



Gazi Üniversitesi
Diş Hekimliği Fakültesi
Mesleki Beceri
Kılavuzu

Gazi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Mesleki Beceri Rehberi her bir ana bilim dalımızda prelinik ve klinik eğitim süresince verilen mesleki becerilere yönelik işlem basamaklarının sunulması amacıyla hazırlanmıştır.

Eğitimi sürecinde yapılan mesleki uygulamalarla ilgili değerlendirmeler fakültemizin her bir anabilim dalımız öğretim üyeleri tarafından hazırlanmış olan bu rehberler referans alınarak, standart ve objektif bir şekilde hazırladıkları 'Klinik Değerlendirme Formları' kullanılarak yapılmaktadır.



AĞIZ, DİŞ ve CENE RADYOLOJİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Anamnez

Amaç: Öğrenciye, hasta bireylerin genel sağlık durumu ve dental hikayesi ile nasıl bilgi alındığını öğretmek

İşlem Basamakları

1.	Hasta koltuğa emniyetli ve rahat edebileceği şekilde oturtulur	
2.	Hekim hastayla göz teması kurarak konuşur ve ismi (Ahmet Bey, Fatma Hanım gibi.) ile hitap eder.	
3.	Hastanın kimlik bilgileri (Adı, Soyadı, Yaş, Meslek, Cinsiyet, Medeni Durumu, Öğrenim Durumu, Ev/İş/Cep Telefon Numarası Ve Ev/İş Adresi) kayıt edilir.	
4.	Hastanın kliniğe gelme şikayeti (ana şikayet) dikkatle dinlenir ve kayıt edilir.	
5.	Ana şikayetin hikayesi için nasıl/nerede/ne zaman başladığı, şikayeti arttıran veya azaltan etkenler olup olmadığı vs. sorulup kayıt edilir.	
6.	Hastanın dental hikayesi (daha önce diş hekimine gidip gitmediği, daha önce yapılan dolgu, kanal tedavisi gibi diş tedavileri, çekim işlemi vs.) sorulup kayıt edilir.	
7.	Hastanın sistemik hastalık hikayesi ile ilgili sorular sorulur ve kayıt edilir. a) Kalp damar sistemi ile ilgili b) Endokrin sistem hastalıkları ile ilgili c) Enfeksiyon hastalıkları ile ilgili d) Kan hastalıkları vb. ile ilgili e) Diğer sistemik hastalıkları ile ilgili	
8.	Ailevi ve kalıtsal hastalıklar sorulur, varsa kaydedilir.	
9.	Çocukluk çağında geçirdiği hasta hastalıklar sorulur, varsa kaydedilir.	



AĞIZ, DİS ve CENE RADYOLOJİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Ekstraoral Muayene

Amaç: Hasta bireylerin ağız dışı muayenesini yapabilme becerisi kazanma

Gerekli Malzemeler, Hasta koltuğu, eldiven, maske

İşlem Basamakları

1.	El hijyenin sağlanması, hekimin koruyucu malzemeleri kullanması sağlanır.	
2.	Hasta kliniğe girdiği andan itibaren inspeksiyonla değerlendirilir.	
3.	Hastanın boyunun kilosunun ve yaşına uygun gelişimi inspeksiyonla değerlendirilir ve kayıt edilir	
4.	Hastanın yürüyüş ve duruşu inspeksiyonla değerlendirilir ve kayıt edilir.	
5.	Hastanın yüzü inspeksiyonla değerlendirilir (asimetri, hipertelorizm, burun kökünde basıklık, alın çıkıklığı, alt çenenin ileri veya geride olması gibi hastalık tanısına yardımcı olacak durumlar) ve kayıt edilir.	
6.	Hastanın baş ve boyun bölgesi inspeksiyonla değerlendirilir.	
7.	Hastanın baş ve boyun lenf nodları palpasyon ile değerlendirilir, palpe edilebilirlik, büyüklük, kıvam, hareketlilik, bulunduğu bölge kayıt edilir.	
8.	Hastanın temporomandibular eklem bölgesi inspeksiyon, palpasyon ve oskültasyon ile değerlendirilir ve bölge ile ilgili anormal durumlar (kızarıklık, şişlik, ağrı, ses gelmesi vs) kayıt edilir.	
9.	Hastanın ağız açıklığı, lateral, protriziv hareketleri inspeksiyonla ve cetvel yardımıyla değerlendirilir ve ölçülen değerler kayıt edilir	
10.	Çiğneme kasları palpasyonla değerlendirilir.	
11.	Hastanın el ve tırnakları inspeksiyonla muayene edilir.	



AĞIZ, DİS ve CENE RADYOLOJİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: İntraoral Muayene

Amaç: Hasta bireylerin ağız içi muayenesini yapabilme becerisi kazanma

Gerekli Malzemeler: Hasta koltuğu, eldiven, maske, ayna sond

İşlem Basamakları

1.	Ağız içi muayene için gerekli malzemelerin hazırlanması sağlanır.	
2.	Işık kaynağı muayene edilecek bölgenin rahat görülebilmesi için ayarlanır	
3.	Hastanın şikayetleri sorulup detaylıca dinlenirken halitosis olup olmadığı değerlendirilir.	
4.	Hasta bireylerin dudakları inspeksiyon ve palpasyon ile muayene edilerek değerlendirilir	
5.	Hasta bireylerin yanakları inspeksiyon ve palpasyon ile muayene edilerek değerlendirilir.	
6.	Orafarinks ve tonsiller inspeksiyonla değerlendirilir.	
7.	Sert damak inspeksiyon ve palpasyon ile muayene edilerek değerlendirilir	
8.	Dil basacağı ile hastaya 'ah' dedirtilerek yumuşak damak inspeksiyonla değerlendirilir	
9.	Dil inspeksiyon ve palpasyon ile muayene edilerek değerlendirilir.	
10.	Ağız tabanı inspeksiyon ve palpasyon ile muayene edilerek değerlendirilir.	
11.	Tükürük bezleri palpasyon ile muayene edilir ve tükürük akış miktarı gözlenerek fonksiyonu değerlendirilir	
12.	Dişler üzerine hava spreyi sıkılır eklentiler varsa uzaklaştırılır	
13.	Dişlerin sayısı, şekili ve buldukları bölgeler ve çevresindeki dokular (dişeti) bakılarak değerlendirilir.	



AĞIZ, DİS ve CENE RADYOLOJİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Panoramik Radyograf Çekimi

Amaç: Öğrenciye panoramik radyograf çekimi için hasta hazırlama, radyograf çekimi ve görüntünün elde edilmesi becerilerinin kazandırılması

Gerekli Malzemeler: Panoramik röntgen cihazı, Kurşun önlük, Eldiven, Tek kullanımlık izolasyon malzemesi (ısıрма çubuğu koruyucu kılıfı), Monitör

İşlem Basamakları

1	Yapılacak işlem hastaya ayrıntılı olarak anlatılır ve çekim sırasında ne yapması gerektiği açık ve anlaşılır şekilde söylenir	
2	Hastanın baş/boyun bölgesindeki takılarını, hareketli protezlerini ve varsa gözlüklerini çıkarmaları istenir	
3	Eller yıkanır ve eldiven giyilir.	
4	Hastaya kurşun önlük giydirilir.	
5	Işınlama parametreleri ayarlanır.	
6	Isırma çubuğuna koruyucu kılıf takılır	
7	Panoramik cihazının içine alınan hastanın çenesini çene desteğine koyarak ısırma çubuğunu ısırması söylenir	
8	Panoramik cihazının boyu hastaya göre ayarlanır.	
9	Kılavuz ışıklar yardımıyla baş dik ve simetrik konumda olacak şekilde ayarlanır	
10	Hastaya yandaki tutacıklardan tutması ve öne doğru bir adım atması ve dilini damağına değdirmesi istenir.	
11	Işınlama düğmesine basılır.	
12	Kurşun önlük çıkarılarak hasta dışarı alınır.	
13	Isırma çubuğundaki kılıf çöpe atılır.	
14	Monitördeki elde edilen görüntü değerlendirilir.	
15	Değerlendirme sonucunda kabuledilebilir görüntü kalitesine sahip görüntü sisteme kaydedilir.	
16	Cihaz ve diğer yüzeyler temizlenerek, bir sonraki hasta için uygun hale getirilir.	



AĞIZ, DİŞ ve CENE RADYOLOJİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Periapikal Radyograf Çekimi

Amaç: Öğrenciye periapikal radyograf çekimi için hasta hazırlama, radyograf çekimi ve görüntünün elde edilmesi becerilerinin kazandırılması

Gerekli Malzemeler: Periapikal röntgen cihazı, Hasta koltuğu, Fosfor plak, Eldiven, Tek kullanımlık izolasyon malzemesi (streç film), Tarayıcı, Monitör

İşlem Basamakları

1	Yapılacak işlem hastaya ayrıntılı olarak anlatılır ve çekim sırasında ne yapması gerektiği açık ve anlaşılır şekilde söylenir	
2	Hastanın baş/boyun bölgesindeki takılarını, hareketli protezlerini ve üst çene için varsa gözlüklerini çıkarmaları istenir	
3	Hastaya tiroid koruyucu ve kurşun önlük giydirilir	
4	Temas yüzeyleri tek kullanımlık materyal ile kaplanır	
5	Işınlama parametreleri ayarlanır	
6	Eller yıkanır ve eldiven giyilir	
7	Periapikal radyografi çekilecek bölgeye göre hasta başı ayarlanır	
8	Fosfor plak ağız içinde görüntülenmek istenen bölgeye uygun şekilde yerleştirilir	
9	Hastaya nazıkçe fosfor plağı parmağı ile tutması söylenir	
10	Röntgen tüpü uygun vertikal ve horizontal açıyla ayarlanır	
11	Işınlama düğmesine basılır	
12	Ağız içinden çıkarılan fosfor plak kılıfından çıkarıldıktan sonra tarama işlemine kadar karanlık bir ortamda bekletilir	
13	Kurşun önlük ve tiroid koruyucu çıkarılarak hasta dışarı alınır	
14	Tüm kontamine tek kullanımlık materyal eldivenlerle birlikte atılır	
15	Kısa süre içinde (maksimum 5 dk.) tarayıcıda taranan fosfor plaktan elde edilen monitordeki görüntü değerlendirilir	
16	Değerlendirme sonucunda kabuledilebilir görüntü kalitesine sahip görüntü sisteme kaydedilir	
17	Cihaz ve diğer yüzeyler temizlenerek, bir sonraki hasta için uygun hale	



AĞIZ, DİS ve CENE RADYOLOJİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Bitewing Radyografi Çekimi

Amaç: Bitewing radyografi çekebilme ve bu radyografide izlenen anatomik yapıları ayırt edebilme becerisinin kazanılması.

Gerekli Malzemeler: Periapikal röntgen cihazı, Hasta koltuğu, Fosfor plak, Eldiven, Tek kullanımlık izolasyon malzemesi (fosfor plak kılıfı), Tarayıcı, Monitör

İşlem Basamakları

1.	Hasta koltuğa oturtulur	
2.	Hastaya tiroid koruyucu ve kurşun önlük takılır	
3.	Hastanın başı sagittal düzlem yere dik okluzal düzlem yere paralel olacak şekilde ayarlanır	
4.	Hekim adayı ellerini yıkar ve eldivenlerini giyer	
5.	Bitewing fosfor plak kılıfı içine yerleştirilir ve ısırma rehber kanadı fosfor plağın tam ortasına gelecek şekilde yapıştırılır.	
6.	Fosfor plak X ışınına duyarlı olan renkli (genellikle mavi) yüzeyi görüntüsü alınacak dişlere bakacak şekilde dişler ile dil arasına yerleştirilir.	
7.	Isırma rehberi kanadının görüntüsü alınacak dişlerin okluzal yüzeyine denk gelmesi sağlanarak bir elin işaret parmağı ile kanatçığın üzerine bastırırken fosfor plağın dik bir şekilde yerleştirildiği kontrol edilir	
8.	İşaret parmağı çekilerek hastanın ağzını yavaş bir şekilde kapatması istenir.	
9.	Merkezi ışın dişlerin okluzal yüzeylerinden paralel, interproksimal yüzeylerinden dik olarak geçecek şekilde verilir.	
10.	Işın verilmesi amacıyla hekim adayı hızlıca konu ve hastanın pozisyonunu kontrol ederek kapının diğer tarafından ışınlama düğmesine basar	
11.	Görüntüleme alanındaki premolar ve molar dişlerin kuronları görüntülenerek değerlendirilir.	



AĞIZ, DİS ve CENE RADYOLOJİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Okluzal Radyografi Çekimi

Amaç: Okluzal radyografi çekebilme ve bu radyografide izlenen anatomik yapıları ayırt edebilme becerisinin kazanılması.

Gerekli Malzemeler: Periapikal röntgen cihazı, Hasta koltuğu, Fosfor plak, Eldiven, Tek kullanımlık izolasyon malzemesi (fosfor plak kılıfı), Tarayıcı, Monitör

İşlem Basamakları

1.	Hasta koltuğa oturtulur	
2.	Hastaya tiroid koruyucu ve kurşun önlük takılır	
3.	Hastanın başı sagittal düzlem yere dik okluzal düzlem yere parallel olacak şekilde ayarlanır	
4.	Hekim adayını ellerini yıkar ve eldivenlerini giyer	
5.	Okluzal fosfor plak kılıfı içine yerleştirilir	
6.	Alt çeneden görüntü alınacaksa fosfor plağın X ışınına duyarlı olan genellikle mavi olan renkli yüzeyi alt dişlerin okluzal yüzeyine bakacak şekilde yerleştirilir.	
7.	Üst çeneden görüntü alınacaksa fosfor plağın X ışınına duyarlı olan genellikle mavi olan renkli yüzeyi üst dişlerin okluzal yüzeyine bakacak şekilde yerleştirilir.	
8.	Fosfor plağın tüm dişleri içinde bulunduracak şekilde en geri pozisyonda yerleştirilmesi gerekliliği kontrol edilir.	
9.	Hastaya fosfor plağı nazikçe ısırması söylenir.	
10.	Alt çeneden görüntü alınacak ise simfiz bölgesi hizasından -55 derecelik açı ile merkezi ışın verilir.	
11.	Üst çeneden görüntü alınacak ise burun kemeri bölgesinden +60 derecelik açı ile merkezi ışın verilir.	
12.	Işın verilmesi amacıyla hekim adayını hızlıca konu ve hastanın pozisyonunu kontrol ederek kapının diğer tarafından ışınlama düğmesine basar	
13.	Görüntüleme alanında dental arkın geniş bir bölgesi ile birlikte palatinal bölge veya ağız tabanı görüntülenerek değerlendirilir.	



AĞIZ, DİŞ ve CENE RADYOLOJİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Elektrikli Pulpa Testi

Amaç: Öğrenciye vitalite testi yapabilme becerisinin kazandırılması

Gerekli Malzemeler: Vitalometre, Ayna, Sond, Presel, Hava spreyi, Pamuk, Diş macunu

İşlem Basamakları

1.	Hasta koltuğa oturtulur ve baş desteği ayarlanır	
2.	Eller yıkanır ve eldiven giyilir	
3.	Vitalite testi için gerekli ekipman hazırlanır	
4.	Hastaya yapılacak işlem hakkında bilgi verilir ve test sırasında ne yapması gerektiği anlatılır	
5.	Test uygulanacak dişler pamuk rulolarla izole edilir ve hava spreyi ile kurutulur	
6.	Elektrolit görevi yapacak herhangi bir jel (diş macunu) elektrodun tepesine sürülür	
7.	Cihazın ucundaki elektrod doğrudan diş yüzeyine temas etmeli, restorasyonlara yada komşu yumuşak dokulara temas etmemelidir	
8.	Operatör, lateks eldivenlerini çıkarmalıdır	
9.	Cihazın yan tarafındaki voltaj ayarlama düğmesine basılarak, cevap alınıncaya kadar voltaj yavaşça yükseltilir	
10.	Varsa, uyarılma eşiği not edilir	
11.	Ağız içindeki pamuk rulolar yavaşça çıkarılır, diş yüzeyindeki diş macunu temizlenir	



AĞIZ, DİS ve CENE RADYOLOJİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Reçete Yazma

Amaç: Öğrenciye, hastanın tıbbi durumuna uygun gerekli reçeteyi yazma becerisinin kazandırılması

Gerekli Malzemeler: Reçete kağıdı, Kalem, Kaşe

İşlem Basamakları

1	Reçetenin sağ üst kısmına tarih ve hasta bilgileri yazılır.	
2	Reçeteye hastanın tanısı yazılır.	
3	Reçetenin superkripsiyon bölümüne latince ‘‘alınız’’ anlamına gelen ‘‘recipe’’ kelimesinin kısaltılmış halleri ‘‘ Rp, Rx’’ yazılır.	
4	Inskripsiyon kısmına ilacın piyasa/jenerik ismi, ilacın birim farmasötik şeklinde bulunan etken madde miktarı yazılır.	
5	İnskripsiyon kısmına ilacın farmasötik şekli yazılır.	
6	Subskripsiyon kısmında ilacın miktarı rakam ve yazı ile yazılır	
7	Instrüksiyon kısmında ilacın ne sıklıkta ve ne şekilde kullanılacağı yazılır.	
8	Reçete yazma işlemi bittikten sonra reçetenin alt kısmına reçeteye başka bir şey yazılmasına olanak vermeyecek şekilde çizgi çizilir	
9	Reçetenin en alt kısmına reçeteyi yazan hekimin kaşesi ve imzası atılır.	
11	Reçete okunaklı, anlaşılır, Türkçe ve mürekkepli kalem ile yazılır.	



PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

Mesleki Beceri Geliştirme 1. Sınıf Pratik Ders Eğitimi

İşlem Basamağının Adı: Model Üzerinde Akril Kaşık Yapımı

Amaç: Öğrenciye akrilik rezinden ölçü kaşığı yapabilme becerisinin kazandırılması

Gerekli Malzemeler: Çalışma modeli, sabit kalem, kırmızı kurşun kalem, soğuk akril tozu ve likiti, cam bardak, izolatör madde (lak) spatüller, tesfiye ve polisaj malzemeleri

Öğrenci uygun kıyafetler ile belirtilen ders saatinde prelinik laboratuvarına gelir. (Önlük v.b.), toka, takı, aksesuar, oje v.b. kullanmaz.

Öğrenci prelinik laboratuvarında gerçekleştireceği pratik uygulamalar esnasında uygun KKE (eldiven, maske) kullanır.

İşlem Basamakları

1.	Kişisel Koruyucu Ekipman (KKE) Giyilmesi	
2.	Laboratuvarında öğrenciye ait masanın ve kullanılacak malzemelerin eksiksiz olarak hazırlanması	
3.	Anatomik model üzerinde protez sınırlarını kırmızı kalemle çizme	
4.	Protez sınırlarından 1.5-2mm kısa olacak ve protez sınırlarına paralel olacak şekilde siyah kalemle kaşık sınırlarını çizme	
5.	Bir tabaka pembe mumun model üzerine kaşık sınırları içerisinde ve yüzeye tam uyumlu olacak şekilde yerleştirilmesi	
6.	Sağ ve sol kanin dişler ve 1. Molar dişler bölgesine denk gelecek şekilde mum üzerinde stopper'ler (durdurucular) hazırlanması	
7.	Mum dışında kalan model yüzeylerine izolasyon maddesi sürülmesi	
8.	Soğuk akril hamurunun ölçek yardımı ile hazırlanması ve uygun kıvama geldiğinin tespit edilmesi	
9.	Serpme veya tabakalama yöntemi kullanılarak stopper boşluklarına ve pembe mum üzerine akrilin tam uyumlu olacak şekilde uygulanması ve homojen kalınlıkta olduğunun control edilmesi	
10.	Kaşık sınırından taşan akrilin kesilerek uzaklaştırılması	
11.	Kaşık sapı için uygun formda akril hamuru hazırlanması ve kaşık sapının uygun kalınlık ve şekilde oluşturularak konumlandırılması	
12.	Sertleşen akrilik kaşığın modelden uzaklaştırılması	
13.	Akril kaşığın doku yüzeyindeki pembe mumun spatül ve kaynar su yardımı ile uzaklaştırılması	
14.	Kaşığın dişsiz kret ve damak yüzeylerine ölçü maddesinin retansiyonunu sağlayacak büyüklük ve sayıda deliklerin açılması	
15.	Kaşık sınırlarının ve yüzeylerinin tesfiye ve polisajının yapılması	
16.	Kaşığın model üzerinde konumlandırılarak uyumunun tespit edilmesi	



PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

Mesleki Beceri Gelistirme 1. Sınıf Pratik Ders Eğitimi

İşlem Basamağının Adı: Akril pratiği

Amaç: Öğrenciye akril materyalini tanıtmak ve uygulamasını yaptırmak

Gerekli Malzemeler: Spatüller, akril toz ve likit, model üretim malzemeleri, gode, mufla, mum, ölçü maddeleri, tesfiye ve polisaj malzemeleri

İşlem Basamakları

1	Yapılacak modelin boyutları mum üzerinde saptanır.	
2	Hazırlanan mum model, muflanın alt yarısına alçı dökülerek yerleştirilir.	
3	İzolant madde (lak) sürülerek, üst yarısına alçı dökülür.	
4	Sertleştikten sonra, mufla kaynatılarak mum atımı yapılır.	
5	Akril, uygun likit ve toz oranı ile hazırlanır.	
6	Mufladaki negatif boşluğa yerleştirilir ve tepim işlemi tamamlanır.	
7	Mufla kaynatılır.	
8	Muflanın soğuması beklenir ve alçı içerisinden akrilik model çıkarılır.	
9	Tesfiye ve polisaj işlemleri tamamlanır.	



PROTETİK DİS TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

Mesleki Beceri Gelistirme 1. Sınıf Pratik Ders Eğitimi

İşlem Basamağının Adı: Alçı pratiği

Amaç: Öğrenciye alçı materyalini tanıtmak ve uygulamasını yaptırmak

Gerekli Malzemeler: Spatüller, Alçı, bol ve bol kaşığı, mufla, mum, ölçü maddeleri, tesfiye ve polisaj malzemeleri, saten bez

İşlem Basamakları

1	Alçı örneğin kalıbını hazırlamak amacıyla pembe mum tabakası bek alevi üzerinde tutularak yumuşatılır.	
2	Yapılacak örneğin boyutları cetvel ile mum plaka üzerinde işaretlenir.	
3	Mum plaka yapılacak örneğe uygun bir kalıp oluşturacak şekilde katlanır ve kenarlar ısıtılarak birleştirilir.	
4	Bol ve bol kaşığı yardımıyla alçı tozu ve su karıştırılır.	
5	Karıştırılan alçı kalıba dökülür ve sertleşmesi beklenir.	
6	Örnek mum spatülleri yardımıyla her yönden kazınarak şekillendirilir.	
7	Arzu edilen bölgelere mum ısıtılarak damlatılır ve şekillendirmeye devam edilir.	
8	Şekillendirme işlemi tamamlanan örnek saten bir bez ile parlatılır.	



PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

Mesleki Beceri Gelistirme 1. Sınıf Pratik Ders Eğitimi

İşlem Basamağının Adı: Diş yontusu pratiği

Amaç: Öğrenciye alçı materyalini tanıtmak ve diş yontu uygulamasını yaptırmak

Gerekli Malzemeler: Spatüller, Alçı, bol ve bol kaşığı, mufla, mum, ölçü maddeleri, tesfiye ve polisaj malzemeleri, saten bez

İşlem Basamakları

1.	Yontusu yapılacak dişin 5 yüzden (meziyal, distal, lingual, fasiyal, okluzal) çizimi temin edilir.	
2.	Herbir yüzün yontu çalışması, çizimi dikkate alınarak yapılır.	
3.	Çizimler üzerinde, her yüzdeki morfolojik detaylar ve yapıların şekilleri üzerinde çalışılır.	
4.	Kazıma işlemi yapılacak bloğun boyutu hazırlanır (bitmiş boyutun %20 fazlası).	
5.	Kazıma işlemi yapılacak blokta kron ve kök oranı işaretlenerek belirlenir.	
6.	Blok üzerinde dişin dış konturları çizilir.	
7.	Fasiyel görünümünden dış kontur verilir.	
8.	Lingual görünümünden dış kontur verilir.	
9.	Meziyal görünümünden dış kontur verilir.	
10.	Distal görünümünden dış kontur verilir.	
11.	İnsizal veya okluzal görünümünden dış kontur verilir.	
12.	Kök/köklerin formu oluşturulur.	
13.	Servikal kruvatür oluşturulur.	
14.	Yüzeyler arası geçişler yuvarlatılır.	
15.	Okluzal morfoloji işlenir.	
16.	Yüzey detayları oluşturulur.	
17.	Yontunun polisajı yapılır.	



PROTETİK DİS TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

Mesleki Beceri Gelistirme 1. Sınıf Pratik Ders Eğitimi

İşlem Basamağının Adı: Mum pratiği

Amaç: Öğrenciye mum materyalini tanıtmak ve uygulamasını yaptırmak

Gerekli Malzemeler: Spatüller, mum, saten bez

İşlem Basamakları

1.	Pembe mum tabakası bek alevi üzerinde tutularak yumuşatılır.	
2.	Yumuşayan tabaka silindir olacak şekilde rulo halinde sarılır.	
3.	Yapılacak örneğin boyutları cetvel ile mum plaka üzerinde işaretlenir.	
4.	Örnek mum spatülleri yardımıyla her yönden kazınarak şekillendirilir.	
5.	Arzu edilen bölgelere mum ısıtılarak damlatılır ve şekillendirmeye devam edilir.	
6.	Şekillendirme işlemi tamamlanan örnek saten bir bez ile parlatılır.	



PROTETİK DİS TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

Mesleki Beceri Gelistirme 1. Sınıf Pratik Ders Eğitimi

İşlem Basamağının Adı: Tel şekillendirme pratiği

Amaç: Öğrenciye tel materyalini tanıtmak ve uygulamasını yaptırmak

Gerekli Malzemeler: Kesici pensler, kroşe teli, şekillendirme pensleri, frez ve taşlar

İşlem Basamakları

1.	Uygun boyutta kroşe teli kesici pens ile kesilir.	
2.	Kroşe teli düzleştirilir ve masa zeminine tam teması sağlanır.	
3.	Yapılacak örneğin içerdiği kavis ve köşelere uygun olacak şekilde asetat kalemi ile telde işaretleme yapılmak üzere hazırlık yapılır.	
4.	Dik açı yapılacak bükümlerde işaretleme büküm noktasından 1 mm uzağa yapılır.	
5.	Düz pens yardımıyla kroşe telinin bir ucu tutulur. Büküm yapılacak kısma waldsachs pensi ile 90°'lik büküm yapılır.	
6.	Yuvarlak şekilli bükümler için universal pens ile 95-100°'lik büküm yapılır.	
7.	Şekillendirmesi tamamlanan örneğin fazla kısmı pens yardımıyla kesilir.	
8.	Tel örneğin kesilen kısmındaki sivri kenarlar taş ve frezler yardımıyla düzenlenir.	



PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

Mesleki Beceri Gelistirme 1. Sınıf Pratik Ders Eğitimi

İşlem Basamağının Adı: Akrilik Rezın Tamiri

Amaç: Öğrenciye akrilik rezinden üretilmiş protezi tamir edebilme becerisinin kazandırılması.

Gerekli Malzemeler: Kırık hattı oluşturulacak akrilik protez, soğuk akril tozu ve likiti, cam bardak, izolatör madde (lak), beyaz alçı, sirkolant, spatüller, tesfiye ve polisaj malzemeleri

Öğrenci uygun kıyafetler ile belirtilen ders saatinde prelinik laboratuvarına gelir. (Önlük v.b.), toka, takı, aksesuar, oje v.b. kullanmaz.

Öğrenci prelinik laboratuvarında gerçekleştireceği pratik uygulamalar esnasında uygun KKE (eldiven, maske) kullanır.

İşlem Basamakları

1.	Kişisel Koruyucu Ekipman (KKE) Giyilmesi	
2.	Laboratuarda öğrenciye ait masanın ve kullanılacak malzemelerin eksiksiz olarak hazırlanması	
3.	Kırık hattı belirlenecek protezin tamir için uygun olup olmadığının belirlenmesi	
4.	Kırık hattının elde birleştirilerek sabitlenmesi ve alçı dökülerek alçı model elde edilmesi	
5.	Elde edilen modelin kontrol edilerek alçı modelinde şekillendirilmesi	
6.	Protezin kırık parçasının kontrolünün sağlanarak piyasemen ve hard frez yardımı ile kırık hattında tamir materyali için yer açılması	
7.	Protez tamirinde kullanılacak soğuk akril materyalinin tozu ve likitinin üreticinin önerileri doğrultusunda spatül ile karıştırılması	
8.	Akril materyali liflenme aşamasına geldiğinde model üzerinde birleştirilen protezin kırık hattına uygulanması	
9.	Tamir materyalinin polimerizasyonunun tamamlanması ve protezin modelden uzaklaştırılması	
10.	Tamir edilmiş olan protezin üzerindeki tamir materyalindeki fazlalıkların tesfiye yapılarak uzaklaştırılması ve polisajının yapılarak yüzeyin cilalı hale getirilmesi	
11.	Tamir edilen protez bölgesinin elde kontrol edilmesi	
12.	Tamir edilen protezin model ile uyumunun alçı model üzerinde kontrol edilmesi	



PROTETİK DİS TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

Mesleki Beceri Gelistirme 1. Sınıf Pratik Ders Eğitimi

İşlem Basamağının Adı: Döküm Pratiği

Amaç: Öğrenciye döküm yapabilme becerisinin kazandırılması

Gerekli Malzemeler: Döküm mumu, pembe plaka mum, revetman, bol, bol kaşığı, cetvel, bunsen beki, çubuk şeklinde pirinç malzeme, metal manşet, santrifüj cihazı, döküm potası, şalome, boraks tozu, tesfiye ve polisaj malzemeleri

Öğrenci uygun kıyafetler ile belirtilen ders saatinde prelinik laboratuvarına gelir. (Önlük v.b.), toka,takı,aksesuar, oje v.b. kullanmaz.

Öğrenci prelinik laboratuvarında gerçekleştireceği pratik uygulamalar esnasında uygun KKE (eldiven, maske) kullanır.

İşlem Basamakları

1.	Kişisel Koruyucu Ekipman (KKE) Giyilmesi	
2.	Laboratuvarda öğrenciye ait masanın ve kullanılacak malzemelerin eksiksiz olarak hazırlanması	
3.	Dökümü yapılacak restorasyonun döküm mumundan örneğinin hazırlanması	
4.	Tij mumunun seçilmesi ve hazırlanması	
5.	Tij mumunun örneğin en kalın bölgesine veya tüberkülün santral sırt bölgesine oklüzal düzlem ile 45 derece açı yapacak ve bağlantı bölgesinin geçişi düzgün olacak şekilde bağlanması	
6.	Tij mumunun üzerinde objeden 2mm uzaklıkta olacak ve manşetin tam merkezinde konumlanacak şekilde döküm mumundan küresel şekli olan rezervuar oluşturulması	
7.	Rezervuardan itibaren geride kalan mumu döküm konisinin tepe bölgesine bağlanması	
8.	Mumun deterjanlı duda bekletilerek yüzey gerilimin düşürülmesi ve ıslanabilirliğinin artırılması	
9.	Manşetin iç yüzeyinin revetmanın genleşmesini sağlayan ince selüloz kağıt ile kaplanması	
10.	Döküm konisinin manşetin bir ucunu tamamen kapatacak şekilde mum yardımı ile yapıştırılması	
11.	Manşetin diğer ucu ile mum örneğin arasında 6 mm mesafe kalmasına dikkat edilmesi, yetersiz veya fazla mesafe olması durumunda tij boyunun modifiye edilmesi ile bu mesafenin sağlanması	
12.	Rezervuarın manşetin tam merkezinde olup olmadığının control edilmesi	
13.	Uygun oranlarda ölçek yardımı ile ölçülen revetman tozu ve sıvısının bol içinde bol kaşığı ile karıştırılması	
14.	Fırça yardımı ile revetman mum örnek üzerine sürülerek çekirdek hazırlanması	
15.	Vibratör üzerinde revetman küçük parçalar halinde manşetin kenarından akıtılarak manşetin iç yüzeyinin tamamen revetman ile doldurulması	
16.	Revetmanın tam olarak sertleştiği control edildikten sonra manşetin döküm konisi aşağı gelecek şekilde ön ısıtma fırına yerleştirilmesi ve 300 derece ısıda 30 dk	

	bekletilerek mumun eritilmesi	
17.	Manşet döküm işlemine alınmadan önce ters çevrilerek döküm konisi üste gelecek şekilde 10 dk fırın içinde bekletilerek mum artıklarının tamamen uzaklaştırılması	
18.	Döküm işlemine geçmeden santrifüjün kurularak ayarlanması ve açık alev kullanılacaksa şaloenin ayarlanması	
19.	Döküm potasına metalin yerleştirilmesi ve manşetin fırından alınarak santrifüjdeki yerine yerleştirilmesi	
20.	Döküm potası ile birlikte metalin boraks uygulanarak ısıtılması ve metalin küresel ve parlak görünüm aldığı durumda kurulu santrifüjün kilitinin açılarak dönmesinin sağlanması ve döküm işleminin tamamlanması	
21.	Döküm işlemi sonrasında manşetin kendi kendine soğumaya bırakılması ve revetmanın hafif darbelerle kırılması ile metalinin revetmandan çıkarılması	
22.	Metalin tesfiye ve polisajının yapılması	



PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

Mesleki Beceri Gelistirme 1. Sınıf Pratik Ders Eğitimi

İşlem Basamağının Adı: Lehim Pratiği

Amaç: Öğrenciye lehim yapabilme becerisinin kazandırılması

Gerekli Malzemeler: Levha şeklinde pirinç malzeme, fildöfer, metal makası, ateş pensi, bunsen beki, boraks tozu, lehim malzemesi, tesfiye ve polisaj malzemeleri

Öğrenci uygun kıyafetler ile belirtilen ders saatinde prelinik laboratuvarına gelir. (Önlük v.b.), toka,takı,aksesuar, oje v.b. kullanmaz.

