Hastayı uygun karşılar; saygılı, anlaşılır ve mahremiyete özen gösteren iletişim kurar.	
Anamnez ve klinik muayene yaklaşımı	Öykü ve muayenenin önemli başlıklarını atlar.	Anamnez ile ekstraoral ve intraoral muayeneyi genel olarak ele alır; küçük eksiklikler vardır.	Anamnezi ve muayene başlıklarını sistematik, eksiksiz biçimde ele alır.	
Restoratif durumun değerlendirilmesi	Mevcut restorasyonları ve olası restoratif sorunları tanımlamakta belirgin biçimde zorlanır.	Restoratif bulguların çoğunu tanımlar; bazı bulguları gözden kaçırır.	Mevcut restorasyonları ve olası restoratif tedavi gereksinimlerini sistematik biçimde tanımlar.	
Radyografik bulguları klinik gözlemle ilişkilendirme	İlgili radyografik bulguları belirleyemez veya klinik gözlemle ilişkilendiremez.	Temel bulguları belirtir; klinik gözlemle ilişkilendirmede küçük eksiklikleri vardır.	İlgili radyografik bulguları klinik gözlemle birlikte açıklar; belirsiz noktaları öğretim elemanına danışır.	

Geliştirilmesi Gerekir (0–9 puan): Öğrenci, ilgili ölçütte beklenen gözlenebilir davranışların yarısından azını yerine getirmiştir.
Kabul Edilebilir (10–15 puan): Öğrenci, ilgili ölçütte beklenen davranışların en az yarısını yerine getirmiştir; bazı eksiklikleri bulunmaktadır.
Örnek Gösterilebilir (16–20 puan): Öğrenci, ilgili ölçütte beklenen davranışların büyük bölümünü doğru ve tutarlı biçimde yerine getirmiştir.
Toplam Başarı Puanı: … / 100

Öğrenci ile İlgili Yorumlar:

Grup çalışmaları için konu başlıkları:

1. Restoratif diş tedavisinde kullanılan güncel kaide materyallerinin tanıtılması, soru cevap paylaşımları.
2. Restoratif diş tedavisinde kullanılan güncel materyallerinin tanıtımı, soru cevap paylaşımları.
3. Restoratif materyallerin polisajında kullanılabilecek yöntemlerin tartışılması, soru ve cevap paylaşımları
4. İnley-onley restorasyonlarda kullanılan güncel materyallerin tanımlanması ve endikasyonları. Soru cevap paylaşımları
5. Amalgam restorasyonların endikasyonlarının ve kontroendikasyonlarının tanımlanması ve soru cevap paylaşımları
6. Kompozit restorasyon endikasyon ve kontroendikasyonlarının tanımlanması ve soru cevap paylaşımları.
7. Restoratif diş tedavisinde kulllanılan matris sistemlerinin tanıtılması, soru ve cevap paylaşımları

ÖDEV DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ

KAVİTE PREPARASYONU

- Kavite preparasyonu doğru yapılmış olmalıdır.

  YETERSİZ ☐ KABUL EDİLEBİLİR ☐ BAŞARILI ☐

- Kavite dolgu maddesinin yerleştirilebileceği genişlikte, aletlerin girişi için uygun genişlikte hazırlanmalıdır

  YETERSİZ ☐ KABUL EDİLEBİLİR ☐ BAŞARILI ☐

- Kavite yeterli derinlikte olmalı

  YETERSİZ ☐ KABUL EDİLEBİLİR ☐ BAŞARILI ☐

- Kavitenin outline formu keskin kenarlar içermemelidir; pürüzsüz olarak şekillendirilmelidir.

  YETERSİZ ☐ KABUL EDİLEBİLİR ☐ BAŞARILI ☐

- Preparasyonda yer alan marjinal kenarlar sivrilmiş veya girintili çıkıntılı olmamalıdır

  YETERSİZ ☐ KABUL EDİLEBİLİR ☐ BAŞARILI ☐

- Kavite tabanı düzgün pürüzsüz hazırlanmalıdır
  YETERSİZ ☐ KABUL EDİLEBİLİR ☐ BAŞARILI ☐
- Kavitede yer alan karşılıklı duvarlar birbirine paralel olmalı ve preparasyon amalgam dolgu ile kavite tabanı arasında 90 derece açı oluşturacak şekilde hazırlanmalıdır.

  YETERSİZ ☐ KABUL EDİLEBİLİR ☐ BAŞARILI ☐
- Kavite preparasyonunun son aşamasında, kavite içinde toplanmış tüm parçalar ve debrisler uzaklaştırılmalı ve kavite temizlenmelidir.

