

..... İLİ
..... TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ
FLORÜRLÜ VERNİK UYGULAMASI AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU
(20.... / 20.... Eğitim Öğretim Yılı)

4. Suçiçeği gibi döküntülü hastalıklar geçirmekte olan çocuklara florürlü vernik uygulaması yapılmamalıdır.

UYGULAMADA KARŞILAŞILABİLECEK YAN ETKİLER

1. Uygulama esnasında öğürme refleksine bağlı olarak nadiren bulantı veya kusma gelişebilir.
2. Reçine veya çam fistığı alerjisi olan çocuklarda alerjik reaksiyonlara rastlanabilir. Alerjik reaksiyonlar, ağız içinde kabartılar şeklinde görülebilir.
3. Astım hastalarında çok nadir olarak nefes darlığı gelişebilir.

ÖNERİ: Florürlü vernik uygulaması sonrasında beklenmeyen bir etki görüldüğü takdirde vernik, diş fırçası ve diş ipi kullanılarak diş yüzeyinden temizlenir ve ılık su ile ağız çalkalatılarak çocuğun tükürmesi sağlanır. Sonrasında çocuğun en yakın sağlık merkezine götürülmesi önerilir.

Yukarıdaki bilgileri eksiksiz olarak okudum ve anladım. Çocuğumun genel sağlık durumunda meydana gelecek değişiklikleri bildireceğimi kabul ediyorum.

Velisi olduğum İlkokulu sınıfında bulunan oğlum/kızım'in dişlerine florürlü vernik uygulanmasına;

- İzin veriyorum.*
- İzin vermiyorum. (Nedenini işaretleyiniz).*
- Çocuğumun alerjisi var.
 - Zararlı olduğunu düşünüyorum.
 - Faydalı olduğunu düşünmüyorum.
 - Yeterince bilgi sahibi değilim.
 - Okul dışında florürlü vernik uygulamasını çocuğuma düzenli olarak yaptırıyorum.

Son 6 ay içerisinde florürlü vernik/jel uygulaması yapıldı ise uygulama tarihini gün, ay, yıl olarak yazınız:/...../.....

Bilgilendirmeyi yapanın;

Velinin;

Adı ve Soyadı :

Adı ve Soyadı :

Tarih :

Tarih :

İmza :

İmza :

..... İLİ
..... TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ
FLORÜRLÜ VERNİK UYGULAMASI AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU
(20.... / 20.... Eğitim Öğretim Yılı)

Bu form, T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından T.C. Milli Eğitim Bakanlığı ile işbirliği içerisinde yürütülecek olan koruyucu ağız ve diş sağlığı çalışmaları kapsamında gerçekleştirilecek florürlü vernik uygulaması hakkında, öğrenci velilerine yönelik olarak hazırlanmış aydınlatılmış onam formudur.

Lütfen, formu dikkatlice okuyunuz, sorularınızı ve anlaşılamayan hususları ilgili diş hekime/sağlık personeline danışınız.

UYGULAMANIN GEREKÇELERİ

1. Ağız ve diş hastalıkları, toplumumuzda yaygın olarak görülen, genel sağlığı etkileyebilen ve koruyucu önlemlerle engellenebilen hastalıklardır.
2. Çocuklarda en yaygın ağız ve diş hastlığı olan diş çürükleri ile ilgili tedbirlerin küçük yaşlarda alınması gerekmektedir.
3. Diş çürüklerinden korunmada; sağlıklı beslenme, düzenli diş fırçalama, diş hekimi kontrolü ve florür uygulamalarının birlikte gerçekleştirilmesi çok önemlidir.
4. Diş yüzeyine uygulanan florürün, çürük oluşumunu önleyici etkisi bilimsel olarak kanıtlanmıştır. Her yaosta güvenle kullanılabilen florürlü vernik, okullarda uygulanabilecek en uygun koruyucu yöntemlerden biridir.
5. Bu programda, diş yüzeyine sürüldüğünde tükürük ile temas ederek kısa sürede sertleşen florürlü vernik kullanılacaktır.
6. Florürlü vernik 6 aylık aralarla yılda iki kez, çürük risk düzeyi yüksek olan çocuklarda ise 3 aylık aralarla yılda dört kez uygulanabilir.