Öğrenci prelinik laboratuvarında gerçekleştireceği pratik uygulamalar esnasında uygun KKE (eldiven, maske) kullanır.

İşlem Basamakları

1.	Kişisel Koruyucu Ekipman (KKE) Giyilmesi	
2.	Laboratuvarda öğrenciye ait masanın ve kullanılacak malzemelerin eksiksiz olarak hazırlanması	
3.	Levha şeklinde pirinç malzemenin bükülerek belirlenen boyuttaki silindir şekline getirilmesi ve fildöfer yardımı ile levhanın uçlarının arada boşluk kalmayacak ve birbirinin üstüne taşmayacak şekilde uç uca bağlanması	
4.	Fildöfer ile levhanın uçlarının bağlanması esnasında fildöferin pens ile tutulacak şekilde uzun olarak bırakılması ve lehimleme işlemi esnasında lehimlenecek bölgenin altta, fildöferin uzun kısmının üstte kalmasına dikkat edilmesi	
5.	Lehimin erime sıcaklığının lehimlenecek pirinç levhanın erime sıcaklığından 50 derece daha düşük sıcaklıkta eriyen lehim olmasına dikkat edilmesi	
6.	Gümüş lehimin lehimleme yapılacak bölgenin boyutlarına uygun şekilde metal makası ile kesilmesi ve lehimlenecek bölgenin üzerine yerleştirilmesi	
7.	Pens ile fildöferden tutarak lehimlenecek objenin Bunsen beki üzerindeki açık alev üzerinde boraks uygulanarak ve hareket etmeden tutularak lehim eriyene kadar beklenilmesi	
8.	Lehimlenecek bölgenin tamamının erimiş lehimle doldurularak aralık kalmadığından emin olunduktan sonra lehimin soğumasının beklenmesi	
9.	Lehimi tamamlanmış silindir şeklindeki pirinç levhanın fildöfer içinden çıkarılarak tesfiye ve polisajının yapılması ve işlemin tamamlanması	



PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

Mesleki Beceri Gelistirme 1. Sınıf Pratik Ders Eğitimi

İşlem Basamağının Adı: Modelden Ölçü Alma

Amaç: Öğrenciye ölçü alabilme becerisinin kazandırılması

Gerekli Malzemeler: Çalışma modeli, prefabrike metal ölçü kaşıkları, ölçü maddesi, bol, bol kaşığı, karıştırma kağıdı, bunsen beki, pembe plaka mum, spatüller

Öğrenci laboratuara uygun kıyafetler ile belirtilen ders saatinde prelinik laboratuvarına gelir. (Önlük v.b.), toka, takı, aksesuar, oje v.b. kullanmaz

Öğrenci prelinik laboratuvarında gerçekleştireceği pratik uygulamalar esnasında uygun KKE (eldiven, maske) kullanır.

İşlem Basamakları

1.	Kişisel Koruyucu Ekipman (KKE) Giyilmesi	
2.	Laboratuarda öğrenciye ait masanın ve kullanılacak malzemelerin eksiksiz olarak hazırlanması	
3.	Çalışma modeline uygun boyut ve çeşitte ölçü kaşığının seçilmesi	
4.	Kullanılacak ölçü maddesine göre karıştırmada gerekli malzemelerin hazırlanması	
5.	Ölçü materyalinin üretici firma önerilerine uygun olarak hazırlanması	
6.	Uygun kıvamda homojen olarak hazırlanmış ölçü materyalinin ölçü kaşığına yerleştirilmesi ve modelin ölçü alınacak yüzeyine uygulanması	
7.	Ölçü materyali sertleşene kadar ölçü kaşığı ve ölçü materyalinin sabit olarak yerinde tutulması	
8.	Sertleşmiş ölçünün, modelden ayrılması, yıkanması, kurutulması ve doğruluğunun kontrol edilmesi	



PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

Mesleki Beceri Gelistirme 2. Sınıf Pratik Ders Eğitimi

İşlem Basamağının Adı: Diş destekli sabit bölümlü protezlerde çalışma modeli hazırlama

İşlem Basamakları

1.	Ölçüyü yıkar, kontrol eder ve kurutur.
2.	Güdük çivilerini konumlandırır.
3.	Birinci aşama alçığı, basamak seviyesini 8-10 mm
4.	Çivi çevresini lak ile izole eder ve çivi uçlarına mum boncuk yerleştirir.
5.	Ölçüyü kutular.
6.	İkinci aşama alçığı mum boncukları örtecek şekilde döker.
7.	Sertleşen modeli ölçüden ayırır.
8.	Model tabanını mum boncuklar görünene kadar alçı motorunda aşındırır.
9.	Arayüz hizasından güdükleri ikinci aşama alçısına kadar keser ve çivi uçlarından iterek modelden ayırır.
10.	Servikal sonlanma sınırını renkli kalemle işaretler.
11.	Yalancı kök çevresini çepeçevre içbükey hale getirir.



PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

Mesleki Beceri Gelistirme 2. Sınıf Pratik Ders Eğitimi

İşlem Basamağının Adı: Fantom Diş Kesimi

Amaç: Öğrenciye fantom diş üzerinde diş kesim işlemini öğretmek

İşlem Basamakları

1.	Diş kesimi esnasında kullanılacak olan frezlerin tiplerinin ayırt edilmesi ve gerekli aşamada uygun frezin tercih edilebilmesi
2.	Diş kesimi için dişin insizal/oklüzal bölgesinde 1-1.5mm kesim yapılarak kesilen kısımların kurşun kalemle işaretlenmesi
3.	Dişin aksına dik bir şekilde bukkal bölgeden 3 adet 1-1.5mm basamak oluşturularak kurşun kalemle işaretlenmesi
4.	Açılan olukların birleştirilmesi ve sonrasında aproksimal bölgede kesim yapılırken komşu dişlere zarar verilmeden kesim yapılması.
5.	Dişin lingual/palatinal kısmının da kesilmesi ve anterior dişlerde singulumun oluşturulması.
6.	Diş kesimi kabaca tamamlandıktan sonra, daha küçük gren boyutuna sahip frezlerle kesimin düzeltilmesi.
7.	Diş kesimi tamamlandıktan sonra kesimin kontrol edilmesi, gerekli bölgelerde gerekli miktarda diş dokusu kaldırıldığına bakılması
8.	Fazla miktarda diş kesimi ile pulpa dokusuna zarar verilmesi durumunda neler olabileceğinin bilinmesi
9.	Diş kesim prensiplerine uygun bir biçimde kesim yapıldığından emin olunarak, mevcut hataların söylenebilmesi
10.	Diş kesimi esnasında kullanılacak olan frezlerin tiplerinin ayırt edilmesi ve gerekli aşamada uygun frezin tercih edilebilmesi



PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

Mesleki Beceri Gelistirme 2. Sınıf Pratik Ders Eğitimi

İşlem Basamağının Adı: Akrilik geçici kron

İşlem Basamakları

- | | |
|-----|---|
| 1. | Diş kesimi tamamlanan modelden irredesibl hidrokolloid ölçü maddesi ile ölçü almak. |
| 2. | Ölçünün içine alçı dökerek model elde etmek |
| 3. | Elde edilen modeli alçı motorunda şekillendirmek |
| 4. | İlgili dişleri lak ile izole etmek. |
| 5. | Geçici akriliğini uygun oranlarda karıştırmak. |
| 6. | Dişler üzerine yerleştirilen akrilin fazlalıklarını spatül yardımı ile düzenlemek. |
| 7. | Polimerizasyon tamamlanan akriliği modelden uzaklaştırmak. |
| 8. | Elde edilen geçici restorasyonda tesviye ve cilayı tamamlamak. |
| 9. | Geçici restorasyonun kole uyumunu model üzerinde kontrol etmek |
| 10. | Geçici restorasyonun dişle uyumunu model üzerinde kontrol etmek. |



PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

Mesleki Beceri Gelistirme 2. Sınıf Pratik Ders Eğitimi

İşlem Basamağının Adı: Tam Metal Kronlarda Mum Örneğın Şekillendirilmesi, Dökümü, Polisajı Ve Parlatma İşlemleri

İşlem Basamakları

1.	Tam metal kron restorasyonu için kesim prensiplerine uygun olarak hazırlanan fantom dişten ölçü maddesi ile ölçü almak.
2.	Ölçünün içine alçı dökerek model elde etmek
3.	Güdük elde etmek.
4.	Güdüğü lak ile izole etmek.
5.	Sarma yöntemi ile mavi mumu güdük üzerine sıkıca sarmak
6.	Dişler üzerine yerleştirilen akrilin fazlalıklarını spatül yardımı ile düzenlemek.
7.	Damlatma yöntemiyle mavi mum kullanarak tüm yüzleri mumlamak.
8.	Okluzal ve aksiyel yüzleri şekillendirmek.
9.	Modelajı döküm kurallarına uygun bir şekilde manşete yerleştirmek, döküm kanallarını bağlamak ve revetmana almak.
10.	Revetmana alınan manşete uygun alaşımı dökmek.
11.	Dökümün tesviye, bitirme ve parlatma işlemlerini yapmak.
12.	Dökümün model ve fantom diş ile uyumunu kontrol etmek.



PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

Mesleki Beceri Gelistirme 2. Sınıf Pratik Ders Eğitimi

İşlem Basamağının Adı: Metal destekli seramik kron preparasyonu

İşlem Basamakları

1.	Diş kesimi esnasında kullanılacak olan frezlerin tiplerinin ayırt edilmesi ve gerekli aşamada uygun frezin tercih edilebilmesi
2.	Metal destekli kronlar için diş kesim prensiplerini takip ederek uygun miktarda kesimi fantom diş kesim prensiplerini takip ederek uygulamak.
3.	Diş kesimi tamamlandıktan sonra kesimin kontrol edilmesi, gerekli bölgelerde gerekli miktarda diş dokusu kaldırıldığına bakılması
4.	Direkt yöntemle çalışma modeli hazırlanması presiplerine uygun olarak güdük hazırlanması



PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

Mesleki Beceri Gelistirme 2. Sınıf Pratik Ders Eğitimi

İşlem Basamağının Adı: Metal destekli seramiklerde kor altyapı hazırlanması

İşlem Basamakları

1.	Amalgam kor altyapı hazırlanması	
2.	Kompozit kor altyapı hazırlanması	
3.	Döküm kor altyapı hazırlanması	



PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

Mesleki Beceri Gelistirme 2. Sınıf Pratik Ders Eğitimi

İşlem Basamağının Adı: Metal destekli seramik kronlarda üstyapı hazırlanması

İşlem Basamakları

1.	Metal destekli kron restorasyonu için kesim prensiplerine uygun olarak hazırlanan fantom dişten ölçü maddesi ile ölçü almak.
2.	Ölçünün içine alçı dökerek model elde etmek
3.	Güçük elde etmek.
4.	Güdüğü lak ile izole etmek.
5.	Sarma yöntemi ile mavi mumu küçük üzerine sıkıca sarmak
6.	Dişler üzerine yerleştirilen akrilin fazlalıklarını spatül yardımı ile düzenlemek.
7.	Damlatma yöntemiyle mavi mum kullanarak tüm yüzleri mumlamak.
8.	Okluzal ve aksiyel yüzleri şekillendirmek.
9.	Modelajın alçı model ve fantom diş ile uyumunu kontrol etmek.



PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

Mesleki Beceri Gelistirme 2. Sınıf Pratik Ders Eğitimi

İşlem Basamağının Adı: Tam Kron Preparasyonu

İşlem Basamakları

1.	Diş kesimi esnasında kullanılacak olan frezlerin tiplerinin ayırt edilmesi ve gerekli aşamada uygun frezin tercih edilebilmesi	
2.	Tam kronlar için diş kesim prensiplerini takip ederek uygun miktarda kesimi fantom diş kesim prensiplerini takip ederek uygulanması	
3.	Diş kesimi tamamlandıktan sonra kesimin kontrol edilmesi, gerekli bölgelerde gerekli miktarda diş dokusu kaldırıldığına bakılması	
4.	Direkt yöntemle çalışma modeli hazırlanması presiplerine uygun olarak güdük hazırlanması	



PROTETİK DİS TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

Mesleki Beceri Gelistirme 2. Sınıf Pratik Ders Eğitimi

İşlem Basamağının Adı: Bölümlü kronlar (4/5 kron)

İşlem Basamakları

1.	Diş kesimi esnasında kullanılacak olan frezlerin tiplerinin ayırt edilmesi ve gerekli aşamada uygun frezin tercih edilebilmesi	
2.	4/5 kronlar için proksimal duvar kesimi	
3.	Proksimal olukların hazırlanması	
4.	Okluzal yüz kesimi	
5.	Fonksiyonel tüberkül bizotajı	
6.	İnsizal oluğun hazırlanması	
7.	İnsizal oluğun bizotajı	



PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

Mesleki Beceri Gelistirme 2. Sınıf Pratik Ders Eğitimi

İşlem Basamağının Adı: Inley, onley teknikleri, preparasyon, modelasyon

İşlem Basamakları

1.	Diş kesimi esnasında kullanılacak olan frezlerin tiplerinin ayırt edilmesi ve gerekli aşamada uygun frezin tercih edilebilmesi	
2.	Sınıf II Proksimo- Okluzal inley için okluzal yüzeyde kırılmalı kuyruğu kavitenin, proksimal kutu ve proksimal kanat preparasyonlarının ve bizotajların yapılması.	
3.	MOD onleyler için okluzal preparasyonun yapılması	
4.	MOD onleyler için fonksiyonel tüberkül bizotajı	
5.	MOD onleyler için fonksiyonel tüberkülü içine alacak şekilde okluzal basamak hazırlanması	
6.	MOD onleyler için okluzal kavitenin açılması	
7.	MOD onleyler için proksimal kutu kavitesinin açılması	
8.	MOD onleyler için proksimal kanatların hazırlanması ve kenar bizotajlarının yapılması	
9.	MOD onley preparasyonu yapılan fantom dişte, anatomik forma uygun bir modelasyon yapılması	
10.	Modelajın çalışma modeli ve fantom diş ile uyumunun kontrol edilmesi	



PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

Mesleki Beceri Gelistirme 2. Sınıf Pratik Ders Eğitimi

İşlem Basamağının Adı: Laminate Veneerler

İşlem Basamakları

1.	Diş kesimi esnasında kullanılacak olan frezlerin tiplerinin ayırt edilmesi ve gerekli aşamada uygun frezin tercih edilebilmesi	
2.	Uygun miktarda mine seviyesinde labial preparasyon yapılması	
3.	İnterproksimal genişletme yapılması	
4.	Marjinal sonlanmanın hazırlanması	
5.	İnsizal ve lingual sonlanmanın hazırlanması	



PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

Mesleki Beceri Gelistirme 2. Sınıf Pratik Ders Eğitimi

İşlem Basamağının Adı: Post-Core uygulaması

İşlem Basamakları

1.	Preparasyon esnasında kullanılacak olan frezlerin tiplerinin ayırt edilmesi ve gerekli aşamada uygun frezin tercih edilebilmesi	
2.	Koroner madde kaybı gözlenen kanal tedavili dişte ferrule varlığının değerlendirilmesi	
3.	Kanal morfolojisi ile uyumlu post çapı ve derinliğinin belirlenmesi	
4.	Kanalda post yuvasının hazırlanabilmesi için uygun frezlerin seçilmesi	
5.	Post yuvasının etrafında çepeçevre en az 1 mm dentin ve apikalde minimum 4 mm güta perka kalacak şekilde post boşluğunun oluşturulması	
6.	Koronal kanal ağzına 4 mm derinlikte antirotasyonel kama hazırlanması	
7.	Kanala rahat girip çıkacak bir tij hazırlanması	
8.	Kanalın izole edilmesi ve tij üzerine polimer uygulayarak kanala yerleştirilmesi	
9.	Kor bölgesinin de şekillendirilmesini takiben polimerize olan rezinin kanaldan çıkartılması	



PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

Mesleki Beceri Gelistirme 2. Sınıf Pratik Ders Eğitimi

İşlem Basamağının Adı: Teleskop kron pratiği

İşlem Basamakları

1.	Diş kesimi esnasında kullanılacak olan frezlerin tiplerinin ayırt edilmesi ve gerekli aşamada uygun frezin tercih edilebilmesi	
2.	Teleskop kronlar için diş kesim prensiplerini takip ederek uygun miktarda kesimi fantom diş kesim prensiplerini takip ederek uygulanması	
3.	Diş kesimi tamamlandıktan sonra fantom üzerinde primer kopingin hazırlanması	



PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Bükme kroşelerin şekillendirilmesi

İşlem Basamakları

1.	Kroşe bükümünde kullanılacak tel tiplerini ve kroşe penslerini ayırt edebilmek	
2.	Model üzerinde farklı kroşe tiplerinin izleyeceği hattı modele kurşun kalemle çizebilmek	
3.	Kroşe bükümü esnasında doğru konumdan büküm yapabilmek için teli asetat kalemiyle işaretleyebilmek	
4.	Kroşe bükümü esnasında büküm yaptıktan sonra teli model üzerine yerleştirerek bükülen kısım kontrol edebilmek.	
5.	Kroşe bükümünü tamamladıktan sonra kroşeyi modele adapte edebilmek	
6.	Bükülen kroşenin fazla kısımlarını pens yardımıyla keserek boyunun ayarlanması	
7.	Kroşenin varsa sivri kenarlarının taş frez yardımıyla düzenlenmesi	
8.	Kroşenin modele adapte edildikten sonra sabitlenmesi için kuyruk kısmına bir parça pembe mum konulması	
9.	Kroşe modele sabitlendikten sonra yanlış hat üzerinde bükülmüş veya kısa kalmış kroşelerin hatalarının kontrol edilmesi	



PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Diş doku destekli hareketli bölümlü protezler için model hazırlama

İşlem Basamakları

1.	Ölçüyü yıkar, kontrol eder ve kurutur.	
2.	Ölçüye kutulama yapar.	
3.	Alçıyı karıştırır.	
4.	Ölçü içine alçıyı döker	
5.	Alçı donduktan sonra modeli ölçüden çıkarır	
6.	Ölçüyü alçı motorunda düzeltir	
7.	Model üzerinde kaide sınırlarını çizer.	



PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Diş doku destekli hareketli bölümlü protezler teslimi

İşlem Basamakları

1.	Protez kaidesinin uyumunu değerlendirmek ve gerekli ise düzeltmeleri sağlamak	
2.	Diş dizimi ile sağlanan oklüzyonun kontrol edilmesi ve gerekli ise uyumlanması	
3.	Kroşelerin kontrol edilmesi ve protezin giriş yoluna göre uyumlandırılması.	
4.	Mufladan çıkarılmış protezlerde pörözite kontrolü yaparak yüzeylerde ve kolelerde alçı ve akrilik kalıntılarını uzaklaştırmak	
5.	Gözle ve parmakla kontrol edildiğinde doku yüzeyinde akril boncukların ve sivri çıkıntıların düzenlenmesi.	
6.	Protez ışığa doğru kaldırılıp cilalı yüzeylerde yandan ve karşıdan bakıldığında, girinti, çukur, çizik varsa tesviye ve cila işlemini tekrarlamak	
7.	Hatalı ve aşırı cilalama işlemleri sonucunda protez yüzeylerinde oluşabilecek hataları kontrol etmek.	
8.	Protezin model üzerinde ana bağlayıcı, minör bağlayıcı ve tırnak gibi elemanlarının uyumunu kontrol edebilmek ve gerekli ise uyumlandırmak	
9.	Protezin model üzerinde kontrolü esnasında uyumunu bozan ana bağlayıcı, minör bağlayıcı veya tırnak gibi bir elemanı var ise bunu gösterebilmek	



PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Diş doku destekli hareketli bölümlü protezlerde diş dizimi

İşlem Basamakları		
1.	Model üzerinde eksik dişleri ve diş dizilmesi gereken alanları belirlemek.	
2.	Eksik dişleri kretlerden aşırı yükseğe dizmemek ve kapanış düzlemini her iki çeneye eşit uzaklıkta oluşturmak.	
3.	Yandan bakıldığında üst ön dişlerin eksenlerine bakıldığında, santral 5° dudağa devrik, lateral 0° (kolesi içeride), kanin 0°-2° palatinal eğimli olarak dizmek	
4.	Okluzalden üst ön dişlere bakıldığında, insizal kenarlar kretlerle uyumlu simetrik olarak dizmek	
5.	Eksik olan dişlere ve diş dizimine bakıldığında, anterior dişlerin insizal kenarlarının kretlerle ve mevcut dişlerle uyumlu bir şekilde dizilmesi	
6.	Modele bakıldığında, premolar ve molar dişleri kretlerin ve mevcut dişlerin devamı şeklinde dizmek.	
7.	Artikülâtör kapalı iken vestibül ve bukkal yönden bakıldığında dişlerin okluzal temaslarını sağlamak.	
8.	Okluzalden bakıldığında diş dizileri kret üzerine konumlanmış, sağ ve sol taraftaki dişleri mevcut dişlere göre simetrik olarak dizmek.	
9.	Ön bölgede ortalama 1-2mm'lik Vertikal ve Horizontal Overlap'ın sağlanması	
10.	Diş dizimi tamamlandıktan sonra artikülâtör üzerinde dizimin kontrol edilerek var olabilecek mevcut hataların gösterilmesi	



PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: *Diş doku destekli hareketli bölümlü protezlerde kaide plağı, okluzyon şablonu hazırlama ve interokluzal kayıt işlemleri*

İşlem Basamakları		
1.	Anatomik model üzerinde kaide sınırları kırmızı kalemle çizmek	
2.	Alt ve üst model üzerinde gerekli olan bölgelere block out yapmak	
3.	Anatomik model üzerine izolan madde sürmek	
4.	Soğuk akrilik hamuru ölçeklenerek hazırlamak	
5.	Soğuk akrilik hamurunun uygun kıvama gelmesi beklemek	
6.	Akrilik hamuru tabaka halinde şekillendirmek	
7.	Tabaka soğuk akrilik hamuru, homojen kalınlıkta model üzerine yerleştirmek	
8.	Akrilik hamurundan taşanları, kaşık sınırlarına göre spatülle kesilerek uzaklaştırmak	
9.	Sertleşmesi tamamlanan akrilik kaideleri modelden uzaklaştırmak	
10.	Kaide sınırlarını canavar veya möl yardımıyla düzeltmek.	
11.	Kaidelerin adaptasyonunu kontrol etmek	
12.	Vestibülde fonksiyonel sınırların kontrolünü yapmak	
13.	Üst çene modelinde tüberleri ve hamular çentiğın uzunluğunu kontrol etmek	
14.	Alt çene modelinde retromolar kabartıyı ve retromylohyoid boşluğa uzamasını control etmek	
15.	Kaidenin dış yüzeyi ve kenarlarını pürüzsüz olacak şekilde zımparalayarak kenarları yuvarlatılmış ve düzgün hale getirmek.	
16.	Anatomik modelin alçısının aşındırılmamış olmasını kontrol etmek	
17.	Tabaka halindeki pembe mumun ısıtıldıktan sonra katlanması.	
18.	Mum duvarı kaide plağına tutturmak.	
19.	Mum duvarı boyutlarına uygun hale getirmek	



PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Diş doku destekli hareketli bölümlü protezlerde muflaya alma, akrilik rezin uygulama

İşlem Basamakları		
1.	Alt ve üst modeller suya bekletilir suya doyurur.	
2.	Modellerde retansiyon yuvaları açar	
3.	Alt mufla parçasına alçı konulur ve alt model kroşeler alçı ile kaplanacak şekilde muflanın tam ortasında konumlandırılır.	
4.	Alt mufla alçısı donunca lak ile izole edilir	
5.	Üst mufla parçasına alçı koyarak sertleştirir.	
6.	Alt ve üst mufla parçası brife konulur.	
7.	Alt ve üst muflaların olduğu brit kaynamış suya tamamen gömülecek şekilde daldırılır.	
8.	Brit 10 dk kaynamış suda bekletir	
9.	10 dk sonra briti çıkarır. Alt ve üst muflayı çıkarıp muflaları açar.	
10.	Mufla içerisindeki mum sıcak su dökülerek uzaklaştırır	
11.	Alt ve üst mufla kurutulur.	
12.	Alt ve üst mufla da dişlerin olduğu yerler dışında heryeri laklar.	
13.	Akrilik rezin bir bardak içerisinde 3'e 1 oranında karıştırılır.	
14.	Karıştırılan rezini mufla içerisine uygular	
15.	Rezin uygulamasından sonra muflalar arasına selefon kağıdı yerleştirilir	
16.	Muflaları kapatıp britte sıkır	
17.	Britten taşan akrilik temizler	
18.	Muflalar açılır selefon çıkarır.	
19.	Eksik kalan yerlere akrilik konulup tekrar britte sıkır.	



PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Diş doku destekli hareketli bölümlü protezlerde tesviye ve polisaj işlemleri

İşlem Basamakları

1.	Alt ve üst muflayı soğuyunca açar	
2.	Alçıyı kırarak alt ve üst protezi mufladan çıkarır.	
3.	Protezlerin çapaklarını canavar frezle temizler.	
4.	Canavar frez ardından taş frezle tesviye yapar.	
5.	Protezlere zımpara yapar.	
6.	Pomza ve su karışımını keçe fırça ile proteze uygulayarak polisaj yapar	
7.	Alçı ve alkol karışımını sulu kıvamda hazırlayarak pamuk fırça ile uygular.	



PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Muflaya alma

İşlem Basamakları

1.	Alt ve üst modeller suya bekletilir suya doyurur.	
2.	Modellerde retansiyon yuvaları açar	
3.	Alt mufla parçasına alçı konulur ve alt model muflanın tam ortasında olacak şekilde konumlandırır.	
4.	Alt mufla alçısı donunca lak ile izole edilir	
5.	Üst mufla parçasına alçı koyarak sertleştirir.	
6.	Alt ve üst mufla parçası brife konulur.	



PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Doku destekli tam protez teslimi

İşlem Basamakları

1.	Hatalı ve aşırı cilalama işlemleri sonucunda protez yüzeylerinde oluşabilecek hataları kontrol eder.	
2.	Protez kenarlarını kontrol eder	
3.	Protez diş ilişkilerini kontrol eder	
4.	Protezlerin karşılıklı diş ilişkilerini düzenler	



PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Doku destekli tam protezlerde akrilik rezin uygulama tekniği

İşlem Basamakları

1.	Alt ve üst muflaların olduğu brit kaynamış suya tamamen gömülecek şekilde daldırılır.	
2.	Brit 10 dk kaynamış suda bekletir	
3.	10 dk sonra briti çıkarır. Alt ve üst muflayı çıkarıp muflaları açar.	
4.	Mufla içerisindeki mum sıcak su dökülerek uzaklaştırır	
5.	Alt ve üst mufla kurutulur.	
6.	Alt ve üst mufla da dişlerin olduğu yerler dışında heryeri laklar.	
7.	Akrilik rezin bir bardak içerisinde 3'e 1 oranında karıştırılır.	
8.	Karıştırılan rezini mufla içerisine uygular	
9.	Rezin uygulamasından sonra muflalar arasına selefon kağıdı yerleştirilir	
10.	Muflaları kapatıp britte sıkır	
11.	Britten taşan akrili temizler	
12.	Muflalar açılır selefon çıkarır.	
13.	Eksik kalan yerlere akril konulup tekrar britte sıkır.	
14.	1 saat kadar muflaları britte bekletir.	
15.	Mufla içerisindeki akrilik rezin üretici firmanın önerisi doğrultusunda kaynatılır.	



PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Doku destekli tam protezlerde diş dizimi ve modelasyon

İşlem Basamakları

1.	Karşıdan bakıldığında, alt ve üst çenede, santral dişlerin birleşim çizgisi orta çizgi üzerinde hazırlama	
2.	Labialden üst ön dişlerin eksenlerine bakıldığında gerekli eğimleri vermek.	
3.	Yandan bakıldığında üst ön dişlerin eksenlerine bakıldığında, santral 5° dudağa devrik lateral 0° (kolesi içeride), kanin 0°-2° palatinal eğimli olarak dizmek	
4.	Okluzalden üst ön dişlere bakıldığında, insizal kenarlar kretlerle uyumlu simetrik olarak dizmek	
5.	Cam düzlemine üst santral ve kanin temas ederken, lateral 0.5 mm kısa, aynı anda mum duvarların okluzal yüzü tablaya ön dişlerle birlikte temas edecek şekilde düzenlemek.	
6.	Cam levhaya 1. premoların her iki, 2. premoların bukkali 1. moların mezyopalatinal tüberkülü temas eder şekilde, 2. molar temas etmeyecek şekilde dizmek	
7.	Kapanış düzlemi hizasından bakıldığında azı dişlerinin palatinal tüberküllerini görünür şekilde dizmek.	
8.	Bukkalden bakıldığında, üst premolar ve molar dişlerin eksenleri ciezyinski noktasında birleşircesine hafifçe birbirine devrik dizmek	
9.	Arkadan bakıldığında, premolar ve molar dişleri kretlerin devamı şeklinde dizmek	
10.	Artikülötör kapalı iken linguladen bakıldığında palatinal tüberkülleri kenetleyecek şekildedizim yapmak	
11.	Okluzalden bakıldığında diş dizileri kret üzerine konumlanmış, sağ ve sol taraftaki dişleri simetrik olarak dizmek.	



PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Doku destekli tam protezlerde interokluzal kayıtlar

İşlem Basamakları

1.	Alçı modelleri suda bekletir.	
2.	Alçı model üzerinde retansiyon yuvaları açar	
3.	Alt alçı modeli oklüzöre bağlar.	
4.	Alt alçı model alçısı sertleştikten sonra üst şablonlu modeli alt model üzerinde konumlandırır.	
5.	Üst şablonlu model oklüzöre bağlanır.	
6.	Oklüzöre bağlanan modellerin alçısı zımpara ile şekillendirilir.	



PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Doku destekli tam protezlerde model, kaide plağı, şablon hazırlama

İşlem Basamakları		
1.	Ölçüyü yıkar, kontrol eder ve kurutur.	
2.	Ölçüye kutulama yapar.	
3.	Alçıyı karıştırır.	
4.	Ölçü içine alçıyı döker	
5.	Sertleşen modeli ölçüden ayırır.	
6.	Anatomik model alçı motoru ile kesilerek şekillendirmek	
7.	Anatomik model üzerinde kaide sınırları kırmızı kalemle çizmek	
8.	Alt ve üst model üzerinde gerekli olan bölgelere block out yapmak	
9.	Anatomik model üzerine izolan madde sürmek	
10.	Soğuk akrilik hamuru ölçeklenerek hazırlamak	
11.	Soğuk akrilik hamurunun uygun kıvama gelmesi beklemek	
12.	Akrilik hamuru tabaka halinde şekillendirmek	
13.	Tabaka soğuk akrilik hamuru, homojen kalınlıkta model üzerine yerleştirmek	
14.	Akrilik hamurundan taşanları, kaşık sınırlarına göre spatülle kesilerek uzaklaştırmak	
15.	Sertleşmesi tamamlanan akrilik kaideleri modelden uzaklaştırmak	
16.	Kaide sınırlarını canavar veya möl yardımıyla düzeltmek.	
17.	Kaidelerin adaptasyonunu kontrol etmek	
18.	Vestibülde fonksiyonel sınırların kontrolünü yapmak	
19.	Üst çene modelinde tüberleri ve hamular çentiğinin uzunluğunu kontrol etmek	
20.	Alt çene modelinde retromolar kabartıyı ve retromylohyoid boşluğa uzamasını kontrol etmek.	
21.	Kaidenin dış yüzeyi ve kenarlarını pürüzsüz olacak şekilde zımparalayarak kenarları yuvarlatılmış ve düzgün hale getirmek.	



PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Doku destekli tam protezlerde tesviye ve polisaj

İşlem Basamakları

1.	Alt ve üst muflayı soğuyunca açar	
2.	Alçıyı kırarak alt ve üst protezi mufladan çıkarır.	
3.	Protezlerin çapaklarını canavar frezle temizler.	
4.	Canavar frez ardından taş frezle tesviye yapar.	
5.	Protezlere zımpara yapar.	
6.	Pomza ve su karışımını keçe fırça ile proteze uygulayarak polisaj yapar	
7.	Alçı ve alkol karışımını sulu kıvamda hazırlayarak pamuk fırça ile uygular.	



PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Hareketli Bölümlü Protezlerde Kroşe Bükümü

- Amaç:** 1. Model üzerinde kroşe bükümü yapabilmek.
2. Model üzerinde kroşe bükümünün değerlendirilmesini yapabilmek.

İşlem Basamakları

1.	Kroşe bükümünde kullanılacak tel tiplerini ve kroşe penslerini ayırt edebilmek	
2.	Model üzerinde farklı kroşe tiplerinin izleyeceği hattı modele kurşun kalemle çizebilmek	
3.	Kroşe bükümü esnasında doğru konumdan büküm yapabilmek için teli asetat kalemiyle işaretleyebilmek	
4.	Kroşe bükümü esnasında büküm yaptıktan sonra teli model üzerine yerleştirerek bükülen kısım kontrol edebilmek.	
5.	Kroşe bükümünü tamamladıktan sonra kroşeyi modele adapte edebilmek	
6.	Bükülen kroşenin fazla kısımlarını pens yardımıyla keserek boyunun ayarlanması	
7.	Kroşenin varsa sivri kenarlarının taş frez yardımıyla düzenlenmesi	
8.	Kroşenin modele adapte edildikten sonra sabitlenmesi için kuyruk kısmına bir parça pembe mum konulması	
9.	Kroşe modele sabitlendikten sonra yanlış hat üzerinde bükülmüş veya kısa kalmış kroşelerin hatalarının kontrol edilmesi	



AĞIZ DİS ve CENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Alveolitis-Dry Soket Tedavisi

İşlem Basamakları

1.	Hastanın detaylı medikal ve dental anamnezi alınır.	
2.	Hasta önlüğü bağlanır, suction aspiratöre yerleştirilir ve temas edilecek ünit bölümleri alimünyum folyo veya streç film ile kaplanır.	
3.	Alveolitis tedavisi için gerekli malzemeler; 2 adet 5cc enjektöre serum fizyolojik ve betadin çekilir, az miktarda alvojel pat steril bir küvet içinde hazırlanır.	
4.	Çekim soketi serum fizyolojik ve betadin ile yıkanır.	
5.	Küçük bir alvojel pat sokete yerleştirilir.	
6.	Hasta tekrar pansuman için kontrole çağırılır.	
7.	Hastaya anti-inflamatuvar ilaç reçete edilir.	



AĞIZ DİS ve CENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Alt ve Üst Çene Malpoze Dişlerin Çekimi

İşlem Basamakları

1.	Hasta öncelikle işlem ile ilgili bilgilendirilerek aydınlatılmış onamı alınır.	
2.	Hasta ünite oturtulur ve hasta önlüğü örtülür.	
3.	Hastanın uygun çekim pozisyonu hazırlanır. Maksillada koltuk 60 derece eğimlendirilir. Mandibulada koltuk dik konumlandırılır.	
4.	Hasta ve hekim pozisyonu ayarlanır. Maksillada hastanın önünde mandibulada sol alt çenede hastanın önünde sağ alt çenede hastanın arkasında yer alınır.	
5.	Çekilecek olan diş için bölgeye gerekli lokal anestezi yapılır.	
6.	Anestezi kontrolü sond ile yapıldıktan sonar çekime başlanır. Diş eti elevatör ile dekole edilir. Davye ile apikalden diş tutulur tek köklü dişlerde rotasyon, çok köklü dişlerde lüksasyon hareketi ile çekim tamamlanır.	
7.	7. Soket küretajı ve sinüs muayenesi gerekli ise yapılır.	
8.	8. Hastaya steril spanç ısırtılarak gerekli postoperatif tavsiyeler yapılır.	



AĞIZ DİŞ ve CENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Diş Çekimi

İşlem Basamakları	
1.	Hastadan detaylı medikal ve dental anamnez alınır, kontrendike bir durum yoksa klinik ve radyolojik inceleme sonucu çekim endikasyonu konur.
2.	Yapılacak işlem ve oluşabilecek komplikasyonlar hakkında hastanın bilgilendirilmesini takiben onam alınır.
3.	Alt çenede çalışırken hastanın başı hekimin dirsek seviyesinde veya daha aşağıda olacak şekilde ve ünit hafif dik olarak konumlandırılır.
4.	Üst çenede çalışırken hastanın başı hekimin dirsek seviyesinde, ünit yer düzlemine 60 derece eğimli olacak şekilde konumlandırılır.
5.	Çekilecek dişe uygun anestezi yapılır ve sinir blokajı sağlanır.
6.	Davye, elevatör gibi çekim işleminde kullanılacak el aletleri steril bir küvet içerisinde hazırlanır, hastaya önlük takılır.
7.	Sol üst çenede çekilecek dişler için hekimin sol eli alveolü desteklemelidir. Sol elin baş parmağı palatinalde, işaret parmağı vestibül sulkusta diğer 3 parmak yanağı destekler şekilde alveol desteklenir. Sağ üst çenede çekilecek dişler için hekimin sol eli alveolü desteklemelidir. Sağ elin baş parmağı vestibül sulkusta, işaret parmağı palatinalde , diğer 3 parmak yanağı destekler şekilde alveol desteklenir. Sol alt çenede çekilecek dişler için hekimin sol elin işaret parmağı vestibül sulkusta, orta parmak lingualde, baş parmak alt çeneyi dış alt bölgeden desteklemelidir. Sağ alt çenede çekilecek dişler için hekimin sol eli işaret parmağı lingualde, orta parmak vestibül sulkusta, baş parmak alt çeneyi dış alt bölgeden destekler şeklinde alveol desteklenir.
8.	Çekime uygun pozisyon alındıktan sonra bein elevatörü ile dişeti dişten ayrılarak dekolman yapılır.
9.	İlgili dişin davyesi mümkün olduğu kadar dişin apikaline doğru yerleştirilir, böylelikle rotasyon merkezi apikale kaydırılmış olur.
10.	Davye ile vestibule ve linguale esnetme hareketleriyle dişin alveolü esnetilir. Konik köklü dişlerde rotasyon hareketi de yapılır. Bilek bükülmeden kuvvet iletimi kullanılan aletin uzun aksı boyunca ilgili dişe iletilir.
11.	Diş hareketlenmeye başladıktan sonra bukko-okluzal traksiyon ile diş, alveol soketinden çıkartılır.
12.	Ortodontik ve süt dişleri çekimi hariç diş çekiminden sonra genişletilen alveol kreti parmak basısı ile eski haline getirilir.
13.	Spanç ısırtılarak kanama kontrolü sağlanır.
14.	Çekim sonrası öneriler hastaya anlatılır.



AĞIZ DİŞ ve CENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Kırılan Diş Ve Köklerin Çıkarılması

İşlem Basamakları

1.	Açık çekim için el yıkanır, steril eldiven giyilir. Steril ortam sağlamak için cerrahi set hazırlanır, mikromotor piyasemen ve frezler ünite bağlanır.	
2.	Hastaya steril önlük örtülür, hastaya yapılacak işlem hakkında bilgi verilir.	
3.	Yapılan anestezi kontrol edilir, gerekirse ek anestezi yapılır.	
4.	Bölge ekarte edilir, bistüri yardımı ile uygun insizyonlar yapılır, periost elavatorü yardımı ile mukoperiosteal flep kaldırılır.	
5.	Serum fizyolojik ile soket yıkanır, aspiratör kurutulur kırılan kök ve diş parçaları görünür hale getirilir.	
6.	Kökler gerekli durumda serum soğutması altında mikromotor piyasemen ile separe edilir, etrafındaki kemik duvarı veya septa dikkatli bir şekilde gerektiği kadar kaldırılır.	
7.	Uygun elevatör ve davye kullanılarak kökler çıkartılır. Soket iyice kürete edilir, temizlenir.	
8.	Flep kapatılıp suture edilir.	
9.	Kanama kontrolü sağlandıktan sonra, bölgeye spanç ile bası uygulanır.	
10.	Hastanın önlüğü, steril eldivenler ve kullanılan cerrahi malzemeler enfekte atık kutusuna atıldıktan sonra en son eller yıkanır.	
11.	Hastaya işlem sonrası takip etmesi gereken kurallar anlatılır, reçete yazılır ve hasta taburcu gönderilir.	



AĞIZ DİS ve CENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Çekim Sonrası Maskiller Sinüs Muayenesi Ve Açıklık Durumunda Tanı Koyma Yöntemleri

İşlem Basamakları		
1.	Hasta ünite oturtulur, steril ekipmanlar giyilir.	
2.	Ünite tabla örtüsü serilir, cerrahi malzemeler ve aspiratör yerleştirilir.	
3.	Anestezik solüsyon hazırlanır ve uygun anestezi yapılır.	
4.	Maksiller sinüs valsalva manevrası ile (hastanın burun uçları kapatılarak burundan nefes vermesinin sağlanması) ve inspeksiyon yöntemiyle kontrol edilir.	
5.	Ek olarak künt uçlu sond yardımıyla çekim boşluğundan oroantral açıklık kontrolü yapılır.	
6.	Açıklık varsa 5ml/10ml'lik enjektörle yıkanır ve aspiratörle sıvı uzaklaştırılır.	
7.	Hemostatik süngerlerin açıklığa yerleştirilerek 3/0-4/0 sütur uygulanması ve pıhtı formasyonu oluşturularak normal mukozal iyileşmenin sağlanması sağlanır.	
8.	Kanama kontrolü yapılarak yara bölgesine steril spanç yerleştirilir.	
9.	İnflamatuvar, enfektif durumları önlemek ve sinüzit riskini azaltmak için; hastaya antibiyotik, dekonjestan ve antiinflamatuvar reçete edilir.	
10.	Hastaya negatif basınç oluşturabilecek bütün aktivitelerden kaçınması önerilir (pipet ve sigara kullanımı, basınçlı burun temizliği, hapşırma veya öksürme sırasında ağız kapama).	
11.	Eldiven ve cerrahi önlük çıkartılır, enfekte atık olarak ayrılır.	



AĞIZ DİS ve CENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Palatinus Majus Anestezisi

İşlem Basamakları

1.	Eller en az 30sn su ve sabunla yıkanır, eldiven giyilir.	
2.	Ampülü bir spanç ile veya enjektörün ambalajıyla tutarak belirlenen noktadan kırılır.	
3.	Ampülün içindeki anestetik madde enjektöre çekilir.Enjektörün iğnesini takılır.	
4.	Enjektörün içinde kalan hava için enjektöre hafifçe vurulur hava kabarcıklarını üst bölüme taşınır, Piston hafif itilerek kalan hava boşaltılır.	
5.	Foramen Palatinus majus, processus alveolaris ile sert damak kemiğinin birleştiği yerde, son molar dişin distal kenarı hizasında ve dişin kolesine yaklaşık 1 cm. uzaklıktadır. Dişsiz ağızlarda bu mesafe bir miktar azalabilir.	
6.	Ağız içinden bakıldığında bu noktada hafif bir çukurluk görülür. Anestezi, foramenin hemen önüne yapılır.	
7.	İğne, anestezi yapılacak taraftaki üst 7 numaralı dişin palatinal gingival kenarının orta noktasının 1 cm iç kısmına , anestezi yapılacak taraftaki dişlerin okluzal yüzeyi işe 60 derece açı yapacak şekilde, karşı taraftan batırılır. Submukozal dokunun kalınlığına bağlı olarak 4-6 mm ilerleyerek kemik teması alındığında, 0,25-0,5 ml solüsyon aspire edilerek yavaşça depolanır.	
8.	Depolanan solüsyon palatal mukozada küçük bir iskemi oluşturacak ve reyonel anesteziyi sağlayacaktır.	
9.	Tek tarafta birinci premolar bölgeye kadar palatal anestezi oluşacaktır.	
10.	İşleminiz bittikten sonra, iğne kapalı halde delici kesici enfekte atık kutusuna, kullanılan enjektör, malzemeler ve eldivenler tıbbi atık kutusuna atılır.	



AĞIZ DİŞ ve ÇENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: TME Muayenesi

İşlem Basamakları

1.	Hasta ünite oturtulur.	
2.	Anamnez alınır: Hastanın asıl şikâyeti nedir? Semptomların başlangıç süresi ve özellikleri nelerdir? Ağrının lokasyonu, karakteri, ağrıyı başlatıcı nedenler saptanmalıdır. Hastada sırt, omuz ağrısı var mı? Hastanın geçmişi, yapılan tedaviler sorulmalı ve bu konuşma sırasında hastanın psikolojik durumu hakkında da bir karar verilmelidir.	
3.	Klinik muayene a) TME muayenesi i. Ağız açıklığının ölçümü ii. Lateral çene hareketleri iii. Ağız açmada çenede deviasyon iv. Eklem sesi v. Ağız açma kapama sırasında palpasyon değerlendirilir. TME de bir bozukluk saptanırsa hast uzman hekime yönlendirilir b) Çiğneme kaslarının muayenesi- palpasyon i. Hastanın ağrı şikayetinin bulunduğu kasın palpasyonu ile ağrı oluşup oluşmadığının değerlendirilmesi ii. Hastanın ağrı şikayetinin bulunduğu kasın palpasyonu ile ağrının farklı bölgelere yayılıp yayılmadığının değerlendirilmesi iii. Ağız açıklığı iv. Ağrının özellikleri, başlangıcı, süresi, ağrıyı arttıran ve azaltan faktörler v. Hastanın parafonksiyonel alışkanlıklarının değerlendirilmesi vi. Diş yüzeylerinin değerlendirilmesi vii. Evde uygulanabilecek basit tedavi yöntemlerinin önerilmesi	
4.	Hastanın parafonksiyonel alışkanlıkları sorgulanır (gece diş sıkma, dudak emme, tırnak yeme v.b)	
5.	Yüzde asimetri olup olmadığı kontrol edilir.	
6.	Direkt palpasyon: Palpasyon genel olarak iki taraflı yapılmalıdır. Orta parmaklar palpe edilecek bölgeye konulmalı işaret ve yüzük parmakları o noktanın çevresinde olmalıdır. Palpasyonda uygulanacak kuvvet kontrol edilmeli şiddetli olmamalıdır. Hastanın ağzını açıp kapaması söylenir. Bu muayenede her iki eklemdede ağrı ya da hassasiyet varlığı, kondil hareketlerinde düzensizlik olup olmadığı ve hareket sırasında ses oluşup oluşmadığı kontrol edilir.	
7.	Hastaya dişlerini sıkması söylenerek, masseter kasında hassasiyet veya hipertrofi olup olmadığı baş ve işaret parmağı ile kontrol edilir.	
8.	Temporal, sternocleidomastoid, trapezius, lateral ve medial pterygoid kaslarda hassasiyet olup olmadığı kontrol edilir.	
9.	Hastanın intraoral muayenesinde okluzyon(prematür temaslar, diş eksiklikleri, yarı retansiyonlu veya malpoze 20 yaş dişleri, deep bite, okluzal uyumu bozulmuş restorasyonlar vb), yanaklardaki ısırma belirtileri kontrol edilir.	
10.	Alt çene hareketlerinin incelenmesi: Ağız açma hareketi düzgün ve ağrısız mı, deviasyon var mı? Maksimum ağız açıklığında keserler arası mesafe ölçülür (normal değer 40-55mm arasındadır). Kapama hareketi izlenir, deviasyon var mı? Maksimum	

	diş teması olduğunda dişlerde hassasiyet oluyor mu? Lateral hareketlerde simetri olup olmadığına, erken temaslara bakılır.	
11.	Ortopantomograf ve TME grafisi incelenir.	
12.	Muayene sonrası konulan teşhis ile ilgili hastaya bilgi verilir ve tedavi düzenlenir.	



AĞIZ DİS ve CENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Sütür Atılması ve Alınması

İşlem Basamakları

1.	Hekim işlemden önce asepsi ve antisepsi kurallarına uyarak kendisini, hastayı ve çalışma ortamını hazırlar.	
2.	Sütür atılacak bölgede düzgün bir kapanmaya engel olacak düzensiz doku kenarları düzeltilir veya yara iyileşmesini geciktirecek debris uzaklaştırılır.	
3.	Sütür için gerekli malzemeler hazırlanır.	
4.	Hekim çalışacağı bölgeye uygun pozisyonda konumlanır.	
5.	Hastanın başı sütür atılacak bölgeye göre konumlandırılır ağzı açık şekilde dudak/yanak ekarte edilir.	
6.	İğne portegü ile tutulur ve doku kenarlarından yaklaşık 2 mm uzaklıkta dokuya dik olarak batırıldıktan sonra iğnenin kurvatürüne göre karşılıklı dokulardan geçirilir.	
7.	Düğüm atarken doku nekrozuna yol açacak kadar sıkıkmamaya ve düğümü insizyon hattı üzerinde bırakmamaya dikkat edilir.	
8.	Sütür delici kesici atık kutusuna diğer malzemeler tıbbi atık kutusuna atılır.	
9.	Sütür alınırken sütür presel ile tutulur. Bir makas veya bistüri yardımıyla düğüm kenarından kesilir.	
10.	Sütür alınırken dokuda travma yaratmamaya ve dokuda sütür materyali bırakmamaya dikkat edilir.	



AĞIZ DİS ve CENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: İnsiziv Sinir Bloğu

İşlem Basamakları

1.	Eller hijyenik el yıkama kurallarına göre yıkanır. Kurulanıp ve eldivenler giyilir.	
2.	Alınan hastanın doğruluğunu isim,soyisim sorularak teyit edip ve işlem hakkında hasta bilgilendirilir.	
3.	Hastadan eksiksiz bir şekilde anamnez alınarak, lokal anestezi solüsyon uygulamasına engel teşkil eden bir durum olup olmadığı belirlenir.	
4.	Ampülün başı bir spanç ile tutularak kırılır. Ampülün içindeki ilaç enjektöre çekilir. Enjektör dik tutulup hafifçe vurularak hava kabarcıklarının üst bölgede toplanması sağlanır. Enjektör pistonu hafifçe itilerek hava çıkartılır.	
5.	Maksillada sağ kaninden sol kanine kadar olan alandaki palatinal mukoza ve dişetini anestezi altına alan bir teknik olduğu bilinir.	
6.	Hasta ağızı antiseptik solüsyonla çalkatılır.	
7.	Hastanın başı iyice arkaya yatırılır. Ağız büyük açtırılır.	
8.	Ağrılı bir metot olduğu için, önce topikal bir anestezi uygulanır ve insiziv papillaya az miktarda anestezi solüsyon verilir. (Yaklaşık 0,3 ml)	
9.	İğne üst santral dişlerin uzun eksenine paralel olarak papillanın hemen yanından batırılır.İğne, bu paralellik korunarak kemik teması alınana kadar insiziv foramene doğru ilerletilir.(Yaklaşık 5mm). Kemik teması alınınca 1mm geri çekilip 0,25- 0,5 ml solüsyon aspire edilerek yavaşça verilir.	
10.	Enjektörü ve kırık ampülü delici kesici alet atık kutusuna, spanç ve eldivenleri de tıbbi atık kutusuna atılır. Eller yıkanıp kurulanır.	



AĞIZ DİS ve CENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: İnfraorbital Sinir Bloğu

İşlem Basamakları

1.	Eller yıkanır kurulanır ve eldiven giyilir.	
2.	Ad, soyad sorularak doğru hastanın belirlenmesi ve işlem hakkında bilgi verilmelidir.	
3.	Enjeksiyon yapılacak ilacın etiketlerini kontrol ederek, ilacı ve enjektörü hazırlanmalıdır.	
4.	Ampülü bir spanç ile tutarak kırınız. Ampülün içindeki ilacı enjektöre çekiniz. Enjektörün iğnesini takınız. Enjektörü dik tutup hafifçe vurarak hava kabarcıklarının üst bölgede toplanmasını sağlayınız. Enjektörün pistonunu hafifçe iterek havayı çıkarınız.	
5.	Enjektörün koruyucu kapağını kapatılmalıdır.	
6.	Hastanın başı dike yakın olacak şekilde sabitlenmelidir.	
7.	Hastanın ağzı yarım açılıp dudak-yanak bölgesi ekarte edilmelidir.	
8.	Uygulama yapılacak infraorbital kanal ağzı ekstraoral palpe edilmelidir.	
9.	İğnenin ucu üst 2. Premolar diş apeksi hizasından dişin uzun eksenine paralel olarak batırılır.	
10.	Paralellik bozulmadan yaklaşık 1.5 cm iğne ilerletilir. İğne ucunun foramene geldiği hem iğnenin seyrinden, hem foramen üzerindeki işaret parmağından hem de kemik temasından anlaşılır.	
11.	Buraya 1-1,5 ml solüsyon aspire edilerek yavaşça verilir ve ilgili alanın uyuşması beklenir.	
12.	Bu işlem uygulanırken işaret parmağı devamlı infraorbital foramen üzerinde durmalıdır. Aksi halde, iğnenin ucunun kanallara girip göze doğru ilerleyerek, gözle ilgili komplikasyonlar oluşturma ihtimali vardır.	
13.	Enjektörü delici kesici enfekte atık kutusuna, kullanılan malzemeleri ve eldivenleri tıbbi atık kutusuna atılır. Eller yıkanıp kurulanır.	



AĞIZ DİS ve CENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: İnfiltratif Anestezi

İşlem Basamakları

1.	Hastanın kimlik bilgileri doğrulandıktan sonra anamnezi alınır, yapılacak işlem belirlenerek hasta bilgilendirilir.	
2.	Eller yıkanıp kurulandıktan sonra cerrahi eldivenler giyilir.	
3.	Steril cerrahi küvet içerisinde muayene takımını alınır.	
4.	Enjeksiyonu yapılacak anestezi solüsyonunun etiketi kontrol edilir, ampül ve dental enjektör hazırlanır.	
5.	Spanç yardımıyla ampül dikkatli bir şekilde kırıldıktan sonra anestezi solüsyon dental enjektöre çekilir. Enjektörün iğnesi takıldıktan sonra dik tutularak hafifçe vurulur. Böylece hava kabarcıklarının üst bölgede toplanması sağlandıktan sonra piston hafifçe itilerek havanın çıkışı sağlanır.	
6.	Ağız içerisinde işlem yapılacak dişin apikalindeki labial sulkus mukozası (palatinal mukozası, lingual mukozası) veya işlem yapılacak yumuşak doku bölgesindeki en derin kısım belirlenir.	
7.	İğne sulkusun en derin kısmına yaklaşık olarak 45 derecelik açıyla batırıldıktan sonra yumuşak dokuda hafifçe ilerletilerek pozisyonu korunur.	
8.	Aspirasyon yapılır. Aspirasyon sonucu negatifse iğnenin konumu değiştirilmeden yaklaşık 1-1,5cc anestezi solüsyon yavaşça dokuya verilir.	
9.	Pozitif aspirasyon durumunda başka bir ampül daha kırılarak yeniden dental enjektöre çekilir ve işlem tekrarlanır.	
10.	Yeterli anestezi sağlandıktan sonra iğne dokudan çıkarılır. Küvet içerisindeki kapağa dokunulmadan enjektörün kapağı güvenli bir biçimde takılır.	
11.	Enjektör delici kesici sarı renkteki enfekte atık kutusuna, kullanılan malzemeler ve eldivenler ise tıbbi atık kutusuna atılır.	



AĞIZ DİS ve CENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Tüber Anestezi

İşlem Basamakları

1.	Kişisel koruyucu ekipmanlar giyilir.	
2.	Hastanın adı ve soyadı doğrulanır, tok olduğuna emin olarak işlem hakkında bilgi verilir.	
3.	Anestezik solüsyonun doğruluğu kontrol edilir.	
4.	Ampul kırılır, kırık tarafı aşağı gelecek şekilde tutulur ve enjektörle 45 derecelik açı olarak şekilde solüsyon enjektöre çekilir.	
5.	Hava kabarcıkları, enjektöre hafifçe vurup pistonu ittirerek tahliye edilir.	
6.	Ağız yarım açtırılır, alt çene enjeksiyon tarafına doğru maksimum laterotrüzyon yaptırılır.	
7.	Ağız aynasıyla yanak ekarte edilir.	
8.	İğne, üst 6-7 numaralı dişlerin arasından fornix vestibulumun 3-5 mm altından(dişlerin apeksleri hizasından), önden arkaya, aşağıdan yukarıya, dıştan içe doğru, kemikle üst çene düzlemiyle 45 derece açı yapacak şekilde batırılır.	
9.	Açı korunarak iğne, kemik teması kaybolmadan 1,5-2 cm ilerletilir. İğne ucu kemikten kurtularak boşluğa düşer, burası tüber maksilanın infratemporal yönünü yapan köşedir ve hemen arkasında foramina alveolare posteriorlar bulunur.	
10.	Aspirasyon pozitif ise başa dönerek basamaklar tekrarlanır.	
11.	Aspirasyon negatif ise 1 – 1,5 ml solüsyonu enjekte edilir.	
12.	Kanül, doğrultusunu değiştirmeden çıkarılır, enjektörün ucu kapatılır.	
13.	Tüm anestezi bittikten sonra enjektör ucu çıkarılıp kesici-delici tıbbi atık kovalarına atılır.	
14.	İşleme siz devam etmeyecekseniz, kişisel koruyucu ekipmanlar sırasıyla çıkarılır, eller yıkanır.	



AĞIZ DİS ve CENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Mental Anestezi

İşlem Basamakları

1.	Hekim işlem öncesi asepsi ve antisepsi kurallarına uyarak kendisini, hastayı ve çalışacağı ortamı hazırlar	
2.	Hastanın kimlik bilgileri doğrulanarak işlem öncesi ve sonrası yapılacaklar oluşabilecek komplikasyonlar hakkında hastayı bilgilendirir	
3.	Anestezik solüsyonun etiketini kontrol ederek enjektörü, solüsyonu ve gerekli malzemeleri hazırlar	
4.	Ampülü bir spanç yardımıyla genellikle nokta sembolüyle işaretli bölgeden kırarak açar ve solüsyonu enjektöre çeker. Enjektörde hava kabarcığı kalmayacak şekilde solüsyonu hazırlar. Enjektörün koruyucu kapağını kapatarak anesteziye hazır hale getirir.	
5.	Hekim çalışacağı bölgeye uygun pozisyonda konumlanır.	
6.	Hastanın başı dike yakın pozisyonda ağzı hafif açık şekilde dudak ekarte edilir.	
7.	Enjeksiyon yapılacak bölge işlem öncesi radyografı kontrol edilerek enjektör arkadan öne dıştan içe yukarıdan aşağı olacak şekilde premolar dişlerin mukogingival birleşimlerinden girilir. 5-6 mm ilerlenir, mental foramenin içine girmeye gerek yoktur.	
8.	Bölgedeki arter ve vene enjeksiyon yapmamak için aspirasyon yapılır negatif yanıt görülünce 0,6-1 ml kadar solüsyon yavaşça depolanır.	
9.	Enjektör delici kesici atık kutusuna diğer malzemeler tıbbi atık kutusuna atılır.	
10.	Bir süre bekledikten sonra anestezinin etkisi için gerekli anatomik bölgeler kontrol edilir.	



AĞIZ DİS ve CENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Mandibular Anestezi

İşlem Basamakları		
1.	İşlem öncesi asepsi ve antisepsi kurallarına uyularak koruyucu ekipman, hasta ve çalışılacak ortam hazırlanır.	
2.	Hastanın kimlik bilgileri doğrulanır, sistemik anamnez alınır, işlem öncesi ve sonrası yapılacaklar ve oluşabilecek komplikasyonlar hakkında hasta bilgilendirilir	
3.	Anestezik solüsyonun etiketi kontrol edilerek enjektör, solüsyon ve gerekli malzemeler hazırlanır	
4.	Anestezi ampülü bir spanç yardımıyla genellikle nokta sembolüyle işaretli bölgeden kırılarak açılır ve solüsyon enjektöre çekilir. Enjektörde hava kabarcığı kalmayacak şekilde solüsyon hazırlanır. Enjektörün koruyucu kapağı kapatılır ve anesteziye hazır hale getirilir.	
5.	Hekim çalışılacak bölgeye uygun pozisyonda konumlanır, hasta yatar ya da yarı yatar pozisyonda konumlandırılır.	
6.	Hastanın ağzı mümkün olduğu kadar gergince açılır ve ayna ile ramus margo anterior ekarte edilir.	
7.	Enjektör karşı ağız köşesi ya da premolar dişler hizasından margo anteriorun 1.5-2 cm mediali, okluzal düzlemin 1 cm yukarısı ve raphe pterygomandibularis lateralinden batırılır.	
8.	Kemik teması alana kadar ilerletilir ve kemik teması alınınca 1mm geri çekilir. Aspirasyondan sonra 1,5 ml solüsyon verilir.	
9.	İğne ilerletildiği mesafenin yarısı kadar geri çekildiğinde enjektörde kalan solüsyon(0,5ml) verilerek lingual sinirin de blokajı sağlanır.	
10.	Enjektör delici kesici atık kutusuna, diğer malzemeler tıbbi atık kutusuna atılır. Eller yıkanıp kurulanır.	



AĞIZ DİS ve CENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Kist İçin Pansuman Uygulaması

İşlem Basamakları

1.	Hekim işlem öncesi asepsi ve antisepsi kurallarına uyarak kendisini, hastayı ve çalışacağı ortamı hazırlar	
2.	Tabla örtüsü serilir, cerrahi malzemeler ve aspiratör yerleştirilir. Reflektör tutacağı streç filmle kaplanır.	
3.	Kist kavitesine yerleştirilen dren preselle uzaklaştırılır.	
4.	Kavite serum fizyolojik ve betadine ile yıkanarak temizlenir.	
5.	Antibiyotikli pomad emdirilmiş daha küçük bir dren uygulanır.	
6.	Rutin kontrollerle kistin küçülmesi takip edilir.	



AĞIZ DİS ve CENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Reçete Yazma

İşlem Basamakları

1.	Reçetenin sağ üst kısmına tarih ve hasta bilgileri yazılır.	
2.	Reçeteye hastanın tanısı yazılır.	
3.	Reçetenin superkripsiyon bölümüne latince ‘‘alınız’’ anlamına gelen ‘‘recipe’’ kelimesinin kısaltılmış halleri ‘‘ Rp, Rx’’ yazılır.	
4.	Inskripsiyon kısmına ilacın piyasa/jenerik ismi, ilacın birim farmasötik şeklinde bulunan etken madde miktarı yazılır.	
5.	Subkripsiyon kısmında ilacın miktarı rakam ve yazı ile yazılır.	
6.	Instrüksiyon kısmında ilacın ne sıklıkta ve ne şekilde kullanılacağı yazılır.	
7.	Reçete yazma işlemi bittikten sonra reçetenin alt kısmına reçeteye başka bir şey yazılmasına olanak vermeyecek şekilde çizgi çizilir.	
8.	Reçetenin en alt kısmına reçeteyi yazan hekimin kaşesi ve imzası atılır.	
9.	Reçete okunaklı, anlaşılır ve aynı renk tükenmez kalem ile yazılır.	



ENDODONTİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

Mesleki Beceri Gelistirme 2. Sınıf Pratik Ders Eğitimi

İşlem Basamağının Adı: *Dişin uzunlamasına kesiti alınarak diş tabakalarının anatomik ve morfolojik yapılarının resimlenmesi ve adlandırılması*

Amaç: Farklı diş gruplarının anatomik ve morfolojik yapılarının öğrenilmesi.