  YETERSİZ ☐ KABUL EDİLEBİLİR ☐ BAŞARILI ☐

SİMAN KAİDE

-Kavite tabanına ve aksiyal duvara düzgün pürüzsüz bir şekilde yerleştirilmelidir

YETERSİZ ☐ KABUL EDİLEBİLİR ☐ BAŞARILI ☐

- Kavite duvarlarına bulaştırılmadan kaviteye yerleştirilmelidir.

YETERSİZ ☐ KABUL EDİLEBİLİR ☐ BAŞARILI ☐

- Restoratif materyale yer kalacak şekilde kaviteye yerleştirilmelidir ve tüm kavite simanla doldurulmamalıdır.

YETERSİZ ☐ KABUL EDİLEBİLİR ☐. BAŞARILI ☐

RESTORASYON DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ

- Okluzalde, restoratif materyal kavite sınırları dışına taşmamış olmalı, sağlam diş yüzeylerini örtmemelidir

  YETERSİZ ☐ KABUL EDİLEBİLİR ☐ BAŞARILI ☐
- Restoratif materyalin yüzeyi homojen, düzgün ve pürüzsüz olmalıdır, polisaj yapılmış olmalıdır

  YETERSİZ ☐ KABUL EDİLEBİLİR ☐ BAŞARILI ☐
- Restoratif materyal kaviteyi tamamen kapatmalı, kavite sınırı ile diş yüzeyleri arasında boşluk olmamalıdır

  YETERSİZ ☐ KABUL EDİLEBİLİR ☐. BAŞARILI ☐
- Restorasyon aproksimal bölgede taşkın olmamalı ve diş etine baskı yapmamalıdır.

  YETERSİZ ☐ KABUL EDİLEBİLİR ☐ BAŞARILI ☐
- Yapılmış olan restorasyon, ilgili dişin morfolojik, fonksiyonel ve estetik özelliklerini taklit etmelidir.

  YETERSİZ ☐ KABUL EDİLEBİLİR ☐. BAŞARILI ☐

PRATİK ve TEORİK SINAVLAR

-PRATİK DERS için vize yapılmayacaktır, pratik ödevlerini, klinik gözlem eğitimin ve grup çalışmalarını başarıyla tamamlayan öğrenci final sınavına girecektir (yönergeye uygun olarak).
-TEORİK DERS için bir vize yapılacaktır. Pratik ödevlerini ve klinik gözlem eğitimini başarıyla eksiksiz bir şekilde tamamlayan öğrenciler sınava girme hakkı kazanacaktır. Teorik ders notu vize notu olacaktır.
- Teorik başarı notu; ara sınavın %30'u, klinik gözlem eğitiminin %5'i (öğretim elemanı değerlendirmesi %4, klinik gözlem akran değerlendirmesi %1), simülasyon laboratuvarı pratik eğitiminin %5'i (öğretim elemanı değerlendirmesi %4, preklinik akran değerlendirmesi %1) ve final sınavının %60'ı alınarak hesaplanır. Final sınav notunun ve teorik başarı notunun en az 60 olması gerekir.

ÖĞRENCİYE ÖNERİLEN KAYNAK KİTAPLAR

-Fundamentals of Operative Dentistry: A Contemporary Approach
(Summitt BJ, Robbins WJ, Hilton JT, Schwartz SR)
-Sturdevant's Art and Science of Operative Dentistry (Ritter VA,
Boushell WL, Walter R)
-Endodonti (Turan Cengiz)

IV. ve V. SINIF

4. VE 5. 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 Sınıf I amalgam restorasyon, Sınıf I kompozit restorasyon, Sınıf I+II amalgam restorasyon, Sınıf I+II kompozit restorasyon ve Sınıf III kompozit restorasyon uygulamaları istenecektir.
Her bir öğrenci çalıştığı her iş gününde en az 3 adet restorasyon yapmak zorundadır.
Pratik uygulamalarını istenen sayıda ve kalitede tamamlayan öğrenci final sınavına girmeye hak kazanır.
Teorik ders için iki ara sınav yapılır. Ara sınav notlarının ortalaması geçme notuna %20 oranında etki eder. Klinik uygulamaları sonucunda alınan puan geçme notuna %10 oranında (öğretim elemanı değerlendirmesi %9, akran değerlendirmesi %1), öğrencilere verilen ödev %5 oranında, öğrencilerin hazırladığı sunum ve seminerler %5 oranında etki eder. Geçme notu finalin %60'ı alınarak hesaplanır. Final notu en az 60 olmak koşuluyla, geçme notu en az 60 olmalıdır.
Akran değerlendirmesi: Klinik uygulama süresince öğrencinin bir hastaya yönelik vaka değerlendirmesi, tedavi endikasyonunu gerekçelendirmesi, klinik kurallara uyumu ve hasta ile iletişimi bir akranı tarafından değerlendirilir. Tedavi endikasyonu ve planına ilişkin nihai karar sorumlu öğretim elemanına aittir. Değerlendirme ölçütleri aşağıdaki 4. sınıf akran değerlendirme formunda belirtilmiştir.