UYGULAMANIN BASAMAKLARI

1. Uygulama öncesinde öğrencilere diş fırçalama eğitimi verilir. Her öğrencinin, kendi diş fırçası ve macununu kullanarak, doğru ve etkin bir şekilde dişlerini fırçalamaları sağlanır.
2. Florürlü vernik uygulaması, bir diş hekimi tarafından ya da diş hekiminin gözetiminde, konu hakkında eğitim almış ebe, hemşire ve sağlık memuru tarafından gerçekleştirilir.
3. Tek kullanımı ambalajlarda bulunan florürlü vernik, tek kullanımı uygulama fırçası yardımıyla diş yüzeyine sürülerek uygulanır. Her çocuk için bir florürlü vernik ürün paketi kullanılır, uygulama sonrası kalan ürüne ait paket “Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliği’ne” uygun şekilde bertaraf edilir.
4. Uygulamadan sonra, öğrencinin, 1 saat süreyle hiçbir şey yiye içmemesi, sonrasında da 4 saat boyunca sert ve sıcak yiyecek-içeceklerden uzak durması sağlanır.
5. Florürlü vernik uygulamasının yapıldığı gün dişler fırçalanmamalı, ertesi sabah kahvaltıdan sonra fırçalanmalı ve düzenli olarak, her gün, kahvaltıdan sonra ve gece yatmadan önce, günde 2 kez fırçalamanın yapılmasına devam edilmelidir.

FLORÜRLÜ VERNİĞİN UYGULANAMAYACAĞI ÇOCUKLAR

1. Alerjik reaksiyona bağlı olarak hastaneye yatmış olan ve astım rahatsızlığı olan,
2. Reçine ve çam fistığına bağlı bilinen alerjisi olan,
3. Vücutunda döküntüsü olan ya da dudaklarında, ağız içinde, dilinde ve dişetinde yarası bulunan,

TÜRKİYE HALK SAĞLIĞI KURUMU
KORUYUCU AĞIZ ve DİŞ SAĞLIĞI PROGRAMI
MUAYENE TAKİP FORMU (ÖĞRENCİ)

Bu sayfa sağlık çalışanı tarafından doldurulacaktır.

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65				
17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37
85	84	83	82	81	71	72	73	74	75				

Tablo 1

5 yaş çocukların 6 numaralı dişlerin muayenesi unutulmamalıdır!

Taramalar sırasında aşağıdaki kodlamalar kullanılacaktır:

S: Ağızda bulunan mevcut sağlıklı diş ¹	Ç1: Kaviteli çürük diş ²	K1: Kayıp diş (Çürük nedeniyle)
D: Dolgulu diş (Çürük yok) ³	Ç2:Dolgulu ve çürük diş ⁴	K2: Kayıp diş (Diğer sebeplerle) ⁵
0: Sürmemiş ve ağızda görülmeyen diş ⁶	F: Fissür sealant uygulanmış diş	T: Travma ⁷
SP: Kron-köprü ayağı ⁸	N:Değerlendirilemeyen diş ⁹	

- Ağızda bir kısmı görülen ama tam sürmemiş daimi dişler de sağlıklı dişler gibi "S" ile kodlanır.
 - Bir çukuructaki, fissürdeki veya düzgün diş yüzeyindeki bir lezyon, kavite oluşturmuşsa "Ç1" olarak kodlanır. Yine geçici dolgulu dişlerin üzerinde ve fissür sealant uygulanmış dişlerin üzerinde çürük varsa "Ç1" ile kodlanır.
 - Çürük nedeniyle kronlanmış diş "D" olarak kodlanır.
 - Aynı dişte hem çürük hem de dolgu varsa "Ç2" ile kodlanır. Kırık dolgular da "Ç2" olarak kodlanır.
 - Konjenital olarak eksik olduğuna veya periodontal hastalık, travma, ortodontik tedavi gibi sebepler sonucu çekilmiş olduğuna karar verilen dişler "K2" olarak kodlanır. Fizyolojik olarak düşmüş dişler (6 yaş için 71-81 ve 51-61 no.lu dişler gibi) "K1" ya da "K2" olarak kodlanmaz. Fizyolojik olarak düşmüş süt dişine ait kutucuk boş bırakılır.
 - Bu kodlama, daimi dişlerle sınırlıdır. Yerinde süt dişinin de bulunmadığı, sürmemiş bir daimi diş boşluğu için kullanılır. Bu kod, doğuştan eksik olan ya da travma vb. nedenlerle kaybedilen dişleri içermez. Ağızda görülen diş boşluğu, dişin kaybedilmesi nedeniyle oluşmamışsa "0" olarak; dişin kaybedilmesi nedeniyle oluşmuşsa "K1 veya K2" ile kodlanır.
 - Dişte kırık veya travmaya bağlı renk değişikliği "T" olarak kodlanır. Dişte hem kırık hem dolgu varsa da "T" kodu kullanılır. Yine, dişte mevcut olan tedavi (dolgu, kanal tedavisi, kron vb.) travmaya bağlı tedavi ise bu diş "T" olarak kodlanır.
 - Köprülerde, gövde, kayıp (K1 veya K2) olarak kodlanır. Köprü ayakları "SP" olarak kodlanır. Çürük veya travma haricindeki bir nedenle yapılmış kronlama "SP" ile kodlanır. Çürük veya restorasyon belirtisi olmayan, dişin labial yüzünü kaplayan veneer veya laminate veneer "SP" olarak kodlanır.
 - Orthodontik bant varlığı ve şiddetli hipoplazi gibi sebeplerle değerlendirilemeyen sürümlü dişler "N" olarak kodlanır.
- Not:** Aynı cenede hem süt dişi, hem de o süt dişinin yerine gelecek daimi dişin mevcudiyeti söz konusu ise her ikisi de taşıdığı duruma uygun kodla (S, D, Ç1, Ç2 gibi) kaydedilmelidir.