Gerekli Malzemeler: Lateks eldiven, naylon eldiven, maske, bone, gözlük (tercihen yüz koruyucu kalkan)

Çekilmiş insan dişleri

Dişleri çekerken tutmak için kargaburnu ya da benzeri enstrüman

Elmas separe

Motor, motor kolu, angıldurva

A4 kağıt

Renkli kalemler

Kırtasiye bandı (dişlerin kağıtlara tutturulması için)

Şeffaf poşetler için plastik dosya

İşlem Basamakları

İşlem Basamakları		
1.	Kişisel koruyucu ekipmanların (önlük, eldiven, maske, bone, koruyucu gözlük, siperlik) giyilmesi	
2.	İşlem sırasında kullanılacak frezlerin belirlenmesi	
3.	Dişlerin separe frezle mesio-distal yönde, tam ortasından uzunlamasına vertikal iki kesite ayrılması	
4.	Kesitlerde görülen diş tabakalarının anatomik ve morfolojik yapılarının renkli olarak resimlenmesi ve adlandırılması	



ENDODONTİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

Mesleki Beceri Gelistirme 2. Sınıf Pratik Ders Eğitimi

İşlem Basamağının Adı: *Alt ve üst çekilmiş dişlere kök kanal giriş kavitesi hazırlanması*

Amaç: Kök kanal tedavisinde, kök kanallarına ulaşımın farklı diş gruplarında nasıl yapılması gerektiğinin öğrenilmesi.

Gerekli Malzemeler: Lateks eldiven, naylon eldiven, maske, bone, gözlük (tercihen yüz koruyucu kalkan)
Çekilmiş insan dişleri

Dişleri çekerken tutmak için kargaburnu ya da benzeri enstrüman

Elmas separe

Motor, motor kolu, angıldurva

A4 kağıt

Renkli kalemler

Kırtasiye bandı (dişlerin kağıtlara tutturulması için)

Şeffaf poşetler için plastik dosya

İşlem Basamakları

1.	Kişisel koruyucu ekipmanların (önlük, eldiven, maske, bone, gözlük, siperlik) giyilmesi	
2.	Dişe uygun giriş kavitesinin planlanması	
3.	İşlem sırasında kullanılacak olan uygun frez tiplerinin belirlenmesi ve ayırt edilmesi	
4.	Giriş kavitesinin kesici dişlerde: lingual/ palatinal yüzün hayali olarak dokuz eş parçaya bölünerek merkezde olacak şekilde üçgen ya da oval olarak rond frezle hazırlanması; premolar ve molar dişlerde: okluzal yüzdeki merkez fossadan başlanarak premolar dişlerde oval, molar dişlerde kenarları eşit olmayan üçgen ya da dörtgen olarak rond frezle hazırlanması	
5.	Giriş kavitesinin şekil ve boyutunun üç boyutlu olarak belirlenmesi	
6.	Giriş kavitesi duvarlarının kanallara düz bir şekilde girilecek şekilde fissür frezle bizotajının yapılması	
7.	Sondla kanal ağızlarının tespit edilmesi	
8.	Kanal ağızlarının kavite tabanında yer alması	
9.	Giriş kavitesinin kök kanal sayısına ve varyasyonlarına uygun olarak gerekli olduğunda modifiye edilmesi	
10.	Giriş kavitesinin temizliği	



ENDODONTİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

Mesleki Beceri Gelistirme 3. Sınıf Pratik Ders Eğitimi

İşlem Basamağının Adı: *Çekilmiş ve plastik alt ve üst çene dişlerinde giriş kavitesi hazırlanması*

Amaç: Kök kanallarının endodontik tedavide ilk aşama olan giriş formlarının uygulanması

Gerekli Malzemeler: Elmas fissür frez (angıldurva için) orta kalınlık
Elmas rond frez (angıldurva için) orta kalınlık
Çelik rond frez (angıldurva için) orta kalınlık
#15-40 H-tipi eğe (25 mm) Tüm eğelerde mutlaka çalışma uzunluğu belirlemede kullanılan lastik rondel olmalıdır.
#15-40 K-tipi eğe (25 mm)
#15-40 K-tipi eğe (uzun; 31 mm)
#45-80 K-tipi eğe (25 mm)
#10 K-tipi eğe, 6'lı set (25 mm)
#15-40 spreader (25 mm)
#15-40 Güta-perka
#45-80 Güta-perka
#15-40 Kağıt koni
#20-30 Tirnerf; set
#30-40 Lentülo spirali
#3 Gates-Glidden frez; 1 adet

27 G dental enjektör 10 adet

Saf gliserin (gliserol); 100 mL

Beyaz alçı

El aletleri (sond, presel, ağız spatülü, ekskavatör, top uçlu-silindirik fulvar, siman spatülü)
Siman Camı en az 5 adet
Gode 1 adet
Muşamba
Az miktar pamuk
Lateks eldiven, naylon eldiven, maske, bone, gözlük (tercihen yüz koruyucu kalkan) Motor, motor kolu, angıldurva
Çakmak
EndoBlok
Çekilmiş insan dişleri ve simüle kanallı plastik dişler
Kalsiyum sülfat esaslı geçici dolgu maddesi veya çinko-fosfat siman
Ödev tesliminde kullanmak üzere küçük naylon poşetler ve etiket

İşlem Basamakları

1.	Kişisel koruyucu ekipmanların (önlük, eldiven, maske, bone, gözlük, siperlik) giyilmesi	
2.	Dişe uygun giriş kavitesinin planlanması	
3.	İşlem sırasında kullanılacak olan uygun frez tiplerinin belirlenmesi	

4.	Giriş kavitesinin şekil ve boyutunun üç boyutlu olarak oluşturulması	
5.	Giriş kavitesi duvarlarının kanallara düz bir şekilde girilecek şekilde bizotajının yapılması	
6.	Sondla kanal ağzlarının tespit edilmesi	
7.	Kanal ağzlarının kavite tabanında yer alması	
8.	Giriş kavitesinin kök kanal sayısına ve varyasyonlarına uygun olarak gerekli olduğunda modifiye edilmesi	
9.	Giriş kavitesinin temizliği	



ENDODONTİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

Mesleki Beceri Gelistirme 3. Sınıf Pratik Ders Eğitimi

İşlem Basamağının Adı: Kök kanallarının el aletleriyle genişletilmesi

Amaç: Kök kanallarının biomekanik preparasyonlarının uygulanması

Gerekli Malzemeler:

Elmas fissür frez (angıldurva için) orta kalınlık Elmas rond frez (angıldurva için) orta kalınlık Çelik rond frez (angıldurva için) orta kalınlık
#15-40 H-tipi eğe (25 mm) Tüm eğelerde mutlaka çalışma uzunluğu belirlemede kullanılan lastik rondel olmalıdır.
#15-40 K-tipi eğe (25 mm)
#15-40 K-tipi eğe (uzun; 31 mm)
#45-80 K-tipi eğe (25 mm)
#10 K-tipi eğe, 6'lı set (25 mm) #15-40 spreader (25 mm)
#15-40 Güta-perka
#45-80 Güta-perka
#15-40 Kağıt koni
#20-30 Tirnerf; set
#30-40 Lentülo spirali
#3 Gates-Glidden frez; 1 adet
27 G dental enjektör 10 adet
Saf gliserin (gliserol); 100 mL Beyaz alçı
El aletleri (sond, presel, ağız spatülü, ekskavatör, top uçlu-silindirik fulvar, siman spatülü) Siman Camı en az 5 adet
Gode 1 adet
Muşamba
Az miktar pamuk
Lateks eldiven, naylon eldiven, maske, bone, gözlük (tercihen yüz koruyucu kalkan) Motor, motor kolu, angıldurva
Çakmak
EndoBlok
Çekilmiş insan dişleri ve simüle kanallı plastik dişler
Kalsiyum sülfat esaslı geçici dolgu maddesi veya çinko-fosfat siman Ödev tesliminde kullanmak üzere küçük naylon poşetler ve etiket

İşlem Basamakları

İşlem Basamakları		
1.	Çalışma boyunda sıkışan ilk kanal eğesinin belirlenmesi	
2.	Eğeleri sırasıyla en az üç boy büyük eğeye kadar çalışma boyunda kullanarak kanalların genişletilmesi	
3.	Her eğe arasında rekapitülasyon yapılması	
4.	Her eğe arasında kanalların %2,5 sodyum hipoklorit ile yıkanması	
5.	Eğelerin sırasına göre kullanılmasına dikkat edilmesi	

6.	Standart kanal preparasyon tekniği ile kanal şekillendirilmesinin tamamlanması	
----	--	--



ENDODONTİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

Mesleki Beceri Gelistirme 3. Sınıf Pratik Ders Eğitimi

İşlem Basamağının Adı: Kök kanallarının irrigasyonu ve dezenfeksiyonu

Amaç: Kök kanallarının mikroorganizmalardan ve diğer organik ve inorganik artıklardan temizlenmesi ve arındırılması

Gerekli Malzemeler:

Elmas fissür frez (angıldurva için) orta kalınlık
Elmas rond frez (angıldurva için) orta kalınlık
Çelik rond frez (angıldurva için) orta kalınlık

#15-40 H-tipi eğ (25 mm) Tüm eğerlerde mutlaka çalışma uzunluğu belirlemede kullanılan lastik rondel olmalıdır.

#15-40 K-tipi eğ (25 mm)

#15-40 K-tipi eğ (uzun; 31 mm)

#45-80 K-tipi eğ (25 mm)

#10 K-tipi eğ, 6'lı set (25

mm) #15-40 spreader (25 mm)

#15-40 Güta-perka

#45-80 Güta-perka

#15-40 Kağıt koni

#20-30 Tirnerf; set

#30-40 Lentülo spirali

#3 Gates-Glidden frez; 1 adet

27 G dental enjektör 10 adet

Saf gliserin (gliserol); 100

mL Beyaz alçı

El aletleri (sond, presel, ağız spatülü, ekskavatör, top uçlu-silindirik fulvar, siman spatülü) Siman Camı en az 5 adet

Gode 1 adet

Muşamba

Az miktar pamuk

Lateks eldiven, naylon eldiven, maske, bone, gözlük (tercihen yüz koruyucu kalkan) Motor, motor kolu, angıldurva

Çakmak

EndoBlok

Çekilmiş insan dişleri ve simüle kanallı plastik dişler

Kalsiyum sülfat esaslı geçici dolgu maddesi veya çinko-fosfat siman Ödev tesliminde kullanmak üzere küçük naylon poşetler ve etiket

İşlem Basamakları

İşlem Basamakları		
1.	Çalışma boyunun belirlenmesi ve rehber yol hazırlanması	
2.	Uygun kanal yıkama solüsyonunun belirlenmesi ve hazırlanması	
3.	Kanal preparasyonu sırasında her eğ arasında sodyum hipoklorit ile basınçsız ve sıkışma olmadan yıkama yapılması	
4.	Yıkama aşamasından sonra kanalın uygun boyutlarda kağıt konularla	

	kurulanması	
5.	Kanal içi medikamentin hazırlanması	
6.	Medikamentin apekten taşırılmadan kanal içine uygulanması	
7.	Kanal ağızlarına pamuk pelet yerleştirilerek giriş kavitesinin geçici dolgu materyali ile kapatılması	
8.	Kanal dolum seansında kanal içi medikamentin eğe ve irrigasyon ile kanaldan uzaklaştırılması	



ENDODONTİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

Mesleki Beceri Gelistirme 3. Sınıf Pratik Ders Eğitimi

İşlem Basamağının Adı: Kök kanallarının doldurulması

Amaç: Kök kanallarının sızdırmaz şekilde 3-boyutlu doldurulması

Gerekli Malzemeler:

Elmas fissür frez (angıldurva için) orta kalınlık
Elmas rond frez (angıldurva için) orta kalınlık
Çelik rond frez (angıldurva için) orta kalınlık

#15-40 H-tipi eğ (25 mm) Tüm eğerlerde mutlaka çalışma uzunluğu belirlemede kullanılan lastik rondel olmalıdır.

#15-40 K-tipi eğ (25 mm)

#15-40 K-tipi eğ (uzun; 31 mm)

#45-80 K-tipi eğ (25 mm)

#10 K-tipi eğ, 6'lı set (25

mm) #15-40 spreader (25 mm)

#15-40 Güta-perka

#45-80 Güta-perka

#15-40 Kağıt koni

#20-30 Tirnerf; set

#30-40 Lentülo spirali

#3 Gates-Glidden frez; 1 adet

27 G dental enjektör 10 adet

Saf gliserin (gliserol); 100

mL Beyaz alçı

El aletleri (sond, presel, ağız spatülü, ekskavatör, top uçlu-silindirik fulvar, siman spatülü) Siman Camı en az 5 adet

Gode 1 adet

Muşamba

Az miktar pamuk

Lateks eldiven, naylon eldiven, maske, bone, gözlük (tercihen yüz koruyucu kalkan) Motor, motor kolu, angıldurva

Çakmak

EndoBlok

Çekilmiş insan dişleri ve simüle kanallı plastik dişler

Kalsiyum sülfat esaslı geçici dolgu maddesi veya çinko-fosfat siman Ödev tesliminde kullanmak üzere küçük naylon poşetler ve etiket

İşlem Basamakları

İşlem Basamakları		
1.	Ana güta-perka konun belirlenmesi	
2.	Kanal patının hazırlanması	
3.	Ana güta-perka konun kanal patına bulanarak kanala yerleştirilmesi	
4.	Çalışma boyunun 2-3 mm gerisinde olacak şekilde uygun spreader'ın kanala yerleştirilmesi ve spreader'dan bir küçük boyda güta-perkanın pata bulanarak kanala yerleştirilmesi	

5.	Son kullanılan spreadar'ın kanala 2-3 mm'den fazla derine girmediğinden emin olunana kadar güta-perka yan kon ve kanal patı ile kanal dolununun tamamlanması	
6.	Kanal dolum sonrasında güta perkaların ısıtılmış bir alet yardımıyla kanal ağzından kesilmesi ve vertikal olarak bastırılması	
7.	Giriş kavitesinin temizliğinin yapılması	



ENDODONTİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

Mesleki Beceri Geliştirme 4. Sınıf Pratik Ders Eğitimi

İşlem Basamağının Adı: Kök kanal tedavisi

Amaç: Kök kanal sisteminin enfekte veya nekrotik artıklardan mikroorganizmalardan temizlenmesi, kök kanalının üç boyutlu olarak doldurulması, kök kanal yüzeyinin yeniden enfekte olmasının önlenmesidir.

Gerekli Malzemeler: Anestezik solüsyon, enjektör, lastik örtü, aerotor başlığı, mikromotor başlığı, elmas frezler, çelik frezler, röntgen cihazı, fosfor plak, kanal eğeleri, apeks bulucu cihaz, irrigasyon solüsyonları, kanal içi medikamanlar, kanal dolgu patları, guta perka konlar, kağıt konlar, geçici dolgu maddesi.

İşlem Basamakları

1.	Kişisel koruyucu ekipmanların (önlük, eldiven, maske, bone, koruyucu gözlük, siperlik) giyilmesi	
2.	Hastanın ve üniten hazırlanması	
3.	Hastadan ayrıntılı tıbbi ve dental anamnez alınması	
4.	Klinik ve radyografik muayenenin yapılması	
5.	Kök kanal tedavisi endikasyonunun konulması	
6.	Kök kanal tedavisi planlamasının yapılması ve hastanın bilgilendirilmesi	
7.	Hastadan yazılı ve sözlü aydınlatılmış onam alınması	
8.	Lokal anestezi uygulanması	
9.	Lastik örtü ile dışın izolasyonunun sağlanması	
10.	Dişin uygun giriş kavitesinin hazırlanması	
11.	Kök kanal çalışma boyunun elektronik apeks bulucu ve radyografi ile belirlenmesi	
12.	Pulpanın ekstirpasyonu ve kök kanallarının paslanmaz çelik el eğeleri ile yeniden şekillendirilmesi	
13.	Çalışma boyu kaybı, basamak, strip perforasyon, alet kırığı gibi bir komplikasyon meydana gelmesi durumunda problemin uygun şekilde giderilmeye çalışılması	
14.	Kök kanallarının irrigasyonu ve dezenfeksiyonunun doğru bir şekilde yapılması	
15.	Kanal içi medikament uygulanıp uygulanamayacağına karar verilmesi	
16.	Kanal içi medikament uygulanacaksa giriş kavitesinin geçici dolgu materyali ile kapatılması ve hastaya ikinci seans randevu verilmesi	
17.	Kanal içi medikament uygulanamayacak ise aynı seans kanal dolumunun yapılması	
18.	Ana güta-perka konun radyografik kontrolü	
19.	Kök kanallarının güta-perka ve kanal patı ile sızdırmaz bir şekilde doldurulması ve güta-perka seviyesinin düzenlenmesi	

20.	Kök kanal tedavisinin periapikal radyografi ile kontrol edilmesi	
21.	Yapılan işlemin ve radyografi görüntüsünün bilgisayar sistemine kaydedilmesi	
22.	Kök kanalına medikament yerleştirilmiş ise hastanın sonraki seansında geçici dolgu materyalinin uzaklaştırılması	
23.	Kök kanal medikamentinin kanaldan irrigasyon ve kanal eğeleri yardımı ile uzaklaştırılması ve kök kanal dolumunun tamamlanması	
24.	Dişin daimi dolgusu yapılana kadar uygun bir restorasyon materyali ile kapatılması	



ENDODONTİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

Mesleki Beceri Gelistirme 5. Sınıf Pratik Ders Eğitimi

İşlem Basamağının Adı: Kök kanal tedavisi

Amaç: Kök kanal sisteminin enfekte veya nekrotik artıklardan mikroorganizmalardan temizlenmesi, kök kanalının üç boyutlu olarak doldurulması, kök kanal yüzeyinin yeniden enfekte olmasının önlenmesidir.

Gerekli Malzemeler: Anestezik solüsyon, enjektör, lastik örtü, aerotor başlığı, mikromotor başlığı, elmas frezler, çelik frezler, röntgen cihazı, fosfor plak, kanal eğeleri, apeks bulucu cihaz, irrigasyon solüsyonları, kanal içi medikamanlar, kanal dolgu patları, guta perka konlar, kağıt konlar, geçici dolgu maddesi.

İşlem Basamakları

1.	Kişisel koruyucu ekipmanların (önlük, eldiven, maske, bone, koruyucu gözlük, siperlik) giyilmesi	
2.	Hastanın ve üniten hazırlanması	
3.	Hastadan ayrıntılı anamnez alınması	
4.	Klinik ve radyografik muayenenin yapılması	
5.	Kök kanal tedavisi endikasyonunun konulması	
6.	Kök kanal tedavisi planlamasının yapılması ve hastanın bilgilendirilmesi	
7.	Hastadan yazılı ve sözlü aydınlatılmış onam alınması	
8.	Lokal anestezi uygulanması	
9.	Lastik örtü ile dişin izolasyonunun sağlanması	
10.	Dişe uygun giriş kavitesinin hazırlanması	
11.	Kök kanal çalışma boyunun elektronik apeks bulucu ve radyografi ile belirlenmesi	
12.	Pulpanın ekstirpasyonu ve kök kanallarının paslanmaz çelik el eğeleri ile yeniden şekillendirilmesi	
13.	Çalışma boyu kaybı, basamak, strip perforasyon, alet kırığı gibi bir komplikasyon meydana gelmesi durumunda problemin uygun şekilde giderilmeye çalışılması	
14.	Kök kanallarının irrigasyonu ve dezenfeksiyonunun doğru bir şekilde yapılması	
15.	Kanal içi medikament uygulanıp uygulanamayacağına karar verilmesi	
16.	Kanal içi medikament uygulanacaksa giriş kavitesinin geçici dolgu materyali ile kapatılması ve hastaya ikinci seans randevu verilmesi	
17.	Kanal içi medikament uygulanmayacak ise aynı seans kanal dolumunun yapılması	
18.	Ana gütaperka konunun radyografik kontrolü	
19.	Kök kanallarının gütaperka ve kanal patı ile sızdırmaz bir şekilde doldurulması ve gütaperka seviyesinin düzenlenmesi	
20.	Kök kanal tedavisinin periapikal radyografi ile kontrol edilmesi	

21.	Yapılan işlemin ve radyografi görüntüsünün bilgisayar sistemine kaydedilmesi	
22.	Kök kanalına medikament yerleştirilmiş ise hastanın sonraki seansında geçici dolgu materyalinin uzaklaştırılması	
23.	Kök kanal medikamentinin kanaldan irrigasyon ve kanal eğeleri yardımı ile uzaklaştırılması ve kök kanal dolumunun tamamlanması	
24.	Dişin daimi dolgusu yapılanaya kadar uygun bir restorasyon materyali ile kapatılması	



ORTODONTİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Ortodontik Anamnez

Amaç: Hastanın ortodontik şikayetlerinin alınması, ortodontik açıdan özgeçmişinin alınması, soy geçmişi ve genel sağlığı ile ilgili öykünün alınması

İşlem Basamakları

<i>Hastayı karşılama</i>	
1.	Hasta karşılanır ve muayene koltuğuna oturtulur
2.	Kendinizi tanıtmınız; adınızı soyadınızı ve ünvanınızı bildiriniz
3.	Hiyen tedbirlerini alınız (eldiven ve maske takma)
<i>Hastanın kişisel bilgilerini forma kaydetme</i>	
4.	Hastanın adını soyadı, TC kimlik numarası kaydedilir
5.	Hastanın cinsiyeti, yaşı ve doğum tarihi kaydedilir
6.	Anne/ Baba adı ve mesleği kaydedilir
7.	Ev adresi ve telefon numarası kaydedilir
8.	Sosyal güvencesi öğrenilir, kurumu kaydedilir (yeşilkart, SGK, özel sigorta vb.)
<i>Hastanın ortodonti açısından şikayetini öğrenme ve kaydetme (hasta diliyle yazılır)</i>	
9.	Hastanın şikayeti sorulur
10.	Hasta/hasta yakınının ortodontik tedaviden beklentisi sorulur
11.	Daha önce ortodontik tedavi görüp görmediği sorulur. Gördüyse yapılan uygulamalar kaydedilir
12.	Alışkanlıkları öğrenilir ve kaydedilir (parmak emme, diş gıcırdatma, dil ısırma, dil itimi, ağız solunumu, dudak ısırma, tırnak yeme)
<i>Hastanın soy geçmişine yönelik anamnez alma</i>	
13.	Kalıtsal hastalıkları olup olmadığı sorulur. Varsa kaydedilir
<i>Hastanın geçmiş tıbbi anamnezini alma</i>	
14.	Hastanın doğum şekli sorulur ve kaydedilir (normal/ sezeryan/erken doğum)
15.	Süt çocukluğu beslenmesi sorulur ve kaydedilir (anne sütü/ biberon)
16.	Geçirdiği çocukluk hastalıkları sorulur ve varsa kaydedilir
17.	Sistemik hastalığı olup olmadığı sorulur ve varsa kaydedilir
18.	Tıbbi tedavi geçmişi sorulur ve kaydedilir (ameliyat/ kan nakli)
19.	Alerjisi olup olmadığı sorulur. Varsa nelere allerjisi olduğu kaydedilir (lateks, gıda, ilaç, metal vb)

20.	Bulaşıcı hastalıklarının olup olmadığı sorulur ve varsa kaydedilir	
21.	Sürekli kullandığı ilaç olup olmadığı sorulur ve kaydedilir	
22.	Soğuk algınlığı sıklığını sorulur, tonsillektomi veya adenoidektomi (bademcik veya geniz eti ameliyatı) geçmişi sorgulanır	
23.	Bluğ belirtileri sorgulanır	
24.	Baş dönmesi, bayılma olup olmadığı sorulur. Varsa sıklığı kaydedilir	
25.	Baş, yüz ve çene bölgesinde yaralanma, tümör geçmişi sorgulamak	



ORTODONTİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Ortodontik Ağız Dışı Muayene

Hasta ağız dışı muayene için, göz hizasında yer alan uzak bir nesneye bakacak şekilde dudaklar istirahat konumunda ve dik olarak ünite konumlandırılır.

İşlem Basamakları

<i>Hastayı Karşılama</i>	
1.	Hasta karşılanır
2.	Hasta kliniğe girerken genel yapısal özellikleri ve fiziki gözlemlenir
3.	Hasta ünite alınır
4.	Muayene seti eksiksiz olarak ünite getirilir
<i>Cephe Değerlendirme</i>	
5.	Kafa ve yüz formu belirlenir
6.	Dudaklarda veya diğer yumuşak dokularda yara izi, deformite olup olmadığı kontrol edilir
7.	Kulakta deformite varlığı değerlendirilir
8.	İnterpupiller düzlemin Frankfurt horizontal düzlem ile uyumu kontrol edilir
9.	Alın yüksekliği (saç çizgisi ile glabella arasındaki mesafenin), orta yüz (glabella ile subnazal arasındaki mesafe) ve alt yüz yüksekliklerinin (subnazal ile menton arasındaki mesafe) eşit olup olmadığı değerlendirilir
10.	Burun köprüsü ve burun ucu deviasyon açısından değerlendirilir
11.	Alt dudak uzunluğunun (çene yüksekliği/stomion-Menton) üst dudak uzunluğunun (subnazal-stomion) iki katı olup olmadığı değerlendirilir
12.	Sentrik oklüzyonda, dudaklar istirahat konumunda iken alt ve üst dudak teması ve alt dudakın maksiller kesici dişlere göre konumu değerlendirilir
13.	Sentrik oklüzyonda, dudaklar istirahat konumunda iken maksiller kesici dişlerin görünürlüğü değerlendirilir
14.	Dudaklar kapalı halde iken dudak tonusları ve mental kas aktivitesi değerlendirilir
15.	Gülme sırasında maksiller kesici dişlerin ve diş etinin görünürlüğü değerlendirilir
16.	Gülme sırasında bukkal koridor genişliği değerlendirilir
17.	Yüz orta hattını oluşturan trichion, glabella, subnazal ve menton noktalarının aynı dikey düzlem üzerinde olup olmadığı belirlenir, bu hatta göre yüzün sağ ve sol simetri ve çene ucu asimetrisi değerlendirilir
<i>Yüz veya çene ucu asimetrisinde fonksiyonel değerlendirme</i>	
18.	Hastayı yukarıdan ve arkadan değerlendirmek için ünit konumu ayarlanır ve hastanın arkasına geçerek tekrar değerlendirme yapılır
19.	Çene ucunda asimetri varlığında, fonksiyonel muayene* ile asimetrinin morfolojik mi, fonksiyonel mi (laterognati-laterooklüzyon) olduğu belirlenir

	<i>Profil Değerlendirme</i>	
20.	Yüzün vertikal oranları değerlendirilir	
21.	Glabella-üst dudak en ön noktası arasındaki düzlem ve üst dudak en ön noktası-yumuşak doku pogonion arasındaki düzlemin ilişkisine göre profil düz, konkav ve konveks olarak değerlendirilir	
22.	Alt ve üst dudağın konumu, burun alt kurvatürü-yumuşak doku pogonion arasındaki doğruya (S-doğrusu) olan mesafesi belirlenerek değerlendirilir (protrüziv-retrüziv)	
23.	İstirahat halinde alt dudağın maksiller kesici dişlere göre konumu değerlendirilir	
24.	İstirahat halinde labiamental sulkus derinliği değerlendirilir (normal-derin-sığ)	
25.	Sentrik oklüzyonda ve dudaklar istirahat halinde iken dudakların yeterliliği (yeterli/yetersiz) ve dudakların tonusu (hipotonik-hipertonik) değerlendirilir	
26.	Sentrik oklüzyonda ve dudaklar kapalı iken mental kas aktivitesi değerlendirilir (hiperaktif-normal)	



ORTODONTİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Ortodontik Ağız Dışı Muayene

Hasta ağız dışı muayene için, göz hizasında yer alan uzak bir nesneye bakacak şekilde dudaklar istirahat konumunda ve dik olarak ünite konumlandırılır.

İşlem Basamakları

Genel Değerlendirme	
1.	Hastanın dentisyon dönemi ve diş yaşı belirlenir, kronolojik yaşı ile karşılaştırılır
2.	Oral hijyeni değerlendirilir
3.	Dişeti çekilmesi, hipertrofik diş eti, yapışık diş eti kalınlığında azalma olan bölgeler kaydedilir
4.	Damak kubbesinin derinliği değerlendirilir (derin-normal)
5.	Dudak, damak ve alveol yarığı olup olmadığı değerlendirilir
6.	Frenulum ataşmanları değerlendirilir
7.	Dil boyutu belirlenir (küçük-normal-büyük)
Dişlerin Değerlendirilmesi	
8.	Sürmüş tüm daimi dişler ve mevcut süt dişleri kaydedilir
9.	Erken kaybedilmiş ve persiste süt dişler, erüpsiyonu gecikmiş daimi dişler, çekilmiş daimi dişler kaydedilir
10.	Sayı ve şekil, boyut anomalisi olan dişler kaydedilir
11.	Tedavi edilmemiş çürük bulunan, protetik veya konservatif restorasyonlu, prognozu iyi görünmeyen ve travma bulguları olan, mine anomalisi ve renklenme olan dişler kaydedilir
12.	Ark dışında, infraoklüzyonda, supraoklüzyonda, rotasyonlu, angulasyon veya inklınasyon bozukluğu olan dişler kaydedilir
Dental Arkların Değerlendirilmesi	
13.	Ark formu, ark simetrisi ve dişlerin dizilimi değerlendirilir
14.	Maksiller ve mandibular kesici dişlerin bazal arklara göre angulasyonları değerlendirilir (protrüzyon-proklinasyon)
15.	Maksiller ve mandibular bukkal segmentteki dişlerin bazal arklara göre angulasyonları değerlendirilir
16.	Çapraşıklık, diastema ve boşluklar belirlenir
17.	Dil basacağı yardımı ile oklüzal eğim olup olmadığı belirlenir
Sentrik Oklüzyonda Değerlendirme	
18.	Daimi 1. molarlar arasındaki sagittal yön ilişki Angle sınıflamasına göre tanımlanır
19.	Overjet miktarı ölçülür
20.	Overbite miktarı ölçülür

21.	Posterior- anterior açık kapanış varlığı değerlendirilir	
22.	Posterior çapraz kapanış, bukkal nonoklüzyon varlığı belirlenir	
23.	Maksiller ve mandibular dental orta hatların birbirleri ile uyumu değerlendirilip, uyumsuzluk varlığında milimetre olarak kaydedilir	
24.	Maksiller ve mandibular dental orta hattın yüz orta hattı ile uyumu değerlendirilip, uyumsuzluk varlığında milimetre olarak kaydedilir	
	<i>Fonksiyonel Muayene</i>	
25.	Mandibulanın istirahat konumu belirlenir, istirahat aralığı milimetre olarak kaydedilir	
26.	Maksimum ağız açıklığı milimetre olarak kaydedilir	
27.	İstirahat konumundan sentrik oklüzyona geçiş sırasında mandibulanın kapanış yolu transversal (laterognati, laterooklüzyon), sagittal ve vertikal yönlerde değerlendirilir	
	<i>TME Değerlendirilmesi</i>	
28.	Maksimum ağız açıklığına geçilirken mandibulanın hareket yolu değerlendirilir (defleksiyon-deviasyon)	
29.	Fonksiyon sırasında eklemden ses (klik-krepitasyon), ağrı olup olmadığı değerlendirilir	
	<i>Disfonksiyonların Değerlendirilmesi</i>	
30.	Yutma paterni değerlendirilir (somatik, visseral)	
31.	Yutma sırasında dil konumu değerlendirilir	
32.	Dudak emme-ısıırma olup olmadığı saptanır	
33.	Konuşma bozukluğu değerlendirilir	
34.	Hastanın solunum şekli belirlenir	



ORTODONTİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Ortodontik Model Analizi

Amaç: Ortodontik model üzerinde model analizi yapılması.

İşlem Basamakları

Model Üzerinde Yer Darlığı Analizi (Hayce-Nance Analizi) Yapılması

Alt üst model üzerinde mevcut ark boyu ölçülür.

Aşağıdaki iki yöntemden biri seçilir.

a. Birinci yöntem: Sarı tele dişlerin yer aldığı ark tepesinden geçecek şekilde ark formu şekli verilir. Tel üzerinde 1. molar dişin mesiyal kontakt noktası işaretlenir, diğer kadranda yer alan 1. molar diş mesiyal kontakt noktası işaretlenir. Sarı tel parçası düzleştirilir. Sarı tel üzerinde işaretlenen noktalar arasındaki uzunluk ölçülür ve kaydedilir.