4. Sınıf Klinik Vaka Akran Değerlendirme Kriterleri

Ölçüt	Geliştirilmesi Gerekir (0–9)	Kabul Edilebilir (10–15)	Örnek Gösterilebilir (16–20)	Başarı Puanı
Klinik kurallarına ve enfeksiyon kontrolüne uyum	Koruyucu ekipman, el hijyeni veya çalışma alanı kurallarına uyumda belirgin eksiklikleri vardır.	Kurallara genel olarak uyar; küçük eksiklikleri vardır.	Koruyucu ekipmanı ve el hijyeni kurallarını uygun uygular; çalışma alanını düzenli kullanır ve çevreyi kontamine etmez.	
Hastanın değerlendirilmesi ve bulguların sunulması	Hastanın şikâyetini veya ilgili klinik ve radyografik bulguları aktarmakta önemli eksiklikleri vardır.	Hastanın durumunu ve temel bulguları aktarır; bazı bilgiler eksiktir.	Şikâyeti, anamnezi ve ilgili klinik ve radyografik bulguları düzenli ve anlaşılır biçimde sunar.	
Endikasyon önerisinin gerekçelendirilmesi	Tedavi önerisini bulgularla ilişkilendiremez veya gerekçesini açıklayamaz.	Bir tedavi önerisi sunar ve temel gerekçesini açıklar; seçenekleri değerlendirmede eksiklikleri vardır.	Restorasyon, izlem veya yönlendirme seçeneklerinden önerdiği yaklaşımı ilgili bulgularla gerekçelendirir ve öğretim elemanının onayına sunar.	
Hasta ile iletişim ve tedavinin açıklanması	Hastaya yaklaşımı veya tedaviyi anlaşılır biçimde açıklaması belirgin ölçüde yetersizdir.	Hasta ile uygun iletişim kurar ve onaylanan tedaviyi genel olarak açıklar; anlatımında küçük eksiklikler vardır.	Hastayla saygılı iletişim kurar; onaylanan yaklaşımı anlaşılır dille açıklar ve sorularını görev sınırları içinde yanıtlar.	
Bireye özgü öneriler ve bilgilendirme	Hastanın durumuyla ilgili bakım veya kontrol önerilerini vermez ya da uygunsuz önerilerde bulunur.	Uygun genel öneriler verir; önerileri hastanın durumuna uyarlamada eksiklikleri vardır.	Hastanın restoratif durumu ve risklerine uygun ağız bakımı, alışkanlıklar ve kontrol önerilerini anlaşılır biçimde aktarır.	

Geliştirilmesi Gerekir (0–9 puan): Öğrenci, ilgili ölçütte beklenen gözlenebilir davranışların yarısından azını yerine getirmiştir.
Kabul Edilebilir (10–15 puan): Öğrenci, ilgili ölçütte beklenen davranışların en az yarısını yerine getirmiştir; bazı eksiklikleri bulunmaktadır.
Örnek Gösterilebilir (16–20 puan): Öğrenci, ilgili ölçütte beklenen davranışların büyük bölümünü doğru ve tutarlı biçimde yerine getirmiştir.
Toplam Başarı Puanı: … / 100

5. sınıf:

Yönergeye uygun olarak ve klinik koşulların izin verdiği doğrultuda gruplar halinde gelecek öğrenci için istenecek puanlar formüle edilmiştir. 5. sınıfta Sınıf I+II amalgam restorasyon, Sınıf I+II kompozit restorasyon, Sınıf II+I+II amalgam restorasyon, Sınıf II+I+II kompozit restorasyon, Sınıf III kompozit restorasyon, Sınıf IV kompozit restorasyon ve Sınıf V restorasyon uygulamaları istenecektir. Bununla birlikte, en az beş hastada dentin hassasiyetinin kimyasal ajanlarla tedavisi yapılması gerekmektedir. Bu sınıftaki