Tablo 2

1. Öğrencinin ağızında yer tutucu var mı?	<input type="checkbox"/> Yok	<input type="checkbox"/> Var
2. Uygulama gününde florürlü vernik uygulaması gerçekleştirilebildi mi?	<input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Evet

Diş hekiminin T.C. Kimlik Numarası

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tarih .../.../.....

Sınıf Mevcudu

İmza.....

TÜRKİYE HALK SAĞLIĞI KURUMU
KORUYUCU AĞIZ ve DİŞ SAĞLIĞI PROGRAMI
MUAYENE TAKİP FORMU (ÖĞRENCİ)

20..... / 20..... EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI

..... İli Toplum Sağlığı Merkezi

Bu sayfa, florürlü vernik uygulaması için onam veren ya da vermeyen tüm veliler tarafından doldurulacaktır.

Öğrencinin;

TC. Kimlik Numarası

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adı Soyadı

.....

Okul/Kurum Adı

.....

Sınıf/Şube

.....

Doğum Tarihi

..... / /

Cinsiyeti

Kız Erkek

Öğrenci Velisinin;

Adı Soyadı

.....

Telefon Numarası

.....

Eğitim Durumu

Okur-yazar değil Okur-yazar İlkokul
 Ortaokul Lise Yüksekokul / Üniversite

Velisi olduğunuz öğrenci hakkında aşağıda yer alan soruları cevaplayınız:

1. Ortodontik tedavi gördü mü/ görüyor mu?	<input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet
2. Dişlerini fırçalarken diş eti kanaması oluyor mu?	<input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var
3. Kendisine ait diş fırçası var mı?	<input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var
4. Diş fırçalama sıklığı nedir?	<input type="checkbox"/> Fırçalamıyor <input type="checkbox"/> Düzensiz fırçalıyor <input type="checkbox"/> Günde 1 kez fırçalıyor <input type="checkbox"/> Günde 2-4 kez fırçalıyor
5. Ara yüz fırçası / diş ipi kullanıyor mu?	<input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet
6. En son diş hekimine gitme nedeni nedir?	<input type="checkbox"/> Hiç gitmedi <input type="checkbox"/> Ağrı veya yakınma <input type="checkbox"/> Tedavi veya tedavi takibi <input type="checkbox"/> Yakınma olmaksızın yılda en az bir kez düzenli kontrol için <input type="checkbox"/> Nedenini hatırlamıyorum

Not: Tabloda yer alan her soru için sadece bir seçenek işaretlenmelidir.