1.

b. İkinci yöntem: 1. molar dişlerin mesiyal kontakt noktaları arası ark formunun uzunluğu iki ucu sivri pergel ile arkı en iyi temsil edecek dört doğru parçası şeklinde ölçülür (1. molar diş mesiyali-kanin mesiyali-kanin mesiyali orta hat, orta hat-diğer kadranda kanin mesiyali- kanin mesiyali-diğer kadranda 1. molar diş mesiyali arası mesafe-- kanin konumuna göre kanin distal veya mesiyali alınabilir). Toplam mevcut ark uzunluğu olarak kaydedilir.

Ölçülen değer model analiz formuna kaydedilir.

Alt üst model üzerinde gerekli ark boyu ölçülür.

a. *Daimî dişlenmede gerekli ark boyutunun hesaplanması*

Alt üst modelde yer alan tüm daimî dişlerin mezio-distal boyutları iki ucu sivri pergel ile ölçülür, değer milimetre olarak ölçüm formuna kaydedilir. Tüm dişlerin mezio-distal boyutlarının toplam değeri gerekli ark boyutu olarak kaydedilir.

b. *Karışık Dişlenme Döneminde gerekli ark boyutunun hesaplanması*

2.

Röntgen metodu kullanma: Röntgen üzerinde sürececek olan daimî dişlerin boyutları ölçülür, okluzyonda yerini almış kendine en yakın daimî diş boyutunun model ve ağız içi röntgenlerdeki mezio-distal uzunlukları ölçülür. Röntgende ölçülen değer ile modelde ölçülen değer oranlanarak aradaki katsayı hesaplanır. Sürececek dişin röntgende ölçülen mezio-distal boyutu hesaplanan katsayı ile oranlanarak gerçek değer elde edilir.

Moyers olasılık tahmin tablosu kullanımı: Alt dört keser dişin mezio-distal boyutları ölçülür, toplam değeri bulunur. Alt kesici dişlerin meziodistal boyutlarının toplam değeri Moyers tahmin tablosunda bulunur. Bu değer karşılığı sürececek olan daimi kanin, 1. ve 2. premolar dişin tahmini mezio-distal boyut toplamını göstermektedir (Tabloda %75 olasılık seviyesi kolonunda yer alan değer kullanılır).

Ölçülen değer model analiz formuna kaydedilir.

3.

Ark boyu sapması hesaplanır.

	<p>Mevcut ark boyutu değerinden gerekli ark boyut değeri çıkarılır. Çıkan sonuç ark boyu sapması olarak kaydedilir.</p> <p>Ölçülen değer model analiz formuna kaydedilir.</p>	
	<i>Model Üzerinde Bolton Analizi Yapılması</i>	
4.	<p>Modelde yer alan alt üst çene tüm daimî dişlerin mezio-distal boyutları toplam değerine ek olarak sağ ve sol 1. molar dişlerin mezio-distal boyutları eklenir. Toplam oniki adet dişin mezio-distal boyut toplam değeri alt çene ve üst çene için ayrı hesaplanır.</p> <p>Tüm oran: Alt çene 12 adet dişin mezio-distal boyut toplamının üst çene 12 adet dişin toplam mezio-distal boyutuna oranı tüm oran değeridir.</p> <p>Tüm Oran:(Toplam Mandibular 12 diş/ Toplam Maksiller 12 diş) X 100= 91.3± 1.91</p> <p><i>Yorum:</i> 93.21> ise mandibular fazlalık 89.39< ise maksiller fazlalık)</p> <p>Ön Oran: Alt çene 6 adet dişin (kanin-kanin arasında dişlerin toplamı) mezio-distal boyut toplamının üst çene 6 adet dişin toplam mezio-distal boyutuna oranı tüm oran değeridir.</p> <p>Ön oran: (Toplam Mandibular 6 diş/ Toplam Maksiller 6 diş) X 100= 77.2± 1.65</p> <p><i>Yorum:</i> 78.85 > ise mandibular altı dişte fazlalık 75.55 < ise maksiller altı dişte fazlalık</p>	



ORTODONTİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Ortodontide Ağız Dışı Fotoğraflama

Amaç: Hastanın ağız dışı fotoğraflarının değerlendirmeye imkan verecek kalitede çekilmesi

İşlem Basamakları

<i>Hastayı konumlandırma</i>	
1.	Uygun ışık altında, arka fon beyaz olacak şekilde fotoğraf çekme ortamı ayarlanır.
2.	Hastanın Frankfurt horizontal düzlemi yere paralel olacak şekilde doğal baş pozisyonu tespit edilir. Yüzün tüm bölümlerinin (saç başlama noktası, kulak, boyun) tamamının görülebilmesi amacıyla gözlük, şapka gibi aksesuarlar çıkartılır.
3.	Yardımcı bir ışık simüle hastaya doğru tutulur ve bu şekilde kırmızı göz oluşma etkisi azaltılmaya çalışılır.
4.	Hastanın fotoğraf çekimi sırasında başını herhangi bir yöne çevirmediğinden, eğmediğinden ve doğrudan kameraya baktığından emin olunur.
<i>Cephe Fotoğraflarının Çekilmesi</i>	
5.	Hasta bu pozisyondayken, dişler interdijitasyon konumuna getirilerek cephe oklüzyon fotoğrafı çekilir.
6.	Aynı pozisyonda mandibula istirahat konumuna alınarak cephe istirahat fotoğrafı çekilir.
7.	Aynı pozisyonda hasta doğal bir şekilde dişlerini göstererek gülümser ve cephe gülümseme fotoğrafı çekilir.
<i>3/4 Fotoğrafların Çekilmesi</i>	
8.	Hasta doğal baş pozisyonunda 45° sola döndürülerek 3/4 fotoğraflar oklüzyon, istirahat ve gülümseme pozisyonlarda çekilir. Hastanın fasiyal asimetrisi varsa hem sağ hem sol 3/4 görünümünün fotoğrafı çekilir.
<i>Profil Fotoğraflarının Çekilmesi</i>	
9.	Profil fotoğrafının üst sınırı başın hemen üstünde, sağ sınırı burun ucunun ilerisinde ve alt sınırı kürek kemiğinin üzerinde, boynun bitiminde olacak şekilde ayarlanır. Başın arka kısmının alınmasına gerek yoktur.
10.	Hasta tekrar Frankfurt horizontal düzlemi yere paralel olacak şekilde doğal baş pozisyonuna getirilip 90° sola döndürülerek oklüzyon, istirahat ve gülümseme pozisyonlarda profil fotoğrafları çekilir. Hastanın fasiyal asimetrisi varsa hem sağ hem sol profil görünümünün fotoğrafları çekilir.



ORTODONTİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Ortodontide Ağız İçi Fotoğraflama

Amaç: Hastanın ağız içi fotoğraflarının değerlendirmeye imkan verecek kalitede çekilmesi

İşlem Basamakları

Okluzyonda Ağız İçi Fotoğrafların Çekilmesi	
1.	Hastanın ağız içi fotoğrafları; dişler interdijitasyonda, okluzal düzlem yere paralel olacak şekilde yan ekartör yardımı ile çekilir.
2.	İlk olarak maksiller frenilum fotoğrafı ikiye bölecek şekilde rehber alınarak, tüm dişler görünür halde iken önden ağız içi fotoğraf çekilir.
3.	Sağ ve sol bukkal okluzyon fotoğrafları çekerken hekim, simüle hastanın 90° sağ veya solunda konumlanır. Santral dişin mezialinden 1.molarların kapanış ilişkisi net biçimde görülecek seviyeye kadar yan ekartör distale çekilerek sağ ve sol bukkal okluzyon fotoğrafları çekilir. Dokuların elastikiyeti yeterli olmadığı durumlarda yan ayna yardımı ile fotoğraflar çekilebilir.
Okluzal Ağız İçi Fotoğraflarının Çekilmesi	
4.	Küçük ekartörler orta hatta doğru dudaklara yerleştirilir. Üst çenede yukarı alt çenede aşağı doğru çekilir. Ekartör ve yumuşak dokular dişlere temas etmeyecek şekilde dudaklar ekarte edilir.
5.	Hastanın başı hafifçe aşağı doğru konumlandırılır. Okluzal ayna mandibular dişlerin üzerinde konumlanacak şekilde ağız içine yerleştirilip hafifçe aşağı doğru eğilir. Tüm maksiller ark maksimum genişlikte görüntülenmeye çalışılarak, maksiller okluzal fotoğraf çekilir.
6.	Hastanın başı hafifçe yukarı doğru konumlandırılır. Okluzal ayna maksiller dişlerin okluzal yüzeylerinde konumlanacak şekilde ağız içine yerleştirilip hafifçe yukarı doğru eğilir. Tüm mandibular ark maksimum genişlikte görüntülenmeye çalışılarak, mandibular okluzal fotoğraf çekilir. Çekim sırasında simüle hasta dilini aynanın arkasında pozisyonlandırır. Dil dişlerin görüntüsünü maskelememelidir.



ORTODONTİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Kroşe Bükümü

Amaç: Tüm kroşe bükümlerinden önce büküm yapılacak modelde aparey yapımına uygun olmayan bölgeler (hava kabarcığı, undercut v.b.) alçı ile doldurur.

İşlem Basamakları

<i>Adams Kroşe</i>	
1.	Adams kroşe ideal şartlarda 0.7 mm tam yuvarlak paslanmaz çelik kroşe telinden bükülür. 0.8 mm'lik tel de gerekli durumlarda kullanılabilir.
2.	Modelde Adams bükülecek dişin mezial ve distal interproksimal bölgesindeki alçıdan yaklaşık 1 mm derinliğinde spatül ile kazıma yapılır.
3.	Model üzerinde Adams bükülecek diş için yaklaşık 7-8 cm'lik tel parçası kesilir.
4.	Molar dişin tüberkül tepelerine model üzerinde işaret konur ve bu işaret tele aktarılır. Tel bu işaret noktalarının hemen dışında (yaklaşık 0.5 mm uzakta) tutularak bir tarafta 90 derece dik açıyla bükülür. Kroşenin köprüsünün nihai genişliği dişin tüberkül tepelerinin arası kadar olmalıdır.
5.	90 derecelik büküm yapılan tarafta 139 pensu veya oluklu kule pensinin (Young pensu) uca yakın kısmı ile tek seferde U bükümü yapılır. Bükümler pensle sıkıştırılır ve dişetine doğru dişin kuron kısmını saracak şekilde 45 derecelik bir açılanma verilir.
6.	Model üzerinde komşu diş ile bukkaldeki kontak noktası işaretlenir. Bu işaret tele aktarılır, buradan oklüzal kol dönmeye başlanır. Sonrasında palatinaldeki kontak noktası işaretlenir ve tele aktarılır, oklüzal kol dönüşü tamamlanır. Büküm aproksimalde karşı çenedeki dişlerin kapanışını bozmayacak şekilde interdental aralığa oturtulur.
7.	Palatinalde tel damağa doğru döndürülür, damak mukozasından 1 mm uzakta damağı izleyerek büküm devam ettirilir.
8.	Zigzag veya dairesel retansiyon bükümleri ile büküm tamamlanır.
<i>Vestibül Ark</i>	
9.	Vestibül ark ideal şartlarda 0.7 mm tam yuvarlak paslanmaz çelik kroşe telinden bükülür. 0.8 mm'lik tel de gerekli durumlarda kullanılabilir.
10.	Vestibül ark için 20-25 cm'lik tel parçası kesilir.
11.	Tel pensle bir uçtan kavranır, işaret parmağı ve baş parmak arasında tutularak tele ark formu verilir.
12.	Hazırlanan tel, tüm kesici dişlere mümkün olduğunca teğet geçecek şekilde adapte edilir.
13.	Model üzerinde vestibülde gingivo-oklüzal yönde vestibül arkın olması gereken seviye işaretlenir. Vestibül ark gingivo-oklüzal mesafeye göre orta üçlü veya orta üçlünün 1-2 mm daha gingivalinde yer alacak biçimde planlanır. Orta hat da işaretlenir ve işaret tele aktarılır.
14.	139 pensu ile tel üzerinde "U" bükümü yapılır. U bükümü kanin dişin kasp tepesi ile lateral-kanin kontağı arasındaki mesafenin ortasından gingivale doğru dik bir büküm ile başlanır.
15.	U bükümün derinliği kanin dişin gingival hattından 2-3 mm daha gingivalde olacak biçimde modelde işaretlenir ve işaret tele aktarılarak u büküm yapılır.
16.	U bükümüne kanin kurvatürü verebilmek için mezial ve distal kollar aynı anda penle tutulur

	ve kanine doğru bir büküm verilir.	
17.	Oklüzal kol dönüşü için kanin-premolar diş kontağına modelde işaret konur, işaret tele aktarılır ve kol dönüşüne başlanır.	
18.	Palatinal geçiş sırasında kol premolar oklüzal tablasına geldiğinden kola meziale doğru büküm verilir ve palatinal kurvatüre uyum sağlanır. Köpek dişlerinin distalinden oklüzale doğru uzanan kolun interdental aralıktan yükseklik yapmadan geçişi sağlanır.	
19.	Palatinalde tel damağa doğru döndürülür, damak mukozasından 1 mm uzakta damağı izleyerek büküm devam ettirilir.	
20.	Zigzag veya dairesel retansiyon bükümleri ile büküm tamamlanır.	
21.	Tüm bu basamaklar sırasında her defasında tel model üzerindeki işaretlemelere oturtularak kontrol edilir.	
22.	Diğer taraftaki U büküm için 'd-k' arasındaki basamaklar tekrarlanır.	
	<i>Damla Kroşe</i>	
23.	Kontağı olan premolar dişler veya süt molarlar arasına ikinci bir tutucu kroşe olarak damla kroşe ideal şartlarda 0.7 mm tam yuvarlak paslanmaz çelik telden bükülür. 0.8 mm'lik tel de gerekli durumlarda kullanılabilir.	
24.	Modelde damla bükülecek iki diş arasındaki (interproksimal bölge) alçıdan yaklaşık 1 mm derinliğinde spatül ile kazıma yapılır.	
25.	Model üzerinde damla bükülecek diş için yaklaşık 4-5 cm'lik tel parçası kesilir.	
26.	139 pensi ile telin uç kısmı J/ters şemsiye şeklinde bükülür ve dişlerin interproksimal aralığına oturacak büyüklükte olacak biçimde tel parçası sıkıştırılır.	
27.	Model üzerinde komşu diş ile bukkaldeki kontak noktası işaretlenir. Bu işaret tele aktarılır, buradan oklüzal kol dönülmeye başlanır. Sonrasında palatinaldeki kontak noktası işaretlenir ve tele aktarılır, oklüzal kol dönüşü tamamlanır. Büküm aproksimalde karşı çenedeki dişlerin kapanışını bozmayacak şekilde interdental aralığa oturtulur.	
28.	Palatinalde tel damağa doğru döndürülür, damak mukozasından 1 mm uzakta damağı izleyerek büküm devam ettirilir.	
29.	Zigzag veya dairesel retansiyon bükümleri ile büküm tamamlanır.	
	<i>C Kroşe</i>	
30.	C kroşe ideal şartlarda 0.7 mm tam yuvarlak paslanmaz çelik kroşe telinden bükülür. 0.8 mm'lik tel de gerekli durumlarda kullanılabilir.	
31.	Model üzerinde C kroşe bükülecek diş için yaklaşık 7-8 cm'lik tel parçası kesilir.	
32.	139 pensi ile dişin ekvator hattı üzerinde olacak biçimde büküm verilir. Kolun dişe tam temas etmesi sağlanır. C kroşenin serbest ucu dişetine zarar vermemesi için üst üste bükülerek sıkıştırılır.	
33.	Model üzerinde komşu diş ile oklüzal kolun dönüleceği taraftaki bukkal kontak noktası işaretlenir. Bu işaret tele aktarılır, buradan oklüzal kol dönülmeye başlanır. Sonrasında palatinaldeki kontak noktası işaretlenir ve tele aktarılır, oklüzal kol dönüşü tamamlanır. Büküm aproksimalde karşı çenedeki dişlerin kapanışını bozmayacak şekilde interdental aralığa oturtulur.	



ORTODONTİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Hareketli Alışkanlık Kırıcı Aparey Uygulaması

İşlem Basamakları

1.	Hastayı kliniğe alır ve ünite oturtur.	
2.	Ölçü alınımı için önlük takar.	
3.	Uygun numaralı ölçü kaşığına ağız içinde prova ederek tespit eder.	
4.	Uygun kıvamlı aljinat ile ölçü alır.	
5.	Alınan ölçü sınırlarını kontrol eder.	
6.	İşlem sonrası hasta önlüğünü çıkarır.	
7.	Ağız içi ve yüzdeki aljinat artıklarını temizler.	
8.	Hasta ile birlikte bir sonraki randevu tarihini belirler.	
9.	Kullanılan ekipmanı sterilizasyon kutusuna bırakır, üniti bir sonraki hastaya hazır bırakır.	
10.	Ölçüye hava kabarcığı kalmayacak şekilde alçı döker.	
11.	Elde edilen modelin detaylı incelemesini yaparak aygıt yapımı için uygun olup olmadığını değerlendirir.	
12.	Modelde aparey yapımına uygun olmayan bölgeleri (hava kabarcığı, undercut v.b.) alçı ile doldurur.	
13.	Danışman hocası ile tutucu kroşe planlaması yapar.	
14.	Apareydeki tutucu kroşelerin yerleşeceği bölgelerde alçı kazıması yapar.	
15.	Tutucu kroşeleri mesleki beceri rehberine uygun olarak bükür.	
16.	Büktüğü kroşeleri modele akrilin gelmeyeceği noktalardan mum ile sabitler.	
17.	Aparey sınırlarını belirleyerek modeli lak ile izole eder.	
18.	Akrili uygun kıvamda hazırlayarak plak sınırlarında modele uygular.	
19.	Apareyi basınçlı tencereye koyar ve polimerize eder.	
20.	Tesfiye ve polisajını yapar.	
21.	Hastayı randevu tarihinde kliniğe alarak aparey uyumunu kontrol eder.	
22.	Akril ve kroşelerde gerekli düzenlemeleri yapar.	
23.	Hastaya apareyin kullanımı ve bakımı konusunda gerekli bilgileri verir.	



ORTODONTİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Pekiştirme Aygıtı (Hawley) Uygulaması

İşlem Basamakları

1.	Ortodontik tedavisi bitmiş hasta modelinin detaylı incelemesini yaparak aygıt yapımı için uygun olup olmadığını değerlendirir.	
2.	Modelde aparey yapımına uygun olmayan bölgeleri (hava kabarcığı, undercut v.b.) alçı ile doldurur.	
3.	Danışman hocası ile tutucu kroşe planlaması yapar.	
4.	Apareydeki tutucu kroşelerin yerleşeceği bölgelerde alçı kazıması yapar.	
5.	Tutucu kroşeleri mesleki beceri reheberine uygun olarak bükür.	
6.	Büktüğü kroşeleri modele akrilin gelmeyeceği noktalardan mum ile sabitler.	
7.	Model üzerinde akril olacak bölgeleri mum ile kaplar.	
8.	Mumun tüm damak bölgesini ve dişlerin köle kısımlarını kaplamasını sağlar.	
9.	Ortodontik tedavisi bitmiş hasta modelinin detaylı incelemesini yaparak aygıt yapımı için uygun olup olmadığını değerlendirir.	
10.	Modelde aparey yapımına uygun olmayan bölgeleri (hava kabarcığı, undercut v.b.) alçı ile doldurur.	



ORTODONTİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

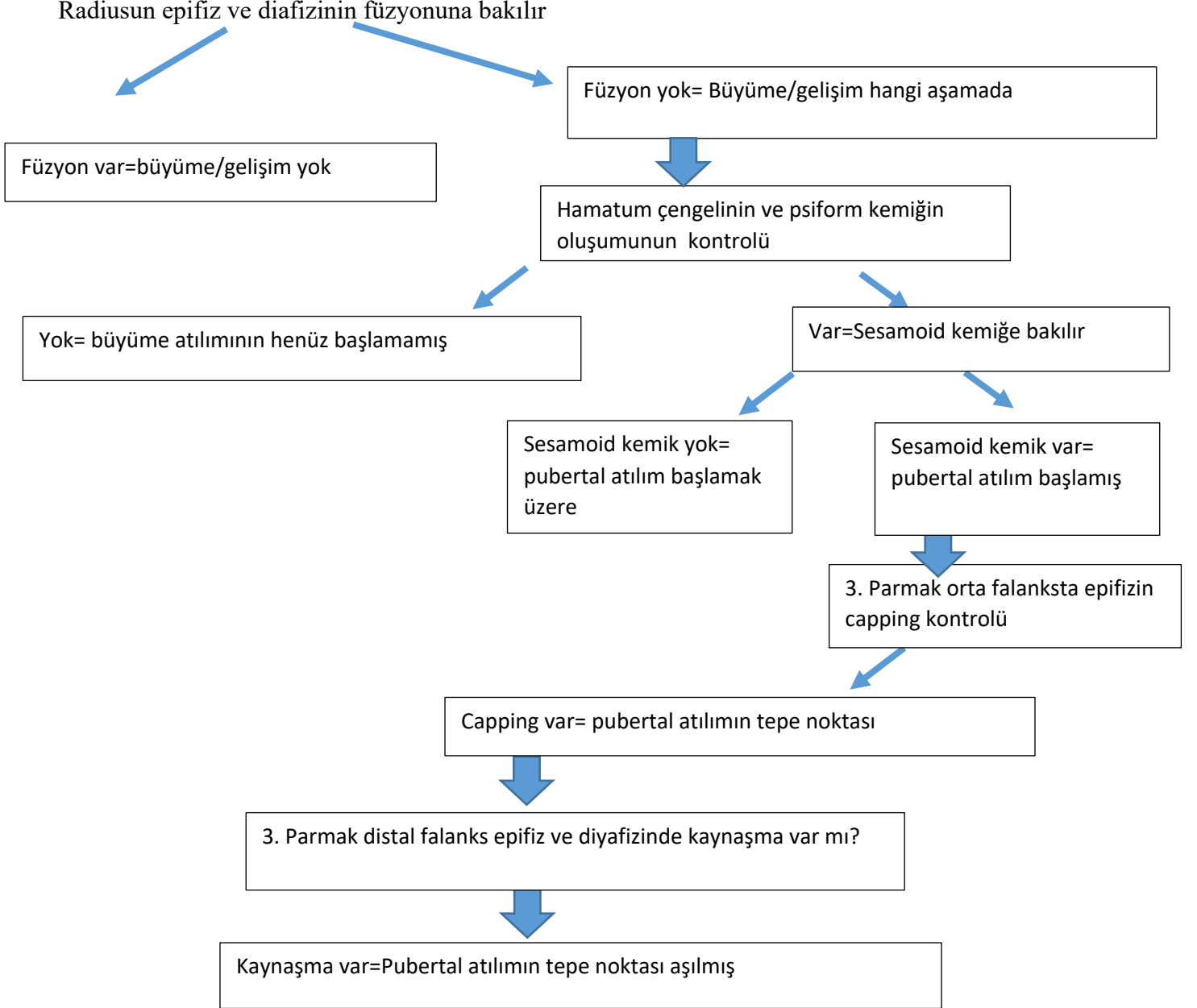
İşlem Basamağının Adı: El Bilek Filmi Değerlendirilmesi (kemik yaşı tayini)

İşlem Basamakları

1.	Mevcut el bilek filminin nizami olup olmadığını kontrol eder.	
2.	Bileğin tam ortasının filme dik olarak yerleşip yerleşmediğini kontrol eder.	
3.	Uygun el bilek filmi üzerinde öncelikle radiusun epifiz ve diafizinin füzyonuna bakar.	
4.	Eğer füzyon varsa büyüme gelişimin bittiğine karar verir.	
5.	Bu bölgede füzyon yok ise büyüme-gelişimin hangi aşamada olduğunu belirler.	
6.	Öncelikle hamatum çengelinin oluşup oluşmadığını tespit eder.	
7.	Oluşmadığını tespit ederse büyüme atılımının henüz başlamadığına karar verir.	
8.	Hamatum çengelini röntgende tespit ederse sesamoid kemiğin röntgende görülüp görülmediğini kontrol eder.	
9.	Görülmediği durumda pubertal atılımın başlamak üzere olduğunu görülmesi durumunda pubertal atılımın başladığını tespit eder.	
10.	Sesamoid kemiğin görüldüğünü tespit etmesi durumunda 3. Parmak orta falanksta epifizin capping yapıp yapmadığını kontrol eder.	
11.	Capping tespit edilmesi durumunda pubertal atılımın tepe noktasına ulaştığını tespit eder.	
12.	Kaynaşma mevcut ise pubertal atılımın tepe noktasının aşıldığını tespit eder.	

EL BİLEK FİLMİ DEĞERLENDİRMESİ MESLEKİ BECERİ REHBERİ

Akış şeması





ORTODONTİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Lingual Ark Uygulaması

İşlem Basamakları

1.	Lingual ark yapılacak bandın hazır olarak yerleştirilmiş olduğu çalışma modeli kontrol edilir	
2.	Lingual ark yapımı için uygun pensler (kesici, Young veya Bird beak (139, Kuş Gagası) hazırlanır	
3.	Uygun uzunlukta (1. molarlar arası lingual ark uzunluğunun üzerine 5 cm eklenerek) 0.8 mm çapında tam yuvarlak paslanmaz çelik tel temin edilir	
4.	Temin edilen tele çalışma modelinin ark formu verilir	
5.	Tel, alt kesici ve kanin dişlerin singulum bölgelerinden bu dişlere temas ettirilecek şekilde uyumlanır	
6.	Ark formuna uygun hale getirilen telde her iki molar dişin 2-3 mm mezialinde uygun genişlik (bir premolar boyutu) ve derinlikte (sulkus tabanının 3 mm üzerinde) "U" bükümü yapılır	
7.	U bükümünün distalinde kalan düz tel molar bandının orta üçlüsünden geçecek şekilde konumlandırılır.	
8.	Bükümü tamamlanan tel varsa fazlalıkları kesilerek model üzerinde kesiciler bölgesinden mumla sabitlenir	



ORTODONTİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Ortodontik Aygıt Kaynaklı Yaralanmalarda Acil Müdahale Uygulaması

İşlem Basamakları		
	<i>Sabit tedavi sırasında tel batması ile ilgili problemlere müdahale</i>	
1.	Problemin kaynağının tespit edilmesi için durum analiz edilir.	
2.	Tel bir tarafta uzun ise, öncelikle telin bir taraftan diğerine kullanım sırasında yer değiştirmiş olabileceği düşünülerek diğer taraftaki tüpün içine doğru tutucu bir pens ile kaydırılır ve telin uzunluğu kontrol edilir. Bu durumda her iki tarafta da tel uzunluğu uygun hale geldi ise tüplerin önündeki tel parçasına bond fırçası ile kompozit top yapılarak ışınlanır.	
3.	Tel diğer tarafa kaydırıldığı halde tüplerin distalinden hala çıkıyorsa, tel boyunun ark boyundan uzun olduğu kanaatine varılarak telin uzun kısmı kesilir. Bu işlem sırasında aeratör ve elmas frezlerden veya hard-wire cutter (kalın tel kesici) pensler kullanılır.	
4.	Tel uzun değil; ama yalnızca tüpten çıkmış ise ince tellerde tel esnetilerek tüpün içerisine yeniden yerleştirilir. Tel kalın ve sert bir ark teli ise önce tutucu bir pens yardımıyla aksi istikamete kaydırılır, telin ucu tüpün ucuna denk getirilir ve yeniden tüpün içine doğru itilir.	
5.	Tel en sondaki tüpün kopması nedeniyle göreceli olarak uzun kaldıysa, en son braketin distalinden tel kesilir. Telin braketten kurtulmaması için ucuna bond fırçası ile kompozit top yapılarak ışınlanır.	
6.	Kopan ligatür teli ise nazikçe tel çıkartılır.	
7.	Ligatür teli kopmamış; ancak batacak biçimde ucu yumuşak dokulara temas eder hale geldiyse tel nazikçe ark telinin altına doğru kıvrılır.	
	<i>Braketlerle ilgili problemlere müdahale</i>	
8.	Problemin kaynağının tespit edilmesi için durum analiz edilir.	
9.	Braketlerin yeni uygulanmasına bağlı yumuşak doku yaralanmaları için ortodontik mum kullanımı anlatılır, uygulamalı gösterilir.	
10.	Braket kopması nedeniyle yaşanan yumuşak doku yaralanmalarında kopan braketin yeniden yapıştırılması için ortodontist müdahalesine kadar geçen süre uzun ise, kopan bracket ya diğer mekaniklere zarar vermeden uzaklaştırılır ya da bulunduğu yerde hareket etmemesi için ortodontik mum veya kompozit ile geçici sabitleme yapılır.	
	<i>Hareketli apareylerle ilgili problemlere müdahale</i>	
11.	Problemin nedeni hareketli aygıtlar ise, aygıtın probleme neden olan bölgesi analiz edilir.	
12.	Yaraya neden olan, kırılan/adaptasyonu bozulan/akril bağlantısı bozulan bir tel parçası var ise parçanın tamiri için hareketli aparey takılıken aljinat ile ölçü alınır.	
13.	Alınan ölçüye alçı dökülür, apareyli model hazırlanır.	
14.	Aparey alçıdan ayrılır, telin akriliğe bağlanan kısmı mikromotorla aşındırılarak problemlili tel parçası uzaklaştırılır.	
15.	İlgili bölgede yeniden büküm yapılır ve akril tamiri için hazır hale getirilir.	

16.	Problemin nedeni olan kısım hareketli apareyin akrilik kısmı ise, apareyin sınırları kontrol edilerek, pürüzlü-iritan yerler varsa kısaltılır, zımparalanır, pomzalanır, cilalanır.	
	<i>Pekiştirme dönemindeki hastalarda karşılaşılabilecek problemlere müdahale</i>	
17.	Problemin nedeni sabit pekiştirme teli ise, aygıtın probleme neden olan bölgesi analiz edilir.	
18.	Telin bütünlüğü ve uyumu devam ediyor ve bir veya iki dişe ait kompozit kopmuş ise, ilgili dişlerdeki kompozit tungsten karbit frez ile uzaklaştırılır.	
19.	Ortofosforik asit uygulanır, 30 saniye sonra yıkanır ve kurutulur.	
20.	Kurutulan mine yüzeyine universal bond ince bir tabaka halinde uygulanır, nazıkçe hava sıkılır, ışınlanır.	
21.	Çıkan tel parçası hafif bir baskı ile dişin üzerine konumlandırılır, üzerine kompozit uygulanarak ışınlanır.	
22.	Telin uyumu veya bütünlüğü devam etmiyorsa müdahale edilmeden ortodontiste yönlendirme yapılır.	



ORTODONTİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Ortodontik Sefalometrik Analiz Aşamaları

İşlem Basamakları

1.

Öğrenciye hazır olarak verilen sefalometrik şablon üzerinde sefalometrik noktaları belirler ve tanımlar.

Belirlenmesi istenen sefalometrik noktalar şunlardır:

- Sella (S): Sella tursikanın geometrik merkezidir.
- Nasion (N): Frontonazal suturun medial sagittal düzlemlle kesiştiği en ileri noktadır.
- A noktası (A): Spina nasalis anterior ile üst kesici diş arasında uzanan alveol kemiğin en derin noktasıdır.
- Spina Nasalis Anterior (ANS): Üst çene ön nasal çıkıntısının en ön noktasıdır.
- Spina Nasalis Posterior (PNS): Üst çene arka nasal çıkıntısının en arka noktasıdır.
- B noktası (B): Pogonion ve alt kesici dişler arasında uzanan alveol kemiğin en derin noktasıdır.
- Gonion (Go): Alt çene ramusun arka kenarına çizilen teğet ile korpusun alt kenarından çizilen teğetin oluşturduğu açısının açıortayıdır.
- Gnation (Gn): Mandibular simfizin en alt ve en ön noktasıdır.
- Menton (Me): Mandibular simfizin alt kenarının en alt noktasıdır.
- Üst kesici kenar noktası (U1i): Üst en ileri kesici dişin kesici ucu noktasıdır.
- Üst kesici apeksi (U1a): Üst en ileri keser dişin kök ucudur.
- Alt kesici kenar noktası (L1i): Alt en ileri kesici dişin kesici ucu noktasıdır.
- Alt kesici apeksi (L1a): Alt en ileri keser dişin kök ucudur.
- Üst 1. molar diş uç noktası (U6): Üst büyük azı dişin mesiobukkal tüberkülünün uç noktasıdır.
- Alt 1. molar diş uç noktası(L6): Alt büyük azı dişin mesiobukkal tüberkülünün uç noktasıdır.
- Oklüzal düzlem kapanış noktası 1: Üst ve alt birinci büyük azı dişlerin arasındaki kapanış fazlalığının orta noktasıdır.
- Oklüzal düzlem kapanış noktası 2: Üst ve alt en ileri kesici dişler arasındaki kapanış fazlalığının orta noktasıdır.