öğrencilerimizden model üzerinde her birinden 2 adet olmak koşuluyla mikrobrazyon uygulaması, diş beyazlatma (ofis tipi) tedavisi, diastemanın restoratif tedavisi ve laminate veneer (kompozit) uygulaması istenecektir.
Her bir öğrenci çalıştığı her iş gününde en az 5 adet restorasyon yapmak zorundadır.
Pratik uygulamalarını istenen sayıda ve kalitede tamamlayan öğrenci staj sonu final sınavına girmeye hak kazanır.
Staj içi grup çalışmaları sonucu alınan puan %30, öğrencilere verilen ödev %5, öğrencilerin hazırladığı sunum ve seminerler %5 (öğretim elemanı değerlendirmesi %4, akran değerlendirmesi %1) oranında geçme notuna etki eder. Geçme notu finalin %60'ı alınarak hesaplanır. Final notu en az 60 olmak koşuluyla, geçme notu en az 60 olmalıdır.
Seminer akran değerlendirmesi: Öğrencinin seminer sunumu, bilimsel içerik, literatürün kullanımı, sunum materyali, sözlü anlatım ve soruları yanıtlama yönünden akranları tarafından değerlendirilir. Değerlendirme ölçütleri aşağıdaki 5. sınıf seminer akran değerlendirme formunda belirtilmiştir.

5. Sınıf Seminer Akran Değerlendirme Kriterleri

Ölçüt	Geliştirilmesi Gerekir (0–9)	Kabul Edilebilir (10–15)	Örnek Gösterilebilir (16–20)	Başarı Puanı
Bilimsel içeriğin doğruluğu ve güncelliği	Konunun temel bilgilerinde belirgin eksiklikler veya hatalar vardır.	Temel bilgiler genel olarak doğrudur; içerikte veya güncellikte küçük eksiklikler vardır.	İçerik doğru, güncel ve restoratif diş tedavisiyle ilişkisi açık biçimde sunulmuştur.	
Literatürün ve bilimsel kanıtların kullanımı	İlgili kaynaklara yeterince yer vermez veya aktardığı sonuçları kaynaklarla ilişkilendiremez.	İlgili kaynakları kullanır; bulguları ve kanıtların sınırlarını değerlendirmede eksiklikleri vardır.	İlgili kaynakları uygun kullanır; bulguları karşılaştırır ve kanıtların sınırlarını belirtir.	
Sunum materyalinin hazırlanması	Slaytların düzeni veya okunabilirliği anlatımı belirgin ölçüde güçleştirir.	Slaytlar genel olarak düzenli ve okunabilirdir; metin, görsel veya kaynak gösteriminde küçük eksiklikler vardır.	Slaytlar düzenli ve okunabilirdir; görseller anlatımı destekler, kaynaklar belirtilir.	
Sözlü sunum becerisi	Anlatımın akışı, anlaşılırlığı veya süre kullanımı belirgin ölçüde yetersizdir.	Konuyu anlaşılır biçimde anlatır; akış veya süre kullanımında küçük eksiklikleri vardır.	Konuyu açık ve düzenli anlatır; süreyi uygun kullanır ve dinleyiciyle etkili iletişim kurar.	
Soruları yanıtlama ve tartışma	Konuyla ilgili soruları yanıtlamakta veya yanıtlarını gerekçelendirmekte belirgin güçlük yaşar.	Soruların çoğunu yanıtlar; bazı yanıtlarında açıklama veya gerekçelendirme eksiktir.	Soruları açık ve doğru biçimde yanıtlar; yanıtlarını bilimsel bilgilerle gerekçelendirir.	

Geliştirilmesi Gerekir (0–9 puan): Öğrenci, ilgili ölçütte beklenen gözlenebilir davranışların yarısından azını yerine getirmiştir.
Kabul Edilebilir (10–15 puan): Öğrenci, ilgili ölçütte beklenen davranışların en az yarısını yerine getirmiştir; bazı eksiklikleri bulunmaktadır.
Örnek Gösterilebilir (16–20 puan): Öğrenci, ilgili ölçütte beklenen davranışların büyük bölümünü doğru ve tutarlı biçimde yerine getirmiştir.
Toplam Başarı Puanı: … / 100

ENFEKSİYON KONTROLÜ

1. Restoratif diş tedavisi 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 artıklardan arındırılmış olmalıdır.
   - Kirli alet petri kutusu, günlük olarak sterilizasyona verilmelidir.
     Sterilizasyondan malzemenin alışverişi klinik hemşiresince yapılacaktır. Alet seti, numarasıyla öğrenciye teslim edilir ve alınır.