TARİH	OKUL ADI
18.10.2016	MUMCULAR FUAT ERTEM İ.O
19.10.2016	MUMCULAR FUAT ERTEM İ.O
21.10.2016	PINARLIBELEN NİLĞÜN DR. KERİM CANGIR İ.O
21.10.2016	ÇAMLIK İ.O
24.10.2016	UMURCA İ.O
25.10.2016	UMURCA İ.O
26.10.2016	GÜVERCİNLIK SUDİ ÖZKAN İ.O
28.10.2016	KIZILAĞAÇ SALİHA VEYSEL İ.O
28.10.2016	ÇİFTLİK MUSTAFA YAZICI İ.O
02.11.2016	TEPECİK DEMİR TOPAL İ.O
02.11.2016	ÇÖMLEKÇİ İ.O
03.11.2016	MERKEZ TURGUTREİS O.O
03.11.2016	CUMHURİYET O.O
04.11.2016	YUKARI MAZİ İ.O
04.11.2016	ÖZCAN KARAGÖL O.O
07.11.2016	ATATÜRK İ.O
08.11.2016	ATATÜRK İ.O
09.11.2016	GÖLKÖY AHMET NACİ ÇOŞKUN İ.O
11.11.2016	ATATÜRK İ.O
14.11.2016	ORTAKENT MÜMTAZ ATAMAN İ.O
15.11.2016	ORTAKENT MÜMTAZ ATAMAN İ.O
16.11.2016	ORTAKENT MÜMTAZ ATAMAN İ.O
17.11.2016	TÜRKBÜKÜ ŞEHİT GAFFUR KAYNAR İ.O
21.11.2016	ŞEHİT BARIŞ AKAY ANAOKULU
22.11.2016	GÜNDÖĞAN NAFİZ İLICAK İ.O
23.11.2016	GÜNDÖĞAN NAFİZ İLICAK İ.O
25.11.2016	DEREKÖY İ.O
28.11.2016	MAHİNUR CEMAL USLU O.O
28.11.2016	MESLEK VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ
29.11.2016	GERİŞ PASANDA ANAOKULU
29.11.2016	SUZAN ABDULHAKİM O.O
02.12.2016	GÜMÜŞLÜK KEMAL DURMAZ İ.O
05.12.2016	ŞEHİT SERKAN GÖKER İ.O
06.12.2016	GÖKÇEBEL PROFİLO MARINA İ.O
07.12.2016	GÖKÇEBEL PROFİLO MARINA İ.O
08.12.2016	BERHAN TAHA ANAOKULU
09.12.2016	AKYARLAR HACI MAHMUT TINAZ TEPE İ.O
12.12.2016	GÜMBET HÜSEYİN BOYACI İ.O
13.12.2016	YALIKAVAK NEŞE DOĞAN İ.O
14.12.2016	YALIKAVAK NEŞE DOĞAN İ.O
15.12.2016	YAHŞİ ÖZEL E.U.OKULU
15.12.2016	ÖZEL YAHŞİ İ.O
16.12.2016	VEDAT TÜRKMEN O.O
19.12.2016	BİTEZ GÜLÜMSER DANACI İ.O
20.12.2016	BİTEZ GÜLÜMSER DANACI İ.O
21.12.2016	TURGUTREİS AMİRAL İ.O
22.12.2016	BİTEZ GÜLÜMSER DANACI İ.O
22.12.2016	BİTEZ GÜLÜMSER DANACI O.O
23.12.2016	TURGUTREİS AMİRAL İ.O

26.12.2016	KONACIK CAHİT ÖZVEZNECİ İ.O
27.12.2016	ZEYYAD MANDALİNCİ İ.O
28.12.2016	ZEYYAD MANDALİNCİ İ.O
29.12.2016	KONACIK CAHİT ÖZVEZNECİ İ.O
29.12.2016	İMAM HATİP OKULU
30.12.2016	ZEYYAD MANDALİNCİ İ.O
02.01.2017	GÜLER MUSTAFA KIZILAĞAÇ İ.O
03.01.2017	GÜLER MUSTAFA KIZILAĞAÇ İ.O
04.01.2017	GÜNDÖĞAN MUHARREM ESKİYAPAN O.O
05.01.2017	GÜLER MUSTAFA KIZILAĞAÇ İ.O
06.01.2017	ÖZEL TURGUTREİS BİCIRİK ANAOKULU
06.01.2017	ÖZEL TURGUTREİS DEHA ANAOKULU
06.01.2017	ÖZEL TURGUTREİS MARMARA ANAOKULU
09.01.2017	BAHÇEŞEHİR İ.O-ANAOKULU
10.01.2017	TED KOLEJİ
11.01.2017	ÖZEL MARMARA İLKÖĞRETİM O.
12.01.2017	PATİKA ANAOKULU
12.01.2017	GELİŞİM ANAOKULU
12.01.2017	ÖZEL BODRUM FEN BİLİMLERİ O.
13.01.2017	MOD ANAOKULU
13.01.2017	MANDALİNA ANAOKULU
13.01.2017	MAVİ ÇİZGİ ANAOKULU
16.01.2017	ÖZEL GÖKKUŞAĞI ÇOÇUKLARI ANAOKULU
16.01.2017	ÖZEL BODRUM MARMARA ANAOKULU
17.01.2017	ÖZEL BODRUM KARTANESİ ANAOKULU
17.01.2017	ÖZEL KÜÇÜKŞEYLER ANAOKULU