2.

Belirlenen sefalometrik noktalara göre düzlemleri oluşturur ve tanımlar

Oluşturulması istenen sefalometrik düzlemler şunlardır:

- SN düzlemi: Sella ve Nasion noktalarından geçen düzlemdir.
- NA düzlemi: Nasion ve A noktalarından geçen düzlemdir.
- Palatinal düzlem: ANS ve PNS noktalarını birleştiren düzlemdir.
- NB düzlemi: Nasion ve B noktalarından geçen düzlemdir.

	<ul style="list-style-type: none"> • Go-Gn düzlemi: Gonion ve Gnathion noktalarından geçen düzlemdir. • Mandibular düzlem: Go ile Me noktalarından geçen düzlemdir. • Oklüzal düzlem: Alt ve üst birinci molar dişlerin mesiobukkal tüberkül tepeleri ile alt ve üst santral en ileri kesici dişin kesici kenarlarının uç noktalarının orta noktalarını birleştiren düzlemdir. • Üst keser uzun aksı: Üst keser dişin kesici kenarı ile apeks noktalarından geçen düzlemdir. • Alt keser uzun aksı: Alt keser dişin kesici kenarı ile apeks noktalarından geçen düzlemdir. 	
3.	<p><i>Oluşturulan düzlemlere göre sagittal ve vertikal yönde sefalometrik açı ve uzunlukları ölçer ve tanımlar.</i></p> <p>Ölçülmesi istenen sefalometrik açı ve uzunluklar şunlardır:</p> <ul style="list-style-type: none"> • SNA açısı: SN doğrusu ile NA doğrusu arasında kalan açıdır. • SN/ANSPNS açısı: SN doğrusu ile ANS-PNS düzlemi arasında kalan açıdır. • SNB açısı: SN ve NB doğruları arasında kalan açıdır. • SN/GoGn açısı: SN ile GoGn doğruları arasında kalan açıdır. • ANB: NA ve NB doğruları arasında kalan açıdır. • ANSPNS/GoGn: Palatal düzlem ile Go-Gn düzlemi arasında kalan açıdır. • SN/Oklüzal Düzlem: Oklüzal düzlem ile SN doğrusu arasındaki açıdır. • Ön yüz yüksekliği (N-Me): Nasion ile Menton noktaları arasındaki uzunluktur. • Üst yüz yüksekliği (N-ANS): ANS noktasından N-Me düzlemine çizilen dikme ile Nasion noktası arasındaki mesafedir. • Alt yüz yüksekliği (ANS-Me): ANS noktasından N-Me düzlemine çizilen dikme ile Menton noktası arasındaki mesafedir. • Arka yüz yüksekliği (S-Go): Sella ile Gonion noktaları arasındaki uzunluktur. • Herzberg Holic Oranı: Üst yüz yüksekliğinin alt yüz yüksekliğine oranıdır. • Jarabak Oranı (S-Go/N-Me): Arka yüz yüksekliğinin ön yüz yüksekliğine oranıdır. • U1/NA: Üst en ileri kesici dişin uzun aksı ile NA düzlemi arasındaki açıdır. • U1-NA: Üst kesici dişin en ileri noktası ile NA düzlemi arasındaki dik mesafedir. • L1/NB: Alt en ileri kesici dişin uzun eksenini ile NB düzlemi arasında kalan açıdır. • L1-NB: Alt kesici dişin en ileri noktası ile NB düzlemi arasındaki dik mesafedir. • U1/L1: Üst ve alt en ileri orta keser dişlerin uzun eksenleri arasında kalan açıdır. 	
4.	<p><i>Sagittal ve vertikal yönde ölçülen sefalometrik açı ve uzunlukların norm değerine göre sapmalarını hesaplar ve yorumlar.</i></p>	
5.	<p><i>Sagittal ve vertikal yönde ölçülen sefalometrik açı ve uzunluklara göre genel tedavi planlaması hakkındaki yorumlarını belirtir.</i></p>	



COCUK DİŞ HEKİMLİĞİ MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME
BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Fluor Uygulaması

Ana Bilim Dalı tarafından belirlenmiş olan klinik kıyafetleri ile gelir.

Kişisel koruyucu ekipmanlarını (KKE) giymeden önce ellerini yıkar ve dezenfekte eder. Hastanın şikayetlerini dikkate alır, hastanın bilişsel ve kültürel düzeyine uygun iletişim kurar. Hasta/hasta velisi tedavi ile ilgili sözlü olarak bilgilendirildikten sonra hasta velisinden yazılı olarak onam alınır.

Tedaviler sırasında uygun KKE (önlük, maske, eldiven, koruyucu gözlük, bone) kullanılır.

İşlem Basamakları

1.	Uygulama yapılacak dişlerin tüm yüzeyleri, polisaj pastası ve polisaj fırçası kullanılarak temizlenir.	
2.	Tükürük izolasyonu sağlanır	
3.	Diş yüzeyleri hava spreyi ile kurutulur.	
	Fluor jel uygulanacaksa;	
4.	Hastanın ark genişliğine göre kaşık seçilir.	
5.	Fluor jeli kaşığa koyulur ve ağza yerleştirilir.	
6.	3-5 dakika beklenir.	
7.	Kaşık ağızdan çıkarılır, jel artıkları temizlenir.	
8.	Hastaya yapılan işlemler hakkında bilgi verilir ve önerilerde bulunulur.	
	Fluor vernik uygulanacaksa;	
9.	Fırça yardımıyla vernik dişlere uygulanır, 3-5 dakika beklenir	
10.	Hastaya yapılan işlemler hakkında bilgi verilir ve önerilerde bulunulur. Hastaya / Hasta Velisine; * Ağızını su ile çalkalamadan sadece tükürebileceği, * Yarım saat bir şey yiyip içilmemesi gerektiği, * 4 saat sert besinler ve sıcak içecekler tüketilmemesi ve uygulama günü diş fırçalama işlemi yapılmaması gerektiği söylenir. Hastanın çürük riskine göre 3 / 6 aylık kontrol randevusu planlanır.	



COCUK DİŞ HEKİMLİĞİ MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Fissür Örtücü Uygulanması

Ana Bilim Dalı tarafından belirlenmiş olan klinik kıyafetleri ile gelir.

Kişisel koruyucu ekipmanlarını (KKE) giymeden önce ellerini yıkar ve dezenfekte eder. Hastanın şikayetlerini dikkate alır, hastanın bilişsel ve kültürel düzeyine uygun iletişim kurar.

Hasta/hasta velisi tedavi ile ilgili sözlü olarak bilgilendirildikten sonra hasta velisinden yazılı olarak onam alınır.

Tedaviler sırasında uygun KKE (önlük, maske, eldiven, koruyucu gözlük, bone) kullanılır.

İşlem Basamakları

1.	Uygulama yapılacak diş/dişlerin tüm yüzeyleri, polisaj pastası ve polisaj fırçası kullanılarak temizlenir.	
2.	Tükürük izolasyonu sağlanır.	
3.	Asit jel uygulanır ve beklenir.	
4.	Asit jelinin fazlası pamuk peletler ile silinir sonra basınçlı su ile diş yıkanır.	
5.	Tükürük izolasyonu tekrar sağlanır.	
6.	Diş yüzeyleri hava spreyi ile kurutulur.	
7.	Fissür örtücü ince bir tabaka halinde uygulanır, sond/ince uçlu el aleti ile yayılır.	
8.	Fissür örtücü ışıkla polimerize edilir.	
9.	Okluzyon kontrol edilir.	
10.	Yükseklik tespit edilirse, sırasıyla polisaj frez ve lastikleri ile polisaj yapılır ve yeniden yükseklik kontrol edilir.	
11.	Nemli pamuk pelet ile oluşan oksijen inhibisyon zonu silinir.	
12.	Hastaya yapılan işlemler hakkında bilgi verilir ve önerilerde bulunulur.	



COCUK DİS HEKİMLİĞİ MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME
BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Yer Tutucu Uygulaması

Ana Bilim Dalı tarafından belirlenmiş olan klinik kıyafetleri ile gelir. Kişisel koruyucu ekipmanlarını (KKE) giymeden önce ellerini yıkar ve dezenfekte eder. Hastanın şikâyetlerini dikkate alır, hastanın bilişsel ve kültürel düzeyine uygun iletişim kurar. Hasta/hasta velisi tedavi ile ilgili sözlü olarak bilgilendirildikten sonra hasta velisinden yazılı olarak onam alınır. Tedaviler sırasında uygun KKE (önlük, maske, eldiven, koruyucu gözlük, bone) kullanılır.

İşlem Basamakları

A	Ölçü Alma	
1.	Uygun ölçü kaşığı belirlenir.	
2.	Ölçü maddesine göre gerekli malzemeler ve ölçü hazırlanır.	
3.	Ölçü alınacak çeneye göre hekim konumlanır ve ölçü kaşığı ağza yerleştirilir.	
4.	Ölçü maddesi yeteri kadar sertleştikten sonra ölçü kaşığı uygun şekilde çeneden uzaklaştırılır.	
5.	Ölçünün kontrolü ve dezenfeksiyonu sağlanır.	
6.	Hastaya yapılan işlemler hakkında bilgi verilir ve önerilerde bulunulur.	
B	Sabit Yer Tutucu Teslimi	
1.	Yer tutucu apareyinin dezenfeksiyonu sağlanır.	
2.	Aparey hasta ağızında denenir.	
3.	Okluzyon kontrol edilir.	
4.	Apareyin kullanımı ile ilgili hasta ve velisine bilgi verilir.	
5.	Hasta kontrollere çağırılır.	
	Hareketli Yer Tutucu Teslimi	
1.	Yer tutucu apareyin dezenfeksiyonu sağlanır.	
2.	Yer tutucu hasta ağızında denenir.	
3.	Okluzyon kontrol edilir.	
4.	Apareyi kullanımı ile ilgili hasta ve velisine bilgi verilir.	
5.	Hasta kontrollere çağırılır.	



COCUK DİS HEKİMLİĞİ MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME
BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Geleneksel Cam İyonomer Restorasyon

Anabilim Dalı tarafından belirlenmiş olan klinik kıyafetleri ile gelir.
Kişisel koruyucu ekipmanlarını (KKE) giymeden önce ellerini yıkar ve dezenfekte eder.
Hastanın şikayetlerini dikkate alır, hastanın bilişsel ve kültürel düzeyine uygun iletişim kurar.
Hasta/hasta velisi tedavi ile ilgili sözlü olarak bilgilendirildikten sonra hasta velisinden yazılı olarak onam alınır.
Tedaviler sırasında uygun KKE (önlük, maske, eldiven, koruyucu gözlük, bone) kullanılır.

İşlem Basamakları		
1.	Topikal anestezi ve lokal anestezi uygulanır. (Gerekli ise)	
2.	Çok yüzlü kavitelere komşu dişi korumak için gerekli ise matriks takılır.	
3.	Çürüğün şekline göre kavite preparasyonu yapılır.	
4.	Diş çürüğü tamamen temizlenir.	
5.	Çok yüzlü bir dolgu yapılacaksa dişe göre matriks seçilir, uygulanır ve uygun boyutta kama yerleştirilir.	
6.	Tükürük izolasyonu sağlanır.	
7.	Cam iyonomer dolgu materyali yerleştirilir.	
8.	Yükseklik kontrolü yapılır.	
9.	Bitirme işlemleri yapılır.	
10.	Restorasyonun bonding / vazelin ile izolasyonu sağlanır.	
11.	Hastaya yapılan işlemler hakkında bilgi verilir ve önerilerde bulunulur.	



COCUK DİŞ HEKİMLİĞİ MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Kompozit ve Kompomer Restorasyon

Anabilim Dalı tarafından belirlenmiş olan klinik kıyafetleri ile gelir.

Kişisel koruyucu ekipmanlarını (KKE) giymeden önce ellerini yıkar ve dezenfekte eder. Hastanın şikâyetlerini dikkate alır, hastanın bilişsel ve kültürel düzeyine uygun iletişim kurar.

Hasta/hasta velisi tedavi ile ilgili sözlü olarak bilgilendirildikten sonra hasta velisinden yazılı olarak onam alınır.

Tedaviler sırasında uygun KKE (önlük, maske, eldiven, koruyucu gözlük, bone) kullanılır.

İşlem Basamakları

İşlem Basamakları		
1.	Topikal anestetik ve lokal anestezi uygulanır. (Gerekli ise)	
2.	Çok yüzlü kavitelerde komşu dişi korumak için gerekli ise matriks takılır.	
3.	Çürüğün şekline göre kavite preparasyonu yapılır.	
4.	Diş çürüğü tamamen temizlenir.	
5.	Uygulanan materyalin özelliğine göre gerekli ise kaide maddesi yerleştirilir.	
6.	Çok yüzlü bir dolgu yapılacaksa dişe göre matriks seçilir, uygulanır ve uygun boyutta kama yerleştirilir.	
7.	Tükürük izolasyonu sağlanır.	
8.	Adeziv dolgu basamakları (asit/bonding) uygulanır.	
9.	Işık cihazı doğru şekilde konumlandırılır ve cihaz/adeziv sisteme uygun sürede polimerizasyon sağlanır.	
10.	Renk seçimi yapılarak, kompozit / kompomer materyali tabakalama tekniği ile yerleştirilir.	
11.	Işık cihazı doğru şekilde konumlandırılır ve cihaz/restoratif materyale uygun sürede polimerizasyon sağlanır.	
12.	Yükseklik kontrolü yapılır.	
13.	Bitirme-parlatma işlemleri yapılır.	
14.	Hastaya yapılan işlemler hakkında bilgi verilir ve önerilerde bulunulur.	



COCUK DİŞ HEKİMLİĞİ MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME
BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Amalgam Restorasyon

Anabilim Dalı tarafından belirlenmiş olan klinik kıyafetleri ile gelir.
Kişisel koruyucu ekipmanlarını (KKE) giymeden önce ellerini yıkar ve dezenfekte eder.
Hastanın şikayetlerini dikkate alır, hastanın bilişsel ve kültürel düzeyine uygun iletişim kurar.
Hasta/hasta velisi tedavi ile ilgili sözlü olarak bilgilendirildikten sonra hasta velisinden yazılı olarak onam alınır.
Tedaviler sırasında uygun KKE (önlük, maske, eldiven, koruyucu gözlük, bone) kullanılır.

İşlem Basamakları

1.	Topikal anestezi ve lokal anestezi uygulanır. (Gerekli ise)	
2.	Çok yüzlü kavitelere komşu dişi korumak için gerekli ise matris takılır.	
3.	Çürüğün şekline göre kavite preparasyonu yapılır.	
4.	Diş çürüğü tamamen temizlenir ve kavite şekillendirilir.	
5.	Kaide materyali yerleştirilir. (Gerekli ise)	
6.	Çok yüzlü bir restorasyon yapılacaksa dişe göre matris seçilir, uygulanır ve uygun boyutta kama yerleştirilir.	
7.	Tükürük izolasyonu sağlanır.	
8.	Amalgam amalgamatörde karıştırılarak hazırlanır, kaviteye taşınır ve kondanse edilir	
9.	Yükseklik kontrolü yapılır.	
10.	Bitirme işlemleri yapılır.	
11.	En az 24 saat sonra amalgamın polisajı yapılır.	
12.	Hastaya yapılan işlemler hakkında bilgi verilir ve önerilerde bulunulur.	



COCUK DİŞ HEKİMLİĞİ MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME
BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Süt Dişlerinde Amputasyon Tedavisi

Anabilim Dalı tarafından belirlenmiş olan klinik kıyafetleri ile gelir.
Kişisel koruyucu ekipmanlarını (KKE) giymeden önce ellerini yıkar ve dezenfekte eder.
Hastanın şikayetlerini dikkate alır, hastanın bilişsel ve kültürel düzeyine uygun iletişim kurar.
Hasta/hasta velisi tedavi ile ilgili sözlü olarak bilgilendirildikten sonra hasta velisinden yazılı olarak onam alınır.
Tedaviler sırasında uygun KKE (önlük, maske, eldiven, koruyucu gözlük, bone) kullanılır.

İşlem Basamakları

1.	Topikal anestezi ve lokal anestezi uygulanır.	
2.	Lastik örtü/pamuk peletlerle tükürük izolasyonu sağlanır.	
3.	Uygun frez ile çürüğün şekline göre kavite preparasyonu yapılır ve diş çürüğü kontrollü olarak temizlenir.	
4.	Perforasyon ve bu noktadaki kanama kriterleri değerlendirilerek ön tanı onaylanır.	
5.	Pulpa odasının tavanı kontrollü olarak kaldırılır.	
6.	Pulpa odasındaki pulpa dokusu tamamen çıkartılır.	
7.	Kanal ağızlarındaki pulpa dokusu üzerine serum fizyolojik / sodyum hipoklorit ile nemlendirilmiş pamuk pelet uygulanarak (~3 dak.) kanama kontrolü sağlanır ve tanı kesinleştirilir.	
8.	Amputasyon materyali (formokrezol / ferrik sülfat) uygulanır.	
9.	Kanal ağızlarındaki pulpanın rengi kontrol edilir.	
10.	Çinko oksit ojenol uygulanır.	
11.	Periapikal film alınır.	
12.	Kaide simanı uygulanır.	
13.	Uygun restorasyon seçimi yapılarak restorasyon tamamlanır.	
14.	Hastaya yapılan işlemler hakkında bilgi verilir ve önerilerde bulunulur.	



COCUK DİŞ HEKİMLİĞİ MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Süt Dişlerinde Kök Kanal Tedavisi

Anabilim Dalı tarafından belirlenmiş olan klinik kıyafetleri ile gelir.
Kişisel koruyucu ekipmanlarını (KKE) giymeden önce ellerini yıkar ve dezenfekte eder.
Hastanın şikayetlerini dikkate alır, hastanın bilişsel ve kültürel düzeyine uygun iletişim kurar.
Hasta/hasta velisi tedavi ile ilgili sözlü olarak bilgilendirildikten sonra hasta velisinden yazılı olarak onam alınır.
Tedaviler sırasında uygun KKE (önlük, maske, eldiven, koruyucu gözlük, bone) kullanılır.

İşlem Basamakları

1.	Topikal anestezi ve lokal anestezi uygulanır. (Gerekli ise)	
2.	Lastik örtü/pamuk peletlerle tükürük izolasyonu sağlanır.	
3.	Uygun frez ile çürüğün şekline göre kavite preparasyonu yapılır ve diş çürüğü kontrollü olarak temizlenir.	
4.	Perforasyon ve bu noktadaki kanama kriterleri değerlendirilerek ön tanı onaylanır.	
5.	Pulpa odasının tavanı kontrollü olarak kaldırılır.	
6.	Pulpa odasındaki pulpa dokusu tamamen çıkarılır.	
7.	Kanal ağızlarındaki doku ve kanama kontrol edilerek tanı kesinleştirilir.	
8.	Kök kanallarındaki pulpa dokusu ve artıkları kanal eğesi ile temizlenir.	
9.	Radyografik olarak kanalların çalışma boyu tespit edilir.	
10.	Kanallar genişletilir ve uygun irrigasyon solüsyonu ile irrigasyon yapılır.	
11.	Kanallar kurutulur.	
12.	Kanallar uygun materyal ile doldurulur	
13.	Periapikal film alınır.	
14.	Pulpa odasındaki kanal dolgu materyali artıkları nemli pelet ile temizlenir.	
15.	Kaide simanı uygulanır.	
16.	Uygun restorasyon seçimi yapılarak restorasyon tamamlanır.	
17.	Hastaya yapılan işlemler hakkında bilgi verilir ve önerilerde bulunulur.	
18.	Topikal anestezi ve lokal anestezi uygulanır. (Gerekli ise)	



COCUK DİŞ HEKİMLİĞİ MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Daimi Dişlerde Kök Kanal Tedavisi

Anabilim Dalı tarafından belirlenmiş olan klinik kıyafetleri ile gelir.
Kişisel koruyucu ekipmanlarını (KKE) giymeden önce ellerini yıkar ve dezenfekte eder.
Hastanın şikayetlerini dikkate alır, hastanın bilişsel ve kültürel düzeyine uygun iletişim kurar.
Hasta/hasta velisi tedavi ile ilgili sözlü olarak bilgilendirildikten sonra hasta velisinden yazılı olarak onam alınır.
Tedaviler sırasında uygun KKE (önlük, maske, eldiven, koruyucu gözlük, bone) kullanılır.

İşlem Basamakları

1.	Topikal anestetik ve lokal anestezi uygulanır. (Gerekli ise)	
2.	Lastik örtü/pamuk peletlerle tükürük izolasyonu sağlanır.	
3.	Uygun frez ile çürüğün şekline göre kavite preparasyonu yapılır ve diş çürüğü kontrollü olarak temizlenir.	
4.	Koronal pulpa dokusu uzaklaştırılır ve kanal ağzları belirlenir.	
5.	Kök kanalı çalışma boyutu radyografik olarak/elektronik apeks bulucu ile belirlenir, pulpa dokusu uzaklaştırılır.	
6.	Kök kanalları şekillendirilir, irriga edilir ve kurulanır.	
7.	Kök kanalları doldurulur ve radyolojik kontrolü yapılır.	
8.	İkinci seans gerektiren durumlarda, enfeksiyon kontrolü için kök kanal medikamanı uygulanır.	
9.	Geçici dolgu maddesi ile giriş kavitesi kapatılır.	
10.	Sonraki seansta medikaman uzaklaştırılır, kök kanalları irriga edilir ve kurulanır.	
11.	Kök kanalları doldurulur ve radyolojik kontrolü yapılır.	
12.	Gutta-perka konları kesilerek giriş kavitesinden artık dolgu maddeleri temizlenir.	
13.	Uygun restorasyon seçimi yapılarak restorasyon tamamlanır.	
14.	Yükseklik kontrolü yapılır.	
15.	Hastaya yapılan işlemler hakkında bilgi verilir ve önerilerde bulunulur.	



COCUK DİŞ HEKİMLİĞİ MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME
BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Daimi Dişlerde Kuafaj Tedavisi

Anabilim Dalı tarafından belirlenmiş olan klinik kıyafetleri ile gelir.
Kişisel koruyucu ekipmanlarını (KKE) giymeden önce ellerini yıkar ve dezenfekte eder.
Hastanın şikayetlerini dikkate alır, hastanın bilişsel ve kültürel düzeyine uygun iletişim kurar.
Hasta/hasta velisi tedavi ile ilgili sözlü olarak bilgilendirildikten sonra hasta velisinden yazılı olarak onam alınır.
Tedaviler sırasında uygun KKE (önlük, maske, eldiven, koruyucu gözlük, bone) kullanılır.

İşlem Basamakları

1.	Topikal anestezi ve lokal anestezi uygulanır.	
2.	Lastik örtü/pamuk peletlerle tükürük izolasyonu sağlanır.	
3.	Uygun frez ile çürüğün şekline göre kavite preperasyonu yapılır.	
4.	Diş çürüğü temizlenir.	
5.	Kavite dezenfeksiyonu sağlanır.	
6.	Pulpa yüzeyine kuafaj materyali uygulanır.	
7.	Pulpanın açıldığı durumda kanama kontrolü-dezenfeksiyon sağlanır ve ekspoz alanı kuafaj materyali ile örtülür.	
8.	Uygun restorasyon seçimi yapılarak restorasyon tamamlanır.	
9.	Yükseklik kontrolü yapılır.	
10.	Bitirme-parlatma işlemleri yapılır.	
11.	Hastaya yapılan işlemler hakkında bilgi verilir ve önerilerde bulunulur.	



COCUK DİŞ HEKİMLİĞİ MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Paslanmaz Çelik Kron

Anabilim Dalı tarafından belirlenmiş olan klinik kıyafetleri ile gelir.
Kişisel koruyucu ekipmanlarını (KKE) giymeden önce ellerini yıkar ve dezenfekte eder.
Hastanın şikayetlerini dikkate alır, hastanın bilişsel ve kültürel düzeyine uygun iletişim kurar.
Hasta/hasta velisi tedavi ile ilgili sözlü olarak bilgilendirildikten sonra hasta velisinden yazılı olarak onam alınır.
Tedaviler sırasında uygun KKE (önlük, maske, eldiven, koruyucu gözlük, bone) kullanılır.

İşlem Basamakları

1.	Topikal anestezi ve lokal anestezi uygulanır. (Gerekli ise)	
2.	Uygun frez ile dişin okluzal ve aksiyel yüzeylerinden preparasyon yapılır.	
3.	Dişin boyutuna uygun paslanmaz çelik kron seçilir.	
4.	Kron prepare edilen dişe uyumlanır ve polisajı yapılır.	
5.	Okluzyon kontrol edilir.	
6.	Hazırlanan kronun dezenfeksiyonu temizlenir ve tükürük izolasyonu sağlanır.	
7.	Uygun yapıştırma materyali seçilerek karıştırılır (siman) ve kronun iç yüzeyine yeterli ölçüde yerleştirilir.	
8.	Kron doğru şekilde diş üzerine yerleştirilir.	
9.	Hastanın dişleri okluzal ilişkiye getirilir ve siman uygun kıvama gelene kadar beklenir ve taşkın siman temizlenir.	
10.	Hastaya yapılan işlemler hakkında bilgi verilir ve önerilerde bulunulur.	



COCUK DİŞ HEKİMLİĞİ MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME
BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Ağız Bakım Eğitiminin Verilmesi

İşlem Basamakları

1.	Yaşa uygun seçilen diş fırçasına uygun miktarda fluorlu diş macunu sürüleceği gösterilir.	
2.	Diş fırçası üst ve alt kesici dişlerin ön yüzlerine ve arka yüzlerine, bir ya da iki dişi içine alacak şekilde, diş ile diş eti sınırına 45 derece açı ile yatay olarak yerleştirilerek, süpürür şekilde kaydırarak ön ve arka yüzeyleri 4-5 kez fırçalanacağı söylenir.	
3.	Diş fırçası sağ üst ve alt arka dişlerin bukkal yüzeylerine ve ağız içerisine bakan yüzeylerine birkaç dişi içine alacak şekilde, diş ile dişeti sınırına 45 derece açı yaparak yatay olarak yerleştirilerek, süpürür şekilde kaydırarak tüm arka dişlerin yanak tarafındaki yüzleri 4-5 kez fırçalanacağı söylenir. Aynı işlemin sol arka dişlere de uygulanacağı söylenir.	
4.	Diş fırçası, kılları sağ üst ve alt arka dişlerin çiğneyici (okluzal) yüzlerine bakacak şekilde yerleştirileceği ve öne arkaya doğru fırçalanacağı söylenir. Aynı işlemlerin sol üst arka dişlerin çiğneyici yüzlerine de uygulanacağı söylenir.	
5.	Ağzın su ile çalkalanması söylenir.	
6.	Diş fırçasının su ile yıkanıp, fırça kılları yukarıda olarak dik bir şekilde bardağa koyulacağı söylenir.	



RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Sınıf I Restorasyon (Amalgam)

Amaç:

Gerekli Malzemeler:

Klinikte enfeksiyon kontrolü bakımından uygun kıyafetler ile gelir (önlük, forma gibi.) ve takı, toka, aksesuar vb. kullanmaz.

Kişisel koruyucu ekipmanları kullanmadan önce ellerini akan su altında sabun ile yıkar ve alkol esaslı bir dezenfektan ile ellerini dezenfekte eder.

Hastayı iyi bir şekilde dinler, şikayetlerini dikkate alır ve hasta ile uygun bir iletişim kurar. Hastadan yazılı ve imzalı onam alınmadan evvel hasta ilgili tedavi hakkında sözlü olarak yeterince bilgilendirilir ve hastanın sözlü onayını sağlar.

Uygulanan tüm tedaviler boyunca uygun kişisel koruyucu ekipmanları doğru şekilde kullanır. (eldiven, maske, koruyucu gözlük, siper, bone, önlük)

İşlem Basamakları

İşlem Basamakları		
1.	Çalışma alanı ve hastanın hazırlanması	
a)	Ünitin doğru bir şekilde hazırlanması	
b)	Kişisel koruyucu ekipmanların doğru şekilde giyilmesi	
2.	Endikasyon	
a)	Anamnezin alınması	
b)	Ağız içi muayene yapılarak tedavi yapılacak dişin tespit edilmesi	
c)	Radyografik değerlendirmenin yapılması	
3.	Kavite hazırlanması	
a)	Çürük dokunun doğru şekilde uzaklaştırılması	
b)	Kavite kurallarına uygun kavite preparasyonu (Black prensipleri)	
4.	Pulpa koruyucu uygulaması (gerekli ise)	
a)	Uygun materyalin bilinip seçilmesi (Kalsiyum hidroksit gibi)	
b)	Materyalin doğru şekilde hazırlanması ve kaviteye uygulanması	
5.	Kaide uygulaması	
a)	Uygun kaide materyalinin bilinip seçilmesi (cam iyonomer siman, çinkofosfat siman, çinko oksit öjenol gibi)	
b)	Materyalin doğru şekilde hazırlanması ve kaviteye uygulanması	
6.	Amalgam uygulaması	
a)	Amalgamın doğru şekilde hazırlanması	
b)	Amalgam tabancası kullanarak amalgamın kaviteye taşınması	
c)	Uygun fulvar yardımıyla amalgamın kaviteye kondensasyonu	
d)	Amalgamın burnisher yardımıyla şekillendirilmesi ve okluzyon kontrolü	

e)	Amalgamın en az 24 saat sonra polisajı	
----	--	--



RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Sınıf I Restorasyon (Rezin Kompozit)

Klinikte enfeksiyon kontrolü bakımından uygun kıyafetler ile gelir (önlük, forma gibi.) ve takı, toka, aksesuar vb. kullanmaz.
Kişisel koruyucu ekipmanları kullanmadan önce ellerini akan su altında sabun ile yıkar ve alkol esaslı bir dezenfektan ile ellerini dezenfekte eder.
Hastayı iyi bir şekilde dinler, şikayetlerini dikkate alır ve hasta ile uygun bir iletişim kurar.
Hastadan yazılı ve imzalı onam alınmadan evvel hasta ilgili tedavi hakkında sözlü olarak yeterince bilgilendirilir ve hastanın sözlü onayını sağlar.
Uygulanan tüm tedaviler boyunca uygun kişisel koruyucu ekipmanları doğru şekilde kullanır. (eldiven, maske, koruyucu gözlük, siper, bone, önlük)

İşlem Basamakları

1.	Çalışma alanı ve hastanın hazırlanması	
a)	Ünitin doğru bir şekilde hazırlanması	
b)	Kişisel koruyucu ekipmanların doğru şekilde giyilmesi	
2.	Endikasyon	
a)	Anamnezin alınması	
b)	Ağız içi muayene yapılarak tedavi yapılacak dişin tespit edilmesi	
c)	Radyografik değerlendirmenin yapılması	
3.	Kavite hazırlanması	
a)	Minimal invaziv yaklaşımlara uygun kavite preparasyonu	
b)	Çürük dokunun doğru şekilde uzaklaştırılması	
c)	Kavite kenarlarının doğru şekilde bitirilmesi	
4.	Pulpa koruyucu uygulaması (gerekli ise)	
a)	Uygun materyalin bilinip seçilmesi (Kalsiyum hidroksit gibi)	
b)	Materyalin doğru şekilde hazırlanması ve kaviteye uygulanması	
c)	Artık materyallerin kavite duvarlarından uzaklaştırılması	
5.	Kaide uygulaması	
a)	Uygun kaide materyalinin bilinip seçilmesi (cam iyonomer siman gibi)	
b)	Kullanılacak materyale uygun ekipman temini	
c)	Materyalin doğru şekilde hazırlanması ve kaviteye uygulanması	
d)	Artık materyallerin kavite duvarlarından uzaklaştırılması	
e)	Kaidenin yüzeyinin düzgün ve uygun yükseklikte olmasının sağlanması	
6.	Rezin kompozit uygulaması	
a)	Uygun rengin seçilmesi	

b)	Asit uygulaması (kullanılan adeziv system ve uygulama talimatlarına uygun olarak)	
c)	Primer adeziv uygulaması (kullanılan adeziv system ve uygulama talimatlarına uygun olarak)	



RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Sınıf II Restorasyon (Amalgam)

Klinikte enfeksiyon kontrolü bakımından uygun kıyafetler ile gelir (önlük, forma gibi.) ve takı, toka, aksesuar vb. kullanmaz.