Eksik ve zarar gören malzemeden 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 asistan ve öğretim üyesinden izin alması gerekmektedir. Kliniğe geç gelerek hastalarını bekletenler ilgili hasta ile ilgili tedaviden puan alamazlar. Asistan öğrenci olarak çalışırken kliniğe gelmek zorunludur. Devamsızlık süresi klinik çalışma süresinin %20'si kadardır.
2. Kliniğe gelirken takım forma giyilmesi, isimliklerin takılması gerekmektedir. Erkek öğrencilerin saç ve sakal traşlı, kız öğrencilerin ise saçları toplu şekilde yüzük, bilezik gibi aksesuar takmadan, kliniğe gelmeleri gerekmektedir.
3. Klinikte cep telefonları kapalı tutulacaktır. Hastalara da cep telefonlarının kapalı tutulması gerekliliği hatırlatılacaktır.
4. Hasta dağıtımı sorumlu asistan/öğretim üyesi tarafından yapılacaktır.
5. Hastalara uygulanması planlanan tedaviye yönelik onam formları tam olarak doldurtulmalıdır. 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, hastalar 15 dk. içinde tedaviye hazır hale getirilecektir. Hastanıngeç kalması durumunda klinik sorumlusu öğretim elemanı onayı ile yeni hasta alınacaktır. Hastaların anamnezi eksiksiz olarak alınıp anamnez formu doldurulacaktır. Teşhis filmi olmasına dikkat edilecektir.
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. Hasta kayıtları yapılırken sıklıkla kullanılan kodlar tüm öğrenciler tarafından bilinmelidir.
9. O gün yapılacak uygulamalar sorumlu asistana/öğretim üyesine rapor edilecektir.
Çağrılan hastalar sorumlu asistan/öğretim üyesi bilgisi haricinde gönderilmeyecektir.

RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ PRATİĞİNDE ÖGRENCİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

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

Anamnez formlarının doldurulması

Anamnez formları eksiksiz olarak doldurulmalıdır. 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**! Bu durumlar göz önünde bulundurulmalıdır.

Hasta kaydının yapılması

Hasta kaydı asistan öğrenci tarafından hasta defterine ilgili kodlar ve tarih, hekim ismi, sorumlu asistan/öğretim üyesi imzası alınarak tamamlanır. Klinik protokol defterine de gerekli bilgiler kayıt edilir.

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 gösterildigi 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 gibi cihazlardaki tahribatlar için 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 doldurmaklayükümlüdür.
2- Ayrıca hasta ağzında çalışan öğrencinin ihtiyacı olduğunda, sorumlu asistana7öğretim üyesine haber verme görevi asistan öğrencinin görevidir.

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/öğretim üyesi çağrılacağı zaman yanına gidilmelidir. Hemşirelerimizle davranışlara özen gösterilmeli, isimle seslenmek yerine "hemşire hanım" hitap şekli kullanılmalıdır.
2- Hastalara randevu bilgileri ve diğer konularda gerekli açıklama klinik öğretim elemanlarına danışılmadan yapılmamalıdır.
3- Hastalarla tartışmaya girilmemeli, gerekli durumlarda danışılmalıdır.

RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ PRATİĞİNDE RESTORAYONLARIN DEĞERLENDİRİLMESİ

Kompozit Restorasyon için Başarı Ölçütleri ve Göstergeleri	**Başarı Düzeyi**	
	Yaptı	**Yapamadı**
A. Ön Hazırlıkları Yapar		
A1. Kaviteye uygun çap ve boyutta elmas frezi aeretöre monte eder.		
A2. Kaviteye uygun çap ve boyutta çelik rond frezi mikromotora monte eder.		
A3. Aeretörün su akışını kontrol eder.		
A4. Tükürük emicinin çalışmasını kontrol eder.		
A5. Reflektörü açıp çalışma alanını aydınlatır.		
B. Kaviteyi Hazırlar		
B1. Dolgu yapılacak dişe lokal anestezi ihtiyacına karar verir.		
B2. Komşu dişe (zarar vermemek için) matriks ve bandını takar.		
B3. Aeratör elmas rond frezle, tercihen palatinalden çürük şekline ve büyüklüğüne uygun şekilde giriş kavitesi açar.		
B4. Dişte en az madde kaybı oluşturacak şekilde, çürüğün şekli ve büyüklüğüne göre kavitenin derinliğini belirler.		
B5. Çürüğün şekline ve büyüklüğüne göre kavitenin dış hat formunu belirler.		
B6.Kavitenin uygunluğunu (erişileblirlik ve izleneblirlik açısından) kontrol eder.		