Kişisel koruyu ekipmanları kullanmadan önce ellerini akan su altında sabun ile yıkar ve alkol esaslı bir dezenfektan ile ellerini dezenfekte eder.

Hastayı iyi bir şekilde dinler, şikayetlerini dikkate alır ve hasta ile uygun bir iletişim kurar.

Hastadan yazılı ve imzalı onam alınmadan evvel hasta ilgili tedavi hakkında sözlü olarak yeterince bilgilendirilir ve hastanın sözlü onayını sağlar.

Uygulanan tüm tedaviler boyunca uygun kişisel koruyucu ekipmanları doğru şekilde kullanır. (eldiven, maske, koruyucu gözlük, siper, bone, önlük)

İşlem Basamakları

1.	Çalışma alanı ve hastanın hazırlanması	
a)	Ünitin doğru bir şekilde hazırlanması	
b)	Kişisel koruyucu ekipmanların doğru şekilde giyilmesi	
2.	Endikasyon	
a)	Anamnezin alınması	
b)	Ağız içi muayene yapılarak tedavi yapılacak dişin tespit edilmesi	
c)	Radyografik değerlendirmenin yapılması	
3.	Kavite hazırlanması	
a)	Çürük dokunun doğru şekilde uzaklaştırılması	
b)	Kavite kurallarına uygun kavite preparasyonu (Black prensipleri)	
4.	Pulpa koruyucu uygulaması (gerekli ise)	
a)	Uygun materyalin bilinip seçilmesi (Kalsiyum hidroksit gibi)	
b)	Materyalin doğru şekilde hazırlanması ve kaviteye uygulanması	
5.	Kaide uygulaması	
a)	Uygun kaide materyalinin bilinip seçilmesi (cam iyonomer siman, çinko fosfat siman, çinko oksit öjenol gibi)	
b)	Materyalin doğru şekilde hazırlanması ve kaviteye uygulanması	
6.	Matriks ve kama uygulaması	
a)	Uygun matriks sisteminin seçilmesi (yengeç, tofflemire, bölümlü gibi)	
b)	Matriks ve kamanın doğru şekilde uygulanması	
7.	Amalgam uygulaması	
a)	Amalgamın doğru şekilde hazırlanması	
b)	Amalgam tabancası kullanarak amalgamın kaviteye taşınması	

c)	Uygun fulvar yardımıyla amalgamın kaviteye kondensasyonu	
d)	Amalgamın burnisher yardımıyla şekillendirilmesi ve okluzyon kontrolü	
e)	Amalgamın en az 24 saat sonra polisajı	



RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Sınıf II Restorasyon (Rezin kompozit)

Klinikte enfeksiyon kontrolü bakımından uygun kıyafetler ile gelir (önlük, forma gibi.) ve takı, toka, aksesuar vb. kullanmaz.

Kişisel koruyu ekipmanları kullanmadan önce ellerini akan su altında sabun ile yıkar ve alkol esaslı bir dezenfektan ile ellerini dezenfekte eder.

Hastayı iyi bir şekilde dinler, şikayetlerini dikkate alır ve hasta ile uygun bir iletişim kurar.

Hastadan yazılı ve imzalı onam alınmadan evvel hasta ilgili tedavi hakkında sözlü olarak yeterince bilgilendirilir ve hastanın sözlü onayını sağlar.

Uygulanan tüm tedaviler boyunca uygun kişisel koruyucu ekipmanları doğru şekilde kullanır. (eldiven, maske, koruyucu gözlük, siper, bone, önlük)

İşlem Basamakları

1.	Çalışma alanı ve hastanın hazırlanması	
a)	Ünitin doğru bir şekilde hazırlanması	
b)	Kişisel koruyucu ekipmanların doğru şekilde giyilmesi	
2.	Endikasyon	
a)	Anamnezin alınması	
b)	Ağız içi muayene yapılarak tedavi yapılacak dişin tespit edilmesi	
c)	Radyografik değerlendirmenin yapılması	
3.	Kavite hazırlanması	
a)	Minimal invaziv yaklaşımlara uygun kavite preparasyonu	
b)	Çürük dokunun doğru şekilde uzaklaştırılması	
c)	Kavite kenarlarının doğru şekilde bitirilmesi	
4.	Pulpa koruyucu uygulaması (gerekli ise)	
a)	Uygun materyalin bilinip seçilmesi (Kalsiyum hidroksit gibi)	
b)	Materyalin doğru şekilde hazırlanması ve kaviteye uygulanması	
c)	Artık materyallerin kavite duvarlarından uzaklaştırılması	
5.	Kaide uygulaması (gerekli ise)	
a)	Uygun kaide materyalinin bilinip seçilmesi (cam iyonomer siman gibi)	
b)	Kullanılacak materyale uygun ekipman temini	
c)	Materyalin doğru şekilde hazırlanması ve kaviteye uygulanması	
d)	Artık materyallerin kavite duvarlarından uzaklaştırılması	
e)	Kaidenin yüzeyinin düzgün ve uygun yükseklikte olmasının sağlanması	
6.	Matriks ve kama uygulaması	
a)	Uygun matriks sisteminin seçilmesi (yengeç, tofflemire, bölümlü gibi)	

b)	Matriks ve kamanın doğru şekilde uygulanması	
c)	Kavite ve çalışma alanının izolasyonu	
7.	Rezin kompozit uygulaması	
a)	Uygun rengin seçilmesi	
b)	Asit uygulaması (kullanılan adeziv sistem ve uygulama talimatlarına uygun olarak)	
c)	Primer ve adeziv uygulaması (kullanılan adeziv sistem ve uygulama talimatlarına uygun olarak)	
d)	Rezin kompozitin kaviteye yerleştirilmesi ve polimerizasyonu	
e)	Oklüzyon kontrolü ve bitim ve polisaj uygulaması	



RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Sınıf III Restorasyon (Rezin kompozit)

Klinikte enfeksiyon kontrolü bakımından uygun kıyafetler ile gelir (önlük, forma gibi.) ve takı, toka, aksesuar vb. kullanmaz.
Kişisel koruyucu ekipmanları kullanmadan önce ellerini akan su altında sabun ile yıkar ve alkol esaslı bir dezenfektan ile ellerini dezenfekte eder.
Hastayı iyi bir şekilde dinler, şikayetlerini dikkate alır ve hasta ile uygun bir iletişim kurar.
Hastadan yazılı ve imzalı onam alınmadan evvel hasta ilgili tedavi hakkında sözlü olarak yeterince bilgilendirilir ve hastanın sözlü onayını sağlar.
Uygulanan tüm tedaviler boyunca uygun kişisel koruyucu ekipmanları doğru şekilde kullanır.
(eldiven, maske, koruyucu gözlük, siper, bone, önlük)

İşlem Basamakları

1.	Çalışma alanı ve hastanın hazırlanması	
a)	Ünitin doğru bir şekilde hazırlanması	
b)	Kişisel koruyucu ekipmanların doğru şekilde giyilmesi	
2.	Endikasyon	
a)	Anamnezin alınması	
b)	Ağız içi muayene yapılarak tedavi yapılacak dişin tespit edilmesi	
c)	Radyografik değerlendirmenin yapılması	
3.	Kavite hazırlanması	
a)	Minimal invaziv yaklaşımlara uygun kavite preparasyonu	
b)	Çürük dokunun doğru şekilde uzaklaştırılması	
c)	Kavite kenarlarının doğru şekilde bitirilmesi	
4.	Pulpa koruyucu uygulaması (gerekli ise)	
a)	Uygun materyalin bilinip seçilmesi (Kalsiyum hidroksit gibi)	
b)	Materyalin doğru şekilde hazırlanması ve kaviteye uygulanması	
c)	Artık materyallerin kavite duvarlarından uzaklaştırılması	
5.	Kaide uygulaması (gerekli ise)	
a)	Uygun kaide materyalinin bilinip seçilmesi (cam iyonomer siman gibi)	
b)	Kullanılacak materyale uygun ekipman temini	
c)	Materyalin doğru şekilde hazırlanması ve kaviteye uygulanması	
d)	Artık materyallerin kavite duvarlarından uzaklaştırılması	
e)	Kaidenin yüzeyinin düzgün ve uygun yükseklikte olmasının sağlanması	
6.	Matriks ve kama uygulaması	
a)	Şeffaf matriks uygulanması	
b)	Kama uygulaması	

c)	Kavite ve çalışma alanının izolasyonu	
7.	Rezin kompozit uygulaması	
a)	Uygun rengin seçilmesi	
b)	Asit uygulaması (kullanılan adeziv sistem ve uygulama talimatlarına uygun olarak)	
c)	Primer ve adeziv uygulaması (kullanılan adeziv sistem ve uygulama talimatlarına uygun olarak)	
d)	Rezin kompozitin kaviteye yerleştirilmesi ve polimerizasyonu	
e)	Bitim ve polisaj uygulaması	



RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Sınıf IV Restorasyon (Rezin kompozit)

Klinikte enfeksiyon kontrolü bakımından uygun kıyafetler ile gelir (önlük, forma gibi.) ve takı, toka, aksesuar vb. kullanmaz.
Kişisel koruyu ekipmanları kullanmadan önce ellerini akan su altında sabun ile yıkar ve alkol esaslı bir dezenfektan ile ellerini dezenfekte eder.
Hastayı iyi bir şekilde dinler, şikayetlerini dikkate alır ve hasta ile uygun bir iletişim kurar.
Hastadan yazılı ve imzalı onam alınmadan evvel hasta ilgili tedavi hakkında sözlü olarak yeterince bilgilendirilir ve hastanın sözlü onayını sağlar.
Uygulanan tüm tedaviler boyunca uygun kişisel koruyucu ekipmanları doğru şekilde kullanır. (eldiven, maske, koruyucu gözlük, siper, bone, önlük)

İşlem Basamakları

1.	Çalışma alanı ve hastanın hazırlanması	
a)	Ünitin doğru bir şekilde hazırlanması	
b)	Kişisel koruyucu ekipmanların doğru şekilde giyilmesi	
2.	Endikasyon	
a)	Anamnezin alınması	
b)	Ağız içi muayene yapılarak tedavi yapılacak dişin tespit edilmesi	
c)	Radyografik değerlendirmenin yapılması	
3.	Kavite hazırlanması	
a)	Minimal invaziv yaklaşımlara uygun kavite preparasyonu	
b)	Çürük dokunun doğru şekilde uzaklaştırılması	
c)	Kavite kenarlarının doğru şekilde bitirilmesi	
4.	Pulpa koruyucu uygulaması (gerekli ise)	
a)	Uygun materyalin bilinip seçilmesi (Kalsiyum hidroksit gibi)	
b)	Materyalin doğru şekilde hazırlanması ve kaviteye uygulanması	
c)	Artık materyallerin kavite duvarlarından uzaklaştırılması	
5.	Kaide uygulaması (gerekli ise)	
a)	Uygun kaide materyalinin bilinip seçilmesi (cam iyonomer siman gibi)	
b)	Kullanılacak materyale uygun ekipman temini	
c)	Materyalin doğru şekilde hazırlanması ve kaviteye uygulanması	
d)	Artık materyallerin kavite duvarlarından uzaklaştırılması	
e)	Kaidenin yüzeyinin düzgün ve uygun yükseklikte olmasının sağlanması	
6.	Matriks ve kama uygulaması	
a)	Şeffaf matriks uygulanması	
b)	Kama uygulaması	

c)	Kavite ve çalışma alanının izolasyonu	
7.	Rezin kompozit uygulaması	
a)	Uygun rengin seçilmesi	
b)	Asit uygulaması (kullanılan adeziv sistem ve uygulama talimatlarına uygun olarak)	
c)	Primer ve adeziv uygulaması (kullanılan adeziv sistem ve uygulama talimatlarına uygun olarak)	
d)	Rezin kompozitin kaviteye yerleştirilmesi ve polimerizasyonu	
e)	Bitim ve polisaj uygulaması	



RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Sınıf V Restorasyon (Amalgam)

Klinikte enfeksiyon kontrolü bakımından uygun kıyafetler ile gelir (önlük, forma gibi.) ve takı, toka, aksesuar vb. kullanmaz.
Kişisel koruyucu ekipmanları kullanmadan önce ellerini akan su altında sabun ile yıkar ve alkol esaslı bir dezenfektan ile ellerini dezenfekte eder.
Hastayı iyi bir şekilde dinler, şikayetlerini dikkate alır ve hasta ile uygun bir iletişim kurar.
Hastadan yazılı ve imzalı onam alınmadan evvel hasta ilgili tedavi hakkında sözlü olarak yeterince bilgilendirilir ve hastanın sözlü onayını sağlar.
Uygulanan tüm tedaviler boyunca uygun kişisel koruyucu ekipmanları doğru şekilde kullanır. (eldiven, maske, koruyucu gözlük, siper, bone, önlük)

İşlem Basamakları

1.	Çalışma alanı ve hastanın hazırlanması	
a)	Ünitin doğru bir şekilde hazırlanması	
b)	Kişisel koruyucu ekipmanların doğru şekilde giyilmesi	
2.	Endikasyon	
a)	Anamnezin alınması	
b)	Ağız içi muayene yapılarak tedavi yapılacak dişin tespit edilmesi	
c)	Radyografik değerlendirmenin yapılması	
3.	Kavite hazırlanması	
a)	Çürük dokunun doğru şekilde uzaklaştırılması	
b)	Kavite kurallarına uygun kavite preparasyonu (Black prensipleri)	
4.	Pulpa koruyucu uygulaması (gerekli ise)	
a)	Uygun materyalin bilinip seçilmesi (Kalsiyum hidroksit gibi)	
b)	Materyalin doğru şekilde hazırlanması ve kaviteye uygulanması	
5.	Kaide uygulaması	
a)	Uygun kaide materyalinin bilinip seçilmesi (cam iyonomer siman, çinko fosfat siman, çinko oksit öjenol gibi)	
b)	Materyalin doğru şekilde hazırlanması ve kaviteye uygulanması	
6.	Amalgam uygulaması	
a)	Kavite ve çalışma alanının izolasyonu	
b)	Amalgamın doğru şekilde hazırlanması	
c)	Amalgam tabancası kullanarak amalgamın kaviteye taşınması	
d)	Uygun fulvar yardımıyla amalgamın kaviteye kondensasyonu	
e)	Amalgamın burnisher yardımıyla şekillendirilmesi	

f)	Amalgamın en az 24 saat sonra polisajı	
----	--	--



RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Sınıf V Restorasyon (Rezin kompozit)

Klinikte enfeksiyon kontrolü bakımından uygun kıyafetler ile gelir (önlük, forma gibi.) ve takı, toka, aksesuar vb. kullanmaz.
Kişisel koruyu ekipmanları kullanmadan önce ellerini akan su altında sabun ile yıkar ve alkol esaslı bir dezenfektan ile ellerini dezenfekte eder.
Hastayı iyi bir şekilde dinler, şikayetlerini dikkate alır ve hasta ile uygun bir iletişim kurar.
Hastadan yazılı ve imzalı onam alınmadan evvel hasta ilgili tedavi hakkında sözlü olarak yeterince bilgilendirilir ve hastanın sözlü onayını sağlar.
Uygulanan tüm tedaviler boyunca uygun kişisel koruyucu ekipmanları doğru şekilde kullanır. (eldiven, maske, koruyucu gözlük, siper, bone, önlük)

İşlem Basamakları

1.	Çalışma alanı ve hastanın hazırlanması	
a)	Ünitin doğru bir şekilde hazırlanması	
b)	Kişisel koruyucu ekipmanların doğru şekilde giyilmesi	
2.	Endikasyon	
a)	Anamnezin alınması	
b)	Ağız içi muayene yapılarak tedavi yapılacak dişin tespit edilmesi	
c)	Radyografik değerlendirmenin yapılması	
3.	Kavite hazırlanması	
a)	Minimal invaziv yaklaşımlara uygun kavite preparasyonu	
b)	Çürük dokunun doğru şekilde uzaklaştırılması	
c)	Kavite kenarlarının doğru şekilde bitirilmesi	
4.	Pulpa koruyucu uygulaması (gerekli ise)	
a)	Uygun materyalin bilinip seçilmesi (Kalsiyum hidroksit gibi)	
b)	Materyalin doğru şekilde hazırlanması ve kaviteye uygulanması	
c)	Artık materyallerin kavite duvarlarından uzaklaştırılması	
5.	Kaide uygulaması (gerekli ise)	
a)	Uygun kaide materyalinin bilinip seçilmesi (cam iyonomer siman gibi)	
b)	Kullanılacak materyale uygun ekipman temini	
c)	Materyalin doğru şekilde hazırlanması ve kaviteye uygulanması	
d)	Artık materyallerin kavite duvarlarından uzaklaştırılması	
6.	Rezin kompozit uygulaması	
a)	Uygun rengin seçilmesi	
b)	Asit uygulaması (kullanılan adeziv sistem ve uygulama talimatlarına uygun)	

	olarak)	
c)	Primer ve adeziv uygulaması (kullanılan adeziv sistem ve uygulama talimatlarına uygun olarak)	
d)	Rezin kompozitin kaviteye yerleştirilmesi ve polimerizasyonu	
e)	Bitim ve polisaj uygulaması	



RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Çürüğün mekanik olarak uzaklaştırılması (geleneksel yöntemler ile)

Klinikte enfeksiyon kontrolü bakımından uygun kıyafetler ile gelir (önlük, forma gibi.) ve takı, toka, aksesuar vb. kullanmaz.
Kişisel koruyucu ekipmanları kullanmadan önce ellerini akan su altında sabun ile yıkar ve alkol esaslı bir dezenfektan ile ellerini dezenfekte eder.
Hastayı iyi bir şekilde dinler, şikayetlerini dikkate alır ve hasta ile uygun bir iletişim kurar.
Hastadan yazılı ve imzalı onam alınmadan evvel hasta ilgili tedavi hakkında sözlü olarak yeterince bilgilendirilir ve hastanın sözlü onayını sağlar.
Uygulanan tüm tedaviler boyunca uygun kişisel koruyucu ekipmanları doğru şekilde kullanır. (eldiven, maske, koruyucu gözlük, siper, bone, önlük)

İşlem Basamakları

1.	Çalışma alanı ve hastanın hazırlanması	
a)	Ünitin doğru bir şekilde hazırlanması	
b)	Kişisel koruyucu ekipmanların doğru şekilde giyilmesi	
2.	Endikasyon	
a)	Anamnezin alınması	
b)	Ağız içi muayene yapılarak tedavi yapılacak dişin tespit edilmesi	
c)	Radyografik değerlendirme ile dişin tespiti	
d)	Çürük ve sağlıklı diş dokularının doğru şekilde ayırt edilebilmesi	
3.	Kavite hazırlanması	
a)	Döner alet (aerotor ve elmas frez) kullanarak çürük çevresindeki zayıf ve sağlıklı mine dokusunun uzaklaştırılması	
b)	El aleti (ekskavatör) kullanarak kavite içerisindeki uzaklaştırılabilecek çürük dokunun kaldırılması	
c)	Döner alet (angıldruva ve çelik frez) kullanarak pulpal alandan uzak kavite duvarlarındaki çürük dokunun uzaklaştırılması	
d)	El aleti (ekskavatör) kullanarak pulpal duvardaki çürük dokunun kaldırılması	
e)	Pulpanın ağız ortamına açık olup olmadığının (pulpal ekspoz) kontrolü ve ayırt edilebilmesi	



RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Matriks sistemi uygulaması

Klinikte enfeksiyon kontrolü bakımından uygun kıyafetler ile gelir (önlük, forma gibi.) ve takı, toka, aksesuar vb. kullanmaz.
Kişisel koruyucu ekipmanları kullanmadan önce ellerini akan su altında sabun ile yıkar ve alkol esaslı bir dezenfektan ile ellerini dezenfekte eder.
Hastayı iyi bir şekilde dinler, şikayetlerini dikkate alır ve hasta ile uygun bir iletişim kurar.
Hastadan yazılı ve imzalı onam alınmadan evvel hasta ilgili tedavi hakkında sözlü olarak yeterince bilgilendirilir ve hastanın sözlü onayını sağlar.
Uygulanan tüm tedaviler boyunca uygun kişisel koruyucu ekipmanları doğru şekilde kullanır. (eldiven, maske, koruyucu gözlük, siper, bone, önlük)

İşlem Basamakları

1.	Çalışma alanı ve hastanın hazırlanması	
a)	Ünitin doğru bir şekilde hazırlanması	
b)	Kişisel koruyucu ekipmanların doğru şekilde giyilmesi	
2.	Endikasyon	
a)	Anamnezin alınması	
b)	Ağız içi muayene yapılarak tedavi yapılacak dişin tespit edilmesi	
c)	Radyografik değerlendirmenin yapılması ve çürük ve hazırlanacak kavite sınırlarının belirlenmesi	
3.	Kavite hazırlanması	
a)	Kavite kurallarına uygun kavite preparasyonu (Black prensipleri doğrultusunda ara yüzü içeren)	
4.	Pulpa koruyucu ve kaide uygulaması (gerekli ise)	
a)	Uygun pulpa koruyucunun hazırlanıp kaviteye uygulanması	
b)	Uygun kaide materyalinin hazırlanıp kaviteye uygulanması	
5.	Matriks ve kama uygulaması	
a)	Kavite ve çalışma alanının izolasyonu	
b)	Uygun matriks sisteminin seçilmesi (yengeç, tofflemire, bölümlü gibi)	
c)	İlgili matriks ve dişe uygun bandın belirlenmesi ve takılması	
d)	Matriksin ilgili dişe uyumlu bir şekilde yerleştirilmesi	
e)	Kavitenin bulunduğu bölgeye uygun boyut ve formda kamanın uygulanması	



RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Rezin kompozit dolgu (restorasyon) sökümü

Klinikte enfeksiyon kontrolü bakımından uygun kıyafetler ile gelir (önlük, forma gibi.) ve takı, toka, aksesuar vb. kullanmaz.
Kişisel koruyucu ekipmanları kullanmadan önce ellerini akan su altında sabun ile yıkar ve alkol esaslı bir dezenfektan ile ellerini dezenfekte eder.
Hastayı iyi bir şekilde dinler, şikayetlerini dikkate alır ve hasta ile uygun bir iletişim kurar.
Hastadan yazılı ve imzalı onam alınmadan evvel hasta ilgili tedavi hakkında sözlü olarak yeterince bilgilendirilir ve hastanın sözlü onayını sağlar.
Uygulanan tüm tedaviler boyunca uygun kişisel koruyucu ekipmanları doğru şekilde kullanır. (eldiven, maske, koruyucu gözlük, siper, bone, önlük)

İşlem Basamakları

1.	Çalışma alanı ve hastanın hazırlanması	
a)	Ünitin doğru bir şekilde hazırlanması	
b)	Kişisel koruyucu ekipmanların doğru şekilde giyilmesi	
c)	Restorasyonun sökümü için uygun aspirasyon sistemi ve izolasyon için rubber-dam'ın hazırlanması	
2.	Endikasyon	
a)	Anamnezin alınması	
b)	Ağız içi muayene yapılarak tedavi yapılacak dişin tespit edilmesi	
c)	Radyografik değerlendirmenin yapılması	
3.	Kavite hazırlanması	
a)	Kavitede eski restorasyona ait rezin kompozit artıklarının kalan diş dokularını koruyarak uzaklaştırılması	
b)	Desteksiz, ince ve restore edilemeyecek sert diş dokularının uzaklaştırılması	
c)	Restorasyon altındaki çürük dokunun kaldırılabilmesi (gerekli ise)	



RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Amalgam dolgu (restorasyon) sökümü

Klinikte enfeksiyon kontrolü bakımından uygun kıyafetler ile gelir (önlük, forma gibi.) ve takı, toka, aksesuar vb. kullanmaz.
Kişisel koruyucu ekipmanları kullanmadan önce ellerini akan su altında sabun ile yıkar ve alkol esaslı bir dezenfektan ile ellerini dezenfekte eder.
Hastayı iyi bir şekilde dinler, şikayetlerini dikkate alır ve hasta ile uygun bir iletişim kurar.
Hastadan yazılı ve imzalı onam alınmadan evvel hasta ilgili tedavi hakkında sözlü olarak yeterince bilgilendirilir ve hastanın sözlü onayını sağlar.
Uygulanan tüm tedaviler boyunca uygun kişisel koruyucu ekipmanları doğru şekilde kullanır. (eldiven, maske, koruyucu gözlük, siper, bone, önlük)

İşlem Basamakları

1.	Çalışma alanı ve hastanın hazırlanması	
a)	Ünitin doğru bir şekilde hazırlanması	
b)	Kişisel koruyucu ekipmanların doğru şekilde giyilmesi	
c)	Restorasyonun sökümü için uygun aspirasyon sistemi ve izolasyon için rubber-dam'ın hazırlanması	
2.	Endikasyon	
a)	Anamnezin alınması	
b)	Ağız içi muayene yapılarak tedavi yapılacak dişin tespit edilmesi	
c)	Radyografik değerlendirmenin yapılması	
3.	Kavite hazırlanması	
a)	Kaviteden amalgamın uzaklaştırılması	
b)	Ağız ortamına saçılan ve kütle halinde uzaklaştırılan amalgam parçalarının atık sistemine karışmadan uzaklaştırılabilmesi	
c)	Desteksiz, ince ve restore edilemeyecek sert diş dokularının uzaklaştırılması	



RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Restorasyon tamiri (Rezin kompozit)

Klinikte enfeksiyon kontrolü bakımından uygun kıyafetler ile gelir (önlük, forma gibi.) ve takı, toka, aksesuar vb. kullanmaz.
Kişisel koruyucu ekipmanları kullanmadan önce ellerini akan su altında sabun ile yıkar ve alkol esaslı bir dezenfektan ile ellerini dezenfekte eder.
Hastayı iyi bir şekilde dinler, şikayetlerini dikkate alır ve hasta ile uygun bir iletişim kurar.
Hastadan yazılı ve imzalı onam alınmadan evvel hasta ilgili tedavi hakkında sözlü olarak yeterince bilgilendirilir ve hastanın sözlü onayını sağlar.
Uygulanan tüm tedaviler boyunca uygun kişisel koruyucu ekipmanları doğru şekilde kullanır. (eldiven, maske, koruyucu gözlük, siper, bone, önlük)

İşlem Basamakları

1.	Çalışma alanı ve hastanın hazırlanması	
a)	Ünitin doğru bir şekilde hazırlanması	
b)	Kişisel koruyucu ekipmanların doğru şekilde giyilmesi	
2.	Endikasyon	
a)	Anamnezin alınması	
b)	Ağız içi muayene yapılarak tedavi yapılacak dişin tespit edilmesi	
c)	Radyografik değerlendirmenin yapılması	
3.	Kavite hazırlanması	
a)	Kırılan diş dokusu ve/veya rezin kompozite komşu alandan yeterli miktar ve kalınlıkta restorasyonun uzaklaştırılması	
b)	Kavite kenarlarının doğru şekilde bitirilmesi	
c)	Kavitenin minimal invaziv uygulamalar açısından uygunluğunun kontrolü	
4.	Pulpa koruyucu uygulaması (gerekli ise)	
a)	Uygun materyalin bilinip seçilmesi (Kalsiyum hidroksit gibi)	
b)	Materyalin doğru şekilde hazırlanması ve kaviteye uygulanması	
5.	Kaide uygulaması (gerekli ise)	
a)	Uygun kaide materyalinin bilinip seçilmesi (cam iyonomer siman gibi)	
b)	Materyalin doğru şekilde hazırlanması ve kaviteye uygulanması	
c)	Artık materyallerin kavite duvarlarından uzaklaştırılması	
6.	Matriks ve kama uygulaması (gerekli ise)	
a)	Uygun matriks sisteminin seçilmesi (yengeç, tofflemire, bölümlü gibi)	
b)	Matriks ve kamanın doğru şekilde uygulanması	
c)	Kavite ve çalışma alanının izolasyonu	

7.	Rezin kompozit uygulaması	
a)	Uygun rengin seçilmesi	
b)	Asit uygulaması (kullanılan adeziv sistem ve uygulama talimatlarına uygun olarak)	
c)	Primer ve adeziv uygulaması (kullanılan adeziv sistem ve uygulama talimatlarına uygun olarak)	
d)	Rezin kompozitin kaviteye yerleştirilmesi ve polimerizasyonu	
e)	Bitim ve polisaj uygulaması	



RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Restorasyon tamiri (Amalgam)

Klinikte enfeksiyon kontrolü bakımından uygun kıyafetler ile gelir (önlük, forma gibi.) ve takı, toka, aksesuar vb. kullanmaz.
Kişisel koruyucu ekipmanları kullanmadan önce ellerini akan su altında sabun ile yıkar ve alkol esaslı bir dezenfektan ile ellerini dezenfekte eder.
Hastayı iyi bir şekilde dinler, şikayetlerini dikkate alır ve hasta ile uygun bir iletişim kurar.
Hastadan yazılı ve imzalı onam alınmadan evvel hasta ilgili tedavi hakkında sözlü olarak yeterince bilgilendirilir ve hastanın sözlü onayını sağlar.
Uygulanan tüm tedaviler boyunca uygun kişisel koruyucu ekipmanları doğru şekilde kullanır. (eldiven, maske, koruyucu gözlük, siper, bone, önlük)

İşlem Basamakları

1.	Çalışma alanı ve hastanın hazırlanması	
a)	Ünitin doğru bir şekilde hazırlanması	
b)	Kişisel koruyucu ekipmanların doğru şekilde giyilmesi	
2.	Endikasyon	
a)	Anamnezin alınması	
b)	Ağız içi muayene yapılarak tedavi yapılacak dişin tespit edilmesi	
c)	Radyografik değerlendirmenin yapılması	
3.	Kavite hazırlanması	
a)	Kırılan diş dokusu ve/veya rezin kompozite komşu alandan yeterli miktar ve kalınlıkta restorasyonun uzaklaştırılması	
b)	Black prensiplerine uygun olarak amalgam kavitesinin hazırlanması	
4.	Pulpa koruyucu uygulaması (gerekli ise)	
a)	Uygun materyalin bilinip seçilmesi (Kalsiyum hidroksit gibi)	
b)	Materyalin doğru şekilde hazırlanması ve kaviteye uygulanması	
5.	Kaide uygulaması (gerekli ise)	
a)	Uygun kaide materyalinin bilinip seçilmesi (cam iyonomer siman, çinkofosfat siman, çinko oksit öjenol gibi)	
b)	Materyalin doğru şekilde hazırlanması ve kaviteye uygulanması	
6.	Matriks ve kama uygulaması (gerekli ise)	
a)	Uygun matriks sisteminin seçilmesi (yengeç, tofflemire, bölümlü gibi)	
b)	Matriks ve kamanın doğru şekilde uygulanması	
c)	Kavite ve çalışma alanının izolasyonu	
7.	Amalgam uygulaması	
a)	Amalgamın doğru şekilde hazırlanması	

b)	Amalgam tabancası kullanarak amalgamın kaviteye taşınması	
c)	Uygun fulvar yardımıyla amalgamın kaviteye kondensasyonu	
d)	Amalgamın burnisher yardımıyla şekillendirilmesi	
e)	Amalgamın en az 24 saat sonra polisajı	



RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: İndirekt pulpa kuafajı

Klinikte enfeksiyon kontrolü bakımından uygun kıyafetler ile gelir (önlük, forma gibi.) ve takı, toka, aksesuar vb. kullanmaz.
Kişisel koruyu ekipmanları kullanmadan önce ellerini akan su altında sabun ile yıkar ve alkol esaslı bir dezenfektan ile ellerini dezenfekte eder.
Hastayı iyi bir şekilde dinler, şikayetlerini dikkate alır ve hasta ile uygun bir iletişim kurar.
Hastadan yazılı ve imzalı onam alınmadan evvel hasta ilgili tedavi hakkında sözlü olarak yeterince bilgilendirilir ve hastanın sözlü onayını sağlar.
Uygulanan tüm tedaviler boyunca uygun kişisel koruyucu ekipmanları doğru şekilde kullanır. (eldiven, maske, koruyucu gözlük, siper, bone, önlük)

İşlem Basamakları

1.	Çalışma alanı ve hastanın hazırlanması	
a)	Ünitin doğru bir şekilde hazırlanması	
b)	Kişisel koruyucu ekipmanların doğru şekilde giyilmesi	
2.	Endikasyon	
a)	Anamnezin alınması	
b)	Ağız içi muayene yapılarak tedavi yapılacak dişin tespit edilmesi	
c)	Radyografik değerlendirmenin yapılması	
3.	Kavite hazırlanması	
a)	Çürük dokunun doğru ve yeterli bir şekilde kaviteden uzaklaştırılması	
b)	Kavite tabanında pulpa dokusunda açılmanın (pulpa ekspozu) olmadığının belirlenebilmesi	
4.	Pulpa koruyucu uygulaması	
a)	Çalışma alanında yeterli izolasyonun sağlanması	
b)	Uygun materyalin bilinip seçilmesi (Kalsiyum hidroksit gibi)	
c)	Materyalin doğru şekilde hazırlanması ve kaviteye uygulanması	
d)	Uygun matriks bandı ve kamanın uygulanması (gerekli ise)	
e)	Uygun materyal ile (amalgam, rezin kompozit gibi) daimi restorasyonun yapılması	



RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Direkt pulpa kuafajı

Klinikte enfeksiyon kontrolü bakımından uygun kıyafetler ile gelir (önlük, forma gibi.) ve takı, toka, aksesuar vb. kullanmaz.