B7. Dişi pamuk tamponlarla tükürükten izole eder.		
B8. Dişi hava-su spreyi ile kurutur		
B9. Yumuşak çürük dokusunu mikromotor çelik rond frez ve ekskavatörle uzaklaştırır.		
B10. Komşu dişteki matriks ve bandını uzaklaştırır.		
B11. Liner ve/veya kaide maddesi uygulama ihtiyacına karar verir.		
B12. Liner ve/veya kaide maddesini uygun şekilde kaviteye yerleştirir.		
B13. Su spreyi ile kaviteyi yıkayarak kalmış doku kalıntılarını uzaklaştırır.		
B14. Hava spreyi ile dişi hafifçe kurutur.		
C. Kompozit Dolgu Öncesi Hazırlıkları Yapar		
C1. Dişi pamuk tamponlarla tükürükten izole eder.		
C2. Dişi hava-su spreyi ile kurutur.		
C3. Matriks bandını, komşu dişten izole edecek şekilde, dişe yerleştirir.		
C4. Uygun büyüklükteki tahta kamayı, matriks bandı ile komşu diş arasındaki arayüze yerleştirerek bandı sabitler.		
C5. Uygun büyüklükteki top uçlu fulvar ile, matriks bandını (varsa) komşu dişe adapte eder.		
D. Kompozit Dolgu Tutuculuk Ön İşlemlerini Yapar		
D1. Selektif asitleme tekniği ile kaviteye fosforik asit uygular.		
D2. Uygun süre sonunda asiti hava-su spreyi ile yıkayarak uzaklaştırır.		
D3. Islak tamponları kuru tamponlarla değiştirerek dişi tükürükten izole eder.		
D4. Dişi hava-su spreyi ile hafifçe kurutur.		
D5. Bonding ajanı, fırçası yardımıyla üretici tavsiyesine uygun şekilde kaviteye uygular.		
D6. Işık cihazının ışık modu ve süresini, cihaz üzerindeki göstergeleri kullanarak ayarlar.		
D7. Bonding ajanı, ışık cihazı ile uygun süre ve ışık modunda polimerize eder.		
E. Kompozit Rezini Kaviteye Yerleştirir		
E1. Kompozit rezin skalası kullanarak, dişin rengine uygun kompozit rezin renk/renkleri seçer.		
E2. İyi bir renk uyumu sağlamak için, mine rengini ve dentin rengini (kavite dentini içeriyorsa) ayrı ayrı belirler.		
E3. Dentini içeren kavitelerde, dentin kompozit rezini 2 mm'lik tabakalar halinde ağız spatülü ve fulvarla kaviteye yerleştirir.		
E4. Şeffaf matriks bandının lingual ve fasial ucunu kompozit rezinin üzerine kapatıp, baş parmağı ve işaret parmağı ile sıkıca kavrayacak şekilde tutar.		
E5. Dentin kompozit rezin tabakasını, ışık ucunu dişe en yakın konumda tutarak ışık cihazı ile uygun süre ve ışık modunda polimerize eder.		
E6. Mine yerine geçecek kompozit rezini 2 mm'lik tabakalar halinde ağız spatülü ve fulvarla kaviteye yerleştirir.		
E7. Şeffaf matriks bandının lingual ve fasial ucunu kompozitin üzerine kapatıp, baş parmağı ve işaret parmağı ile sıkıca kavrayacak şekilde tutar.		
E8. Parmaklar ile kavradığı mine kompozit rezin tabakasını, ışık cihazı ucunu dişe en yakın konumda tutarak ışık ile uygun süre ve ışık modunda polimerize eder.		
E9. Yeterli kontur ve (varsa) komşu diş ile kontakt sağlayıncaya kadar yeni kompozit rezin tabakaları yerleştirip ışık ile polimerize eder.		
E10. Yapılan kompozit dolguya, lingual yüzeyden ve fasial yüzeyden ilave ışık uygular.		
F. Bitirme ve Cila İşlemini Yapar		
F1. Dolgu hazırlık malzemelerini (tahta kama, matriks-matriks bandı, tamponları) çıkarır.		
F2. Kavite sınırları dolgu uyumunu (taşkınlık-eksiklik açısından) sond ve diş ipi ile kontrol eder.		
F3. Kavite marjinlerindeki fazlalıkları elmaz frezlerle ve disklerle uzaklaştırır.		
F4. Elmas kompozit bitirme frezleri ve karbit frezler ile oklüzal şekillendirme yapar.		
F5. Artikülasyon kâğıdı ile oklüzal prematür kontakt/yükseklik kontrolü yapar.		
F6. Kompozit dolgu yüzeyinde açığa çıkan boyanmış alanları bitirme frezleri ile aşındırır.		
F7. Artikülasyon kâğıdı ile prematür kontakt/yükseklik boyanma alanları oluşmayıncaya kadar kontrolünü tekrarlar.		
F8. Prematür kontakt/yükseklik kontrolü işlem basamağını hastanın da onayını alarak tamamlar.		
F9. Cila disklerini (aşındırıcı partikül büyüklüğü kalından inceye olacak şekilde) kullanarak cila yapar.		
F10. Hastaya, dolgusunu yaptığı dişi dili ile kontrol ederek pürüzlülük açısından değerlendirmesini söyler.		
F11. Hastanın pürüzlü olduğunu söylediği kısımları yeniden cilalar.		
F12. Hastaya (bir ayna vererek), yaptığı dolguya bakmasını ve estetik açıdan değerlendirmesini söyler.		
F13. Hastanın estetik açıdan memnun olmadığı kısımları olabildiği ölçüde düzeltir.		
F14. Hastaya dolgusunun uzun ömürlü olması için dikkat etmesi gereken durumlar hakkında bilgi verir.		
Başarı Puanı		

Amalgam Restorasyon için Başarı Ölçütleri ve Göstergeleri	Başarı Düzeyi	
	Yaptı	Yapamadı
A. Ön Hazırlıkları Yapar		
A1. Kaviteye uygun çap ve boyutta elmas frezi aeretöre monte eder.		
A2. Kaviteye uygun çap ve boyutta çelik rond frezi mikromotora monte eder.		
A3. Aeretörün su akışını kontrol eder.		
A4. Tükürük emicinin çalışmasını kontrol eder.		
A5. Reflektörü açıp çalışma alanını aydınlatır.		
B. Kaviteyi Hazırlar		
B1. Dolgu yapılacak dişin oklüzal kontakt noktalarını artikülasyon kâğıdı kullanarak belirler.		
B2. Dolgu yapılacak dişe lokal anestezi ihtiyacına karar verir.		
B3. Komşu dişe (zarar vermemek için) matriks ve bandını takar.		
B4. İki yüzlü amalgam kavite kurallarına göre aeratör elmas frezle kaviteyi açar.		
B5. Kavitenin başlangıç derinliğini oluşturur.		
B6. Kavitenin dış hat formunu, belirlemiş olduğu oklüzal kontakt noktalarına göre şekillendirir.		
B7. Kavitenin birincil dayanıklık ve tutuculuk formlarını oluşturur.		
B8. Kavitenin uygunluğunu (erişileblirlik ve izleneblirlik açısından) kontrol eder.		
B9. Dişi pamuk tamponlarla tükürükten izole eder.		
B10. Dişi hava-su spreyi ile kurutur.		
B11. Yumuşak çürük dokusunu mikromotor çelik rond frez ve ekskavatörle uzaklaştırır.		
B12. Liner ve/veya kaide maddesi uygulama ihtiyacına karar verir.		
B13. Liner ve/veya kaide maddesini kurallara uygun şekilde kaviteye yerleştirir.		
B14. Kavitenin dış duvarlarının son bitirme işlemlerini aeratör elmas frezle şekillendirir.		
B15. Su spreyi ile kaviteyi yıkayarak kalmış doku kalıntılarını uzaklaştırır.		
B16. Hava spreyi ile dişi hafifçe kurutur.		
B17. Kaviteyi ayna ve sond ile son kez kontrol eder.		
C. Amalgam Dolgu Öncesi Hazırlıkları Yapar		
C1. Komşu dişteki matriks ve bandını uzaklaştırır.		
C2. Dişi pamuk tamponlarla tükürükten izole eder.		
C3. Dişi hava-su spreyi ile kurutur.		
C4. Matriks ve uygun bandını, izole edecek şekilde dişe yerleştirerek sıkıştırır.		
C5. Uygun büyüklükteki kamayı, matriks bandı ile komşu diş arasındaki arayüze yerleştirir.		
C6. Uygun büyüklükteki top uçlu fulvar ile, matriks bandını (varsa) komşu dişe adapte eder.		
D. Amalgamı Kaviteye Yerleştirir		
D1. Kavite büyüklüğüne uygun boyuttaki amalgam kapsülünü amalgamatörde karıştırır.		
D2. Amalgamatörden aldığı kapsülü açar.		
D3. Kapsüldeki amalgamı elle dokunmadan küçük bir kumaş parçasına aktarır.		
D4. Bez ve amalgamı bohça şeklinde preselle sıkarak, fazla civayı içi su dolu bir kaba aktarır.		
D5. Civa sıktığı su dolu kabın ağzını sıkıca kapatır.		
D6. Amalgamı, amalgam taşıyıcı ile küçük parçalar halinde kaviteye taşır.		
D7. Amalgamı, arayüz kutu bölgesinden başlayarak, fulvarla kaviteye kondanse eder.		
D8. Amalgam kondensasyonu esnasında karda yürüme ayak sesini duyar.		
D9. Arayüz kondensasyonunu, (varsa) komşu diş ile kontakt sağlayacak şekilde yapar.		
D10. Amalgamı, dişin okluzal seviyesinden daha yüksek şekilde tüm kaviteye kondanse eder.		
E. Amalgamı Şekillendirir		
E1. Kavite boyutlarından daha büyük bir burnisher ile ilk burnishing işlemini yapar.		
E2. Amalgam dolgunun oklüzal bölümünün kazınması ve şekillendirilmesi işlemini yapar.		
E3. Dolgu hazırlık malzemelerini (tahta kama, matriks-matriks bandı, tamponları) çıkarır.		
E4. Amalgam dolgunun arayüz kısmının kazınması ve şekillendirilmesi işlemini yapar.		
E5. Kavite sınırlarındaki dolgu uyumunu (taşkınlık-eksiklik açısından) sond ve diş ipi ile kontrol eder.		
F. Bitirme ve Cila İşlemlerini Yapar		
F1. Kuru bir pamuk peletle santral fossadan kavite sınırlarına doğru amalgamı hafifçe siler.		
F2. Mat bir amalgam yüzeyi oluşturur.		
F3. Oklüzal prematür kontakt/yükseklik kontrolü yapar (hastanın hafifçe ısırma ve gıcırdatması ile)		
F4. Amalgam dolgu yüzeyinde açığa çıkan parlak kısımları ekskavatörle kazır.		
F5. Hasta ısırdığında parlak bölge oluşmayıncaya kadar prematür kontakt/yükseklik kontrolünü tekrarlar.		
F6. Prematür kontakt/yükseklik kontrolü işlem basamağını hastanın onayını alarak tamamlar.		
F7. Burnisher ile sanral fossadan kavite marjinine doğru hafif basınç ile burnishing yapar.		
F8. Gerekli ise uygun şekil ve boyutlardaki cila lastikleri ile amalgam dolguyu cilalar.		
G. Hastayı Bilgilendirir		
G1. Hastaya iki saat süreyle herhangi bir şey yememesi gerektiğini söyler.		
G2. Dolgu yapılan tarafı 24 saat süreyle dikkatli kullanması gerektiğini söyler.		
G3. Dolgusuna 24 saat sonra geç cila yapılması gerektiğini söyler.		
Başarı Puanı		