Kişisel koruyu ekipmanları kullanmadan önce ellerini akan su altında sabun ile yıkar ve alkol esaslı bir dezenfektan ile ellerini dezenfekte eder.

Hastayı iyi bir şekilde dinler, şikayetlerini dikkate alır ve hasta ile uygun bir iletişim kurar.

Hastadan yazılı ve imzalı onam alınmadan evvel hasta ilgili tedavi hakkında sözlü olarak yeterince bilgilendirilir ve hastanın sözlü onayını sağlar.

Uygulanan tüm tedaviler boyunca uygun kişisel koruyucu ekipmanları doğru şekilde kullanır. (eldiven, maske, koruyucu gözlük, siper, bone, önlük)

İşlem Basamakları

1.	Çalışma alanı ve hastanın hazırlanması	
a)	Ünitin doğru bir şekilde hazırlanması	
b)	Kişisel koruyucu ekipmanların doğru şekilde giyilmesi	
2.	Endikasyon	
a)	Anamnezin alınması	
b)	Ağız içi muayene yapılarak tedavi yapılacak dişin tespit edilmesi	
c)	Radyografik değerlendirmenin yapılması	
3.	Kavite hazırlanması	
a)	Çürük dokunun doğru ve yeterli bir şekilde kaviteden uzaklaştırılması	
b)	Kavite tabanında pulpa dokusunda açılmanın (pulpa ekspozu) doğru şekilde belirlenebilmesi	
4.	Pulpa koruyucu uygulaması	
a)	Çalışma alanında yeterli izolasyonun sağlanması	
b)	Uygun materyalin bilinip seçilmesi (Kalsiyum hidroksit gibi)	
c)	Materyalin doğru şekilde hazırlanması ve kaviteye uygulanması	
d)	Uygun matriks bandı ve kamanın uygulanması (gerekli ise)	
e)	Kullanılan pulpa koruyucu materyalin seçimine göre (amalgam, rezin kompozit gibi) daimi/geçici restorasyonun yapılması	



RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI **MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI**

İşlem Basamağının Adı: Dentin hassasiyeti tedavisi (Kimyasal ajanlar ile)

Klinikte enfeksiyon kontrolü bakımından uygun kıyafetler ile gelir (önlük, forma gibi.) ve takı, toka, aksesuar vb. kullanmaz.
Kişisel koruyucu ekipmanları kullanmadan önce ellerini akan su altında sabun ile yıkar ve alkol esaslı bir dezenfektan ile ellerini dezenfekte eder.
Hastayı iyi bir şekilde dinler, şikayetlerini dikkate alır ve hasta ile uygun bir iletişim kurar.
Hastadan yazılı ve imzalı onam alınmadan evvel hasta ilgili tedavi hakkında sözlü olarak yeterince bilgilendirilir ve hastanın sözlü onayını sağlar.
Uygulanan tüm tedaviler boyunca uygun kişisel koruyucu ekipmanları doğru şekilde kullanır.
(eldiven, maske, koruyucu gözlük, siper, bone, önlük)

İşlem Basamakları		
1.	Çalışma alanı ve hastanın hazırlanması	
a)	Ünitenin doğru bir şekilde hazırlanması	
b)	Kişisel koruyucu ekipmanların doğru şekilde giyilmesi	
2.	Endikasyon	
a)	Anamnezin alınması	
b)	Ağız içi muayene yapılarak tedavi yapılacak dişin tespit edilmesi	
c)	Radyografik değerlendirmenin yapılması	
d)	İlgili diş/dişlerdeki açık dentin alanlarının doğru şekilde tespit edilmesi	
3.	Hassasiyet giderici ajan uygulanması	
a)	İlgili diş/dişlerin izolasyonu	
b)	Hassasiyet giderici ajanın uygulanması (kullanılana ajanın talimatlarını bilerek ve gereken durumda tekrar uygulanması sağlanarak)	
c)	Uygulanan ajanın ışık uygulaması ile polimerizasyonu (üretici firma talimatları doğrultusunda eğer gerekli ise)	



RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Dentin hassasiyeti tedavisi (Restorasyon uygulaması ile)

Klinikte enfeksiyon kontrolü bakımından uygun kıyafetler ile gelir (önlük, forma gibi.) ve takı, toka, aksesuar vb. kullanmaz.
Kişisel koruyucu ekipmanları kullanmadan önce ellerini akan su altında sabun ile yıkar ve alkol esaslı bir dezenfektan ile ellerini dezenfekte eder.
Hastayı iyi bir şekilde dinler, şikayetlerini dikkate alır ve hasta ile uygun bir iletişim kurar.
Hastadan yazılı ve imzalı onam alınmadan evvel hasta ilgili tedavi hakkında sözlü olarak yeterince bilgilendirilir ve hastanın sözlü onayını sağlar.
Uygulanan tüm tedaviler boyunca uygun kişisel koruyucu ekipmanları doğru şekilde kullanır. (eldiven, maske, koruyucu gözlük, siper, bone, önlük)

İşlem Basamakları

1.	Çalışma alanı ve hastanın hazırlanması	
a)	Ünitin doğru bir şekilde hazırlanması	
b)	Kişisel koruyucu ekipmanların doğru şekilde giyilmesi	
2.	Endikasyon	
a)	Anamnezin alınması	
b)	Ağız içi muayene yapılarak tedavi yapılacak dişin tespit edilmesi	
c)	Radyografik değerlendirmenin yapılması	
d)	İlgili diş/dişlerdeki açık dentin alanlarının doğru şekilde tespit edilmesi	
3.	Hassasiyet giderici ajan uygulanması	
a)	İlgili diş/dişlerin izolasyonu	
b)	Hassasiyet giderici ajanın uygulanması (kullanılana ajanın talimatlarını bilerek ve gereken durumda tekrar uygulanması sağlanarak)	
c)	Uygulanan ajanın ışık uygulaması ile polimerizasyonu (üretici firma talimatları doğrultusunda eğer gerekli ise)	



RESTORATİF DİS TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Cam iyonomer siman restorasyon

Klinikte enfeksiyon kontrolü bakımından uygun kıyafetler ile gelir (önlük, forma gibi.) ve takı, toka, aksesuar vb. kullanmaz.
Kişisel koruyucu ekipmanları kullanmadan önce ellerini akan su altında sabun ile yıkar ve alkol esaslı bir dezenfektan ile ellerini dezenfekte eder.
Hastayı iyi bir şekilde dinler, şikayetlerini dikkate alır ve hasta ile uygun bir iletişim kurar.
Hastadan yazılı ve imzalı onam alınmadan evvel hasta ilgili tedavi hakkında sözlü olarak yeterince bilgilendirilir ve hastanın sözlü onayını sağlar.
Uygulanan tüm tedaviler boyunca uygun kişisel koruyucu ekipmanları doğru şekilde kullanır. (eldiven, maske, koruyucu gözlük, siper, bone, önlük)

İşlem Basamakları

1.	Çalışma alanı ve hastanın hazırlanması	
a)	Ünitenin doğru bir şekilde hazırlanması	
b)	Kişisel koruyucu ekipmanların doğru şekilde giyilmesi	
2.	Endikasyon	
a)	Anamnezin alınması	
b)	Ağız içi muayene yapılarak tedavi yapılacak dişin tespit edilmesi	
c)	Radyografik değerlendirmenin yapılması	
3.	Kavite hazırlanması	
a)	Çürük dokunun doğru bir şekilde uzaklaştırılması	
b)	Kavitenin sınırlarının belirlenip şekillendirilmesi	
4.	Pulpa koruyucu uygulamalar (gerekli ise)	
a)	Uygun materyalin bilinip seçilmesi (Kalsiyum hidroksit gibi)	
b)	Materyalin doğru şekilde hazırlanması ve kaviteye uygulanması	
5.	Cam iyonomer siman restorasyonunun uygulanması	
a)	Gerekli malzemelerin sağlanması	
b)	Materyalin üretici firma talimatları doğrultusunda hazırlanması ve kaviteye uygulanması	
c)	Okluzyon kontrolü (gerekli ise) ve bitim ve polisajın yapılması	



RESTORATİF DİS TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: DMFt / DMFs indekslerinin belirlenmesi ve çürük risk değerlendirmesi

Klinikte enfeksiyon kontrolü bakımından uygun kıyafetler ile gelir (önlük, forma gibi.) ve takı, toka, aksesuar vb. kullanmaz.
Kişisel koruyucu ekipmanları kullanmadan önce ellerini akan su altında sabun ile yıkar ve alkol esaslı bir dezenfektan ile ellerini dezenfekte eder.
Hastayı iyi bir şekilde dinler, şikayetlerini dikkate alır ve hasta ile uygun bir iletişim kurar.
Hastadan yazılı ve imzalı onam alınmadan evvel hasta ilgili tedavi hakkında sözlü olarak yeterince bilgilendirilir ve hastanın sözlü onayını sağlar.
Uygulanan tüm tedaviler boyunca uygun kişisel koruyucu ekipmanları doğru şekilde kullanır. (eldiven, maske, koruyucu gözlük, siper, bone, önlük)

İşlem Basamakları		
1.	Çalışma alanı ve hastanın hazırlanması	
a)	Ünitin doğru bir şekilde hazırlanması	
b)	Kişisel koruyucu ekipmanların doğru şekilde giyilmesi	
2.	DMFS/DMFT indekslerinin belirlenmesi	
a)	Anamnez alınması	
b)	Ağız içi muayenede çürüklü (D) dişlerin ve diş yüzeylerinin belirlenmesi	
c)	Ağız içi muayenede aşınma ve/veya kırık (D) diş ve diş yüzeylerinin belirlenmesi	
d)	Ağız içi muayenede dolgulu (F) dişlerin ve diş yüzeylerinin belirlenmesi	
e)	Ağız içi muayenede protetik restorasyonu olan (F) diş ve diş yüzeylerinin belirlenmesi	
f)	Ağız içi muayenede eksik (M) dişlerin belirlenmesi	
g)	İlgili dişlerdeki tespit edilen durumların radyografik görüntülemeler ile ağız içinde konulan tanıların kontrolünün sağlanması	
h)	DMFt ve DMFs skorlarına göre hastanın çürük risk düzeyinin tayin edilebilmesi	
ı)	Uyarılmamış ve uyarılmış tükürük hızlarının ölçülmesi, değerlendirilmesi ve buna göre çürük risk düzeyinin tayini	



PERİODONTOLOJİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

**Ağız Bakım Düzeyinin Değerlendirilmesi, Motivasyonunun Verilmesi ve Kontrolü
Beceri Rehberi**

İşlem Basamağının Adı: Diş Fırçalama Tekniği

İşlem Basamakları

1.	Yumuşak, yuvarlak uçlu kıllara ve dişlerin ve ağzın tüm bölgelerine ulaşabilecek kadar küçük bir başlığa sahip bir diş fırçası ile mercimek büyüklüğünde diş macunu kullanılarak uygulama yapılır.	
2.	Fırça 45 derece açı ile dişlere yerleştirilir, fırça sapının yarısı avuç içinde kavranır ve başparmak fırçanın sapı üzerine yerleştirilerek fırçanın hareketi sağlanır.	
3.	Diş fırçası kısa ileri geri hareketlerle hafifçe hareket ettirilerek, fırça kılları alt çenede aşağıya üst çenede yukarıya bakacak şekilde kullanılır.	
4.	Fırçanın kıllarının dişlerin bukkal, palatinal/lingual ve oklüzal yüzlerinin tamamını kavrayacak şekilde yerleştirilmesinden emin olunur.	
5.	Fırça kıllarıyla dişetinden dişe doğru süpürme hareketi yaptırılır. Diş fırçasının açısı bölgeden bölgeye (anterior-posterior) değişkenlik gösterebilir fakat 45 derece açı her zaman korunmaya çalışılmalıdır.	
6.	Aktif fırçalama hareketi her bir diş yüzeyinde 5-6 kez tekrarlanır.	



PERİODONTOLOJİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

**Ağız Bakım Düzeyinin Değerlendirilmesi, Motivasyonunun Verilmesi ve Kontrolü
Beceri Rehberi**

İşlem Basamağının Adı: Diş İpi Uygulaması

İşlem Basamakları

1.	Yaklaşık kırk santimetrelik bir diş ipi alınarak, ipliğin büyük bir bölümü orta parmaklar çevresine sarılır ve kullanım sırasında uygulamanın rahat yapılabilmesi için dört veya beş santimetrelik ip açıkta bırakılır.	
2.	Diş ipinin bir ucu sağ elin, diğer ucu sol elin orta parmağındaki ilk eklem seviyesinde birkaç kez sarılır ve sabitlenir. Orta, yüzük ve serçe parmaklar (denge parmakları) avuç içinde bileğe doğru kapatılarak diğer parmaklarla (yönlendirici parmaklar) ipin yönlendirilmesi sağlanır.	
3.	Diş ipi parmaklar arasında gergin bir şekilde tutularak kısa mesafelerde nazik bir şekilde vestibülo-oral yönde komşu iki dişin arasında dişetine travma yaratmayacak şekilde yerleştirilerek her iki komşu dişlerin ara yüz bölgesine U şeklinde sarılır ve hareket ettirilir.	
4.	Diş-dişeti bileşimine mümkün olduğunca ulaşılmalı ve dişetine fazla kuvvetin uygulanmasını engellemek için ipi yönlendiren parmaklarla kuvvetin hassasiyeti sağlanmalıdır.	
5.	Diş ipi pozisyonu bozulmadan öncelikle kısa mesafelerde vestibülo-oral yönde daha sonra apiko-koronal yönde 5-6 kez hareket ettirilir.	
6.	Komşu dişlerin birbirlerine bakan yüzlerinde sırasıyla dişeti papiline zarar vermeden ilk diş ara yüz bölgesinden çıkarılan ip aynı yaklaşımla ve pozisyonda yerleştirilerek diğer komşu diş yüzeyinin ara yüzeyinin temizlenmesi sağlanır.	



PERİODONTOLOJİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

**Ağız Bakım Düzeyinin Değerlendirilmesi, Motivasyonunun Verilmesi ve Kontrolü
Beceri Rehberi**

İşlem Basamağının Adı: Ara Yüz Fırçası Kullanımı

İşlem Basamakları

1.	Komşu iki dişin ara yüz morfolojisi için uygun olan ara yüzey fırça boyutunun seçimi yapılırken ara yüz fırçası alınacak olan firmanın işaretleyici ara yüz sondu ile aralığın boyutu belirlenmeli ve uygun fırça seçilmelidir.	
2.	Diş eti çekilmesi ya da papil kaybı bulunan ve ara yüz fırçası kullanılması önerilen hastalara ara yüz fırçası seçerken ara yüzey boşluğunu tamamen dolduran çapta ara yüz fırçası önerilir. Fırça, interdental boşluğun başladığı noktaya dik olacak şekilde tutulup bukko-lingual ya da vestibülo-oral yöne 5-6 kez hareket tekrar ettirilerek günde bir defa ve diş fırçalamayı takiben uygulanır.	
3.	Ara yüz bölgesinde klinik kuron boyu uzun olan hastalarda fırçaya bukko-lingual yöndeki harekete ek olarak apiko-koronal yönde uygulama yapılır.	
4.	Özellikle geleneksel sabit ortodontik tedavi gören hastalarda posterior bölgelerde açılı olan arayüz fırçalarının kullanımı önerilir. Braket çevreleri de bu tür fırçalarla temizlenmelidir.	
5.	İmplant destekli köprüsü olan hastalarda, implant abutment veya restorasyon yüzeylerini fırçalamaları ve fırçalamayı takiben ara yüz fırçası kullanımı önerilmeli ve ara yüz fırçasının metal tel kısmının implant yüzeyine temasının mümkün olduğunca azaltılmasına dikkat edilmelidir.	



PERİODONTOLOJİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

**Ağız Bakım Düzeyinin Değerlendirilmesi, Motivasyonunun Verilmesi ve Kontrolü
Beceri Rehberi**

İşlem Basamağının Adı: Dil Tarağı

İşlem Basamakları

- | | |
|----|---|
| 1. | Oral hijyenin tamamlanabilmesi için dil yüzeyinin bir dil tarağı kullanarak dilin arka yüzeyinden ön yüzeyine doğru çok bastırılmadan çekilerek temizlenmesi gerekmektedir. |
| 2. | Tüm bu işlemler hastaların ilk klinik randevularında seanslarının sonunda hastaların beraberinde getirdikleri ajanlarla uygulamalı olarak hastalara anlatılır ve sonraki seanslarda beceri düzeyleri değerlendirilir. |



PERİODONTOLOJİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Plak Kontrolü ve Plak İndeks Skorlarının Değerlendirilmesi

İşlem Basamakları	
1.	Hastalara periodontal hastalığın primer etiyolojik faktörü olduğu vurgulanan dental plağın görsel olarak tanıtılması sağlanır. Bu amaçla periodontal sond üzerinde dişlerden alınan plağın hastalara tanıtımı etkili olur.
2.	Objektif olarak plak varlığının değerlendirilmesi için dişler üzerinde plak boyayıcı ajan ile boyama işlemi yapıp ilgili tüm dişlerin bukkal, lingual/palatinal, mezial ve distal bölgelerinin boyanma durumlarına göre (var-yok) olarak değerlendirilmesi yapılmalıdır.
3.	Tüm ağız bölgesinde yapılan bu değerlendirmeden sonra, var (+) olarak tespit edilen bölgelerin, ağızda bulunan tüm yüzeylere oranı baz alınarak bir yüzde hesaplaması yapılarak klinik uygulama karnelerinde ilgili alana kaydedilir.
4.	Bu hesaplama hastanın ilk seansında Faz I tedaviden önce ve daha sonra Faz I tedavinin tamamlanmasının ardından tekrarlanarak elde edilen yüzdeler karşılaştırılır ve hastaya bu değerlendirmelerin bilgisi verilerek, hastanın plak kontrol becerisi oral hijyen motivasyonunun bir ölçütü olarak dikkate alınır.



PERİODONTOLOJİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Sondlamada Kanama Ölçümü

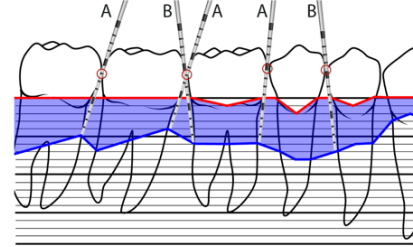
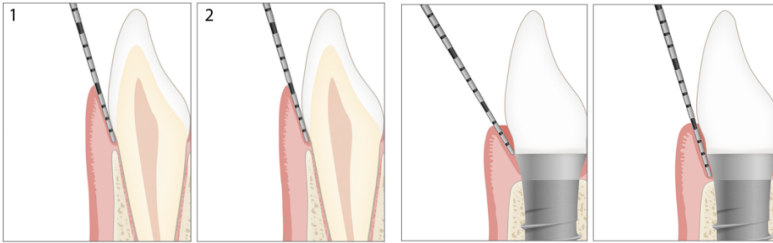
İşlem Basamakları		
1.	Diş eti inflamasyonunun objektif bir belirteci olan sondlama kanama, tüm ağızda bulunan dişlerin bukkal, lingual/palatinal, mezial ve distal bölgelerinde periodontal sond yardımıyla yüzde hesaplaması yapılarak değerlendirilir.	
2.	Periodontal sond dişin uzun aksına paralel bir şekilde pozisyonlandırılarak periodontal sulkus içine yerleştirilir ve sondlamada kanama olup olmasına göre (var/yok) (+/-) değerlendirilerek tüm ağızdaki bölgelerin oranına göre yüzde hesaplaması (%) yapılarak klinik uygulama karnelerinde ilgili alana kaydedilir.	
3.	Bu hesaplama hastanın ilk seansında Faz I tedaviden önce ve daha sonra Faz I tedavinin tamamlanmasının ardından tekrarlanarak, hastanın periodontal durumu (aktif periodontal cep varlığı) değerlendirilir.	



PERİODONTOLOJİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Diş Eti Seviyesi, Cep Derinliği ve Klinik Ataşman Seviyesi Ölçümleri

İşlem Basamakları	
1.	İlgili ölçümler tüm ağızda bulunan dişlerin bukkal, lingual/palatinal, mezial ve distal bölgelerinden yapılır.
2.	İlk değer olarak "Diş eti seviyesi", klinik diş eti kenarından mine-sement birleşimine (MSB) olan mesafe olarak ölçülür. Kuron ve restorasyon kenarları MSB'nin en az 3 mm apikalinde olmaları kaydıyla referans olarak seçilmelidir, aksi takdirde, orijinal sement-mine birleşme noktasında sanal bir referans çizgisi seçilerek hesaplama yapılır.
3.	İkinci değer olarak "Sondlama derinliği", sırasıyla diş eti kenarı ile diş eti oluşunun veya periodontal cebin tabanı arasındaki mesafe ile ölçülür. İmplant olan bölgelerde üst yapının kenarı peri-implant mukoza kenarının üzerinde veya altında lokalize olabilir. İmplant cep derinliği mukozal kenar ve peri-implant cep tabanı arasındaki mesafenin ölçümü ile hesaplanır.
4.	"Klinik ataşman seviyesi", diş eti çekilmesi varlığında cep derinliği ile diş eti çekilmesi yüksekliğinin toplanmasıyla hesaplanırken, diş eti büyümesi varlığında cep derinliği değerinden MSB referans alınarak diş eti büyüme miktarının çıkarılmasıyla hesaplama yapılır ve klinik uygulama karnelerinde ilgili alanlara kaydedilir.
5.	Ölçümler esnasında ölçülen bölgede ağız aynası kullanılarak dil ve dudak ekarte edilir. Ağız aynasının alveolar kemiğe ve ağız tabanına dayandırılarak fazla kuvvetten kaçınılması gerekmektedir.
6.	Ölçüm sırasında periodontal sond ilgili dişlerin kök yüzeyleri boyunca dişin uzun eksenine paralel tutulurken mesio-distal yönünde (A-B) açılmalıdır. Hem dişler hem de implantlar çevresinde ölçüm yapılırken fazla kuvvet uygulamaktan kaçınılır ve hafif bir sondlama kuvvetiyle ölçüm yapılmalıdır (0.2 N – 0.3 N).





PERİODONTOLOJİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Mobilite Değerlendirilmesi ve Furkasyon Sorunlarını Teşhisi

İşlem Basamakları		
1.	Tüm azı dişlerinin ve üst çenenin birinci küçük azı dişlerinin furkasyonları bir furkasyon probu ile değerlendirilmelidir. Sondlamanın yatay bileşeni, aşağıdaki şu kriterlere göre derecelendirilir (0 - 3):	
2.	Derece 0 = Teşhis edilebilen bir furkasyon tutulumu yok; Derece 1 = Yatay bir problama bileşeni ≤ 3 mm ile tespit edilebilir furkasyon varlığı, Derece 2 = >3 mm'lik yatay problama bileşeni ile algılanabilir furkasyon varlığı, Derece 3 = Furkasyon tüm bileşen boyunca bukko-lingual yönde açıktır.	



PERİODONTOLOJİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Supragingival Diş Yüzeyi Temizliği (Detertraj) (El aleti – Kretuar)

İşlem Basamakları	
1.	Çalışılması planlanan bölgeye göre uygun hekim hasta pozisyonu ayarlanır.
2.	Bir ağız aynası kullanılarak dudak ve dil ekarte edilir. Orak kretuar modifiye kalem tutuşuyla kavranır. İşaret ve baş parmak aletin boyun bölgesine yerleştirilir. Aleti kolayca döndürmek ve kontrolün ayarlanabilmesi için başparmak ve işaret parmağı arasında boşluk olmalıdır. Orta parmağın yan kenarı aletin boyun bölgesinde destek için kullanılır. Orta parmağın diğer tarafı, yüzük parmağıyla örtülebilir. Yüzük parmağı kuvvet uygulanırken destek alabilmek için bölgeye yakın komşu dişin insizal/oklüzale yaslanır. Serçe parmak yüzük parmağa yakın durmalı ve nötr kalmalıdır.
3.	Aletin sap kısmı baş ve işaret parmaklarının arasındaki kurlatüre yaslanır.
4.	Aletin aktif uç kısmının 1/3 ilk seviyesi supragingival diş taşının en apikal kısmına bıçak yüzeyi ile diş yüzeyi arasında $90 \pm 5^\circ$ lik açı oluşturacak şekilde yerleştirilir.
5.	Aletin aktif uç kısmına apiko-koronal yönde çekme kuvveti uygulanarak diş taşı uzaklaştırılmaya çalışılır. Her vuruş arasında parmaklar rahat bırakılmalı ve mümkün olduğunca az basınç kullanılmalıdır. Fazla kuvvet uygulanması gereken sert diş taşlarının uzaklaştırılmasında noktasal olarak dayanak noktasına güç uygulanabilir.
6.	Anterior bölgede yapılan diş taşı temizliği işleminde bilek ön kol ile dik açı yapacak şekilde bükülüp ön kola rotasyon hareketi yaptırılırken, posterior bölgede bilek ve ön kol aynı hizada olacak şekilde bilekte bükme hareketi yapılır.
7.	Diş taşının orak kretuar ile kaldırılmasının ardından diş yüzeyleri periodontal sonda yardımıyla incelenerek diş yüzey temizliği kontrol edilir.



PERİODONTOLOJİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Ultrasonik Alet Kullanılarak Yapılan Supragingival Diş Yüzeyi Temizliği (Detertraj)

İşlem Basamakları	
1.	Çalışılması planlanan bölgeye göre uygun hekim hasta pozisyonu ayarlanır.
2.	Bir ağız aynası kullanılarak dudak ve dil ekarte edilir. Ultrasonik alet modifiye kalem tutuşuyla kavranır. İşaret ve baş parmakları ile aletin sap kısmı tutulur. Uygun ultrasonik alet ucunun belirlenmesinden sonra aletin su ve güç ayarları yapılır. Su püskürtülmesi ile yapılan bir işlem olması nedeniyle çalışmaya başlanılmadan önce sakşının ağız içine yerleştirilmesi gerekir.
3.	Aletin aktif ucunun 2-4 mm'lik kısmı diş yüzeyine 0-15° lik açı yapacak şekilde yerleştirilir.
4.	Aletin ucunun diş yüzeyinde hareketinin birkaç farklı yolu mevcuttur. Dikey uç oryantasyonu alet ucunun arka veya yan yüzeylerini periodontal sonda benzer şekilde konumlandırılması ve eğik/enine uç oryantasyonu, kürete benzer bir şekilde dişin uzun eksenine dik açılarda arka veya yan yüzeyinin konumlandırılmasıdır.
5.	Daha düşük güç ayarında daha kısa ve daha az güçlü darbeler yapılabilirken, daha yüksek güç ayarında uzun ve güçlü darbeler oluşturulur. Diş yüzeyini debride etmek için kısa ve üst üste binen silme hareketi vuruşları uygulanır. Daha inatçı ve sert diş taşları için uç kısmıyla hafifçe vurma hareketi de kullanılabilir.
6.	Diş taşlarının uzaklaştırılmasında en koronalden başlanarak apikale doğru ilerlenir.



PERİODONTOLOJİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Politür Uygulaması Mesleki Beceri Rehberi

İşlem Basamakları		
1.	Çalışılması planlanan bölgeye göre uygun hekim hasta pozisyonu ayarlanır. İşlem öncesi tükürükten izolasyonun sağlanması için sakşın kullanılabilir.	
2.	Bu işlem yapılmadan önce tüm supra- ve subgingival diş taşlarının temizliğinden emin olunmalıdır.	
3.	Politür işlemi için gerekli malzemeler anguldruva, politür lastiği veya fırçası, politür patı veya pomzası hazırlanmalıdır.	
4.	Dudak ve dilin ekartasyonu bir ağız aynası ile yapılır. Politür patı veya pomza diş yüzeylerine sürülür ve bir politür lastiği ya da fırçası kullanılarak düşük devirde mikromotorla çalışılır.	
5.	Politür işlemi sırasında diş yüzeyinde fazla ısının oluşumunun engellenmesi için uzun süre aynı noktada işlem yapılmamasına özen gösterilmelidir.	
6.	İşlem bitiminde hastanın ağzının bol su ile çalkalanması sağlanır.	



PERİODONTOLOJİ ANABİLİM DALI
MESLEKİ BECERİ DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI

İşlem Basamağının Adı: Subgingival Kök Yüzeyi Temizliği

İşlem Basamakları	
1.	İşlem öncesi hastaların hassasiyet durumlarına göre lokal anestezi sağlanarak işlemler uygulanabilir.
2.	Çalışılması planlanan bölgeye göre uygun hekim hasta pozisyonu ayarlanır.
3.	Bir ağız aynası kullanılarak dudak ve dil ekarte edilir. Küretler modifiye kalem tutuşuyla kavranır. İşaret ve baş parmak aletin boyun bölgesine yerleştirilir. Aletin sap kısmı baş ve işaret parmaklarının arasındaki kurvatüre yaslanır. Destek alabilmek için yüzük parmağı kuvvet uygulanırken bölgeye yakın komşu dişin insizal/oklüzaline yaslanabileceği gibi, ekstraoral olarak da yanaklardan destek alınabilir.
4.	Çalışma bölgesine spesifik olmayan universal küretler, aletin kesici kenarı parmak desteği, dayanak noktası ve el pozisyonu uyarlanarak her bölgede kullanılabilir. Universal küretlerde bıçağın yüzü alt gövdeye 90° lik açıda birleşir. Küretin baş kısmından sap kısmına doğru tek yönde bıçak kurvatürü görülür ve bu dikkate alınarak diş yüzeyinde alet konumlandırılır.
5.	Çalışma bölgesine spesifik olan gracey küretler sadece dış kenarının kesici yüzey olması ve her iki düzlemde eğimli oluşu dikkate alınarak diş yüzeyinde konumlandırılır. Diş- bıçak açısı alt gövde dış yüzeyine paralel tutulduğunda 60-70° dir. Küretin keskin yüz kenarı, dış yüzeyine geldiği zaman aletin sap kısmı diş yüzeyinin uzun aksıyla paralellik gösterir.
6.	Kullanım bölgelerine göre spesifik olan küretler şu şekilde sıralanabilir: Gracey 1/2 ve Gracey 3/4; Anterior kesici dişler ve kanin dişlerin fasiyal ve palatinal veya lingual kök yüzeyleri, Gracey 5/6; Anterior kesici dişler ve premolarlar, Gracey 7/8 ve Gracey 9/10; Molar ve premolarların fasiyal ve oral yüzeyleri, Gracey 11/12; Molar-premolar mezial yüzeyleri, Gracey 13/14; Molar, premolar-distal yüzeyleridir.
7.	Gracey küretler de diş yüzeyine paralel olacak ve ucu yukarı bakacak şekilde yerleştirilir. Ucu alt üçte biri veya yarısı kullanım sırasında dişle temas halindedir. Ucu yukarı yönde olduğu gibi yana doğru da kavislidir. Bu yana doğru kavis dişle en iyi adaptasyon sağlar. Pozisyon bozulmadan aletin kesici kenarı diş yüzeyine doğru bastırılarak vertikal ya da oblik tek yönde çekme kuvveti uygulanır. Bu kuvvet üst çenede aşağıya, alt çenede yukarıya doğrudur.
8.	Aktif hareket subgingival bölgede diş taşlarının uzaklaştırılması ve kök yüzeyinin düzgün/pürüzsüz hale getirilmesi sağlanıncaya kadar yapılır.
9.	Kök yüzey temizliği sırasında periodontal cep bölgesinde ve kök yüzeylerinde irrigasyon yapılarak çalışması tavsiye edilir. İrrigasyon ajanı olarak salin solüsyonu kullanılacağı gibi, %0.12'lik klorheksidin glukonat içeren solüsyonlarla da irrigasyon yapılabilir.