Öğrencinin ilgili öğrenme çıktısına ulaşıp ulaşmadığını belirlemek için altı ölçüt, dört başarı düzeyiyle belirlenecektir. Bu düzeyler *düşük başarıdan yüksek başarıya* doğru düzenlenmiştir. Düşük başarı öğrencinin öğrenmelerinde eksikler olduğuna, yüksek başarı ise ilgili becerinin neredeyse eksiksiz yapıldığına vurgu yapmaktadır. Bu düzeylerin anlamları şöyledir:

Başlangıç Düzeyinde (1): *Öğrenci belirtilen ölçütteki göstergelerin %50'sinden azını yerine getirmiştir.*

Geliştirilmesi Gerekir (2): *Öğrenci belirtilen ölçütteki göstergelerin %51-70'ini yerine getirmiştir.*

Kabul Edilebilir (3): *Öğrenci belirtilen ölçütteki göstergelerin %71-85'ini yerine getirmiştir.*

Örnek Gösterilebilir (4): *Öğrenci belirtilen ölçütteki göstergelerin %86-100'ünü yerine getirmiştir.*

ÖGRENCiYE ÖNERİLEN KAYNAK KİTAPLAR

Sturdevant's Art and Science of Operative Dentistry 5th Edition, Türkçe çeviri
Fejerskov O., Kidd E. Dental Caries: The Disease and its Clinical Management., Türkçe çeviri
Seventh Edition of Sturdevant's Art and Science of Operative Dentistry