



T.C
MALAZGİRT KAYMAKAMLIĞI
İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

MUŞ MALAZGİRT İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ - MUŞ
MALAZGİRT İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
13.02.2019 10:28 - 64925577 - 199 - E.209



00087284912

Sayı : 64925577-199
Konu : Florürlü Vernik Uygulaması

MALAZGİRT İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE

İlçe Sağlık Müdürlüğümüz tarafınca okullarda yapılacak olan Florürlü Vernik Uygulaması ile ilgili ekte gönderilen Aydınlatılmış Onam Formu' nun kurumunuza bağlı tüm okullara ulaştırılarak 60 (altmış) ayını doldurmuş ana sınıfı öğrencileri ile ilköğretim 1. Sınıf 2. Sınıf 3. Sınıf ve 4. Sınıf öğrenci velilerine ulaştırılıp 13.02.2019 tarihinden en geç 22.02.2019 tarihine kadar veliler tarafından doldurulmasının sağlanması, eksik öğrenci bilgilerinin sınıf öğretmenlerimiz tarafından kontrol edilerek tamamlanması formların sınıf öğretmenleri tarafından geri toplanarak uygulama tarihine kadar muafaza edilmesi ve kurumumuz tarafından bu dönem yapılacak olan Florürlü Vernik Uygulaması gününde hazır bulundurulması gerekmektedir. Ayrıca ana sınıfı öğrencilerinin T.C Kimlik numaraları ve doğum tarihleri listesi ile ilköğretim 1. Sınıf, 2. Sınıf, 3. Sınıf ve 4. Sınıf öğrencilerinin T.C Kimlik Numaraları listelerinin hazır bulundurulması hususunu;

Gereğini bilgilerinize rica ederim.

e-imzalıdır.
Uzm.Dr. Ejder Kamil
ÖZTÜRK
İlçe Sağlık Müdürü V.

EKLER: Aydınlatılmış Onam Formu



104 Sayılı
Genel Kurul Kararı
BİRİM/BÖLÜM

FLORÜRLÜ VERNİK UYGULAMASI
AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

Sayfa No:2/2

MUS İL SAĞLIĞI MÜDÜRLÜĞÜ

UYGULAMADA KARŞILAŞILABİLECEK YAN ETKİLER

1. Uygulama esnasında öğütme refleksine bağlı olarak nadiren bulantı veya kusma gelişebilir.
2. Reçine veya cam fişığı aletijisi olan çocuklarda alerjik reaksiyonlara rastlanabilir. Alerjik reaksiyonlar, ağız içinde kabarıklar 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.

Son 6 ay içerisinde florürlü vernik/jel uygulaması yapıldı mı?

Evet

Hayır

Uygulama tarihi: / /

Velisi olduğum İlkokulu sınıfında bulunan öğrencim/kızım'ın dişlerine florürlü vernik uygulamasına;

İzin veriyorum.

İzin vermiyorum. (Nedenini işaretleyiniz).

- Çocuğumun aletijisi var.
- Zararlı olduğunu düşünüyorum.
- Faydalı olduğunu düşünmüyorum.
- Yeterince bilgi sahibi değilim.
- Okul dışında florürlü vernik uygulamasını çocuğuma düzenli olarak yaptırıyorum.

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

Adı Soyadı:
Tarih/ İmza:

BİLGİLENDİRMEYİ YAPAN

Adı Soyadı:
Tarih/ İmza:

VELİ

F01/TSHEDEB/00



104 Sayılı
Genel Kurul Kararı
BİRİM/BÖLÜM

KORUYUCU AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI PROGRAMI
MÜAYENE TAKİP FORMU
ÖĞRENCİ (2-A)

Sayfa No:2/2

MUS İL SAĞLIĞI MÜDÜRLÜĞÜ

12.12.2017

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 çocuklarında 6 numaralı dişlerin muayenesi unutulmamalıdır!

Taramalar sırasında aşağıdaki kodlamalar kullanılacaktır:

D: Doğulu diş (Çürük yok)	C1: Kaviyel çürük diş	K1: Kayıp diş (Çürük nedeniyle)
0: Sürmemiş ve ağızda görünmeyen diş	F: Fissür sealantı uygulanan diş	T: Travma
SP: Kron-köprü ayağı	N: Değerlendirilmeyen diş	

1- Ağızda bir kısmı görülen ama tam sürmemiş damcı dişler de sağlıklı dişler gibi "S" ile kodlanır.

2- Bir çukurçukrakı, fissürdeki veya düzgülün diş yüzeyindeki bir lezyon, kavite oluşmuşsa "C1" olarak kodlanır. Yine geçici doğulu dişlerin üzerinde ve fissür sealantı uygulanan dişlerin üzerinde çürük varsa "C1" ile kodlanır.

3- Çürük nedeniyle kronlanmış diş "D" olarak kodlanır.

4- Aynı dişte hem çürük hem de dolgu varsa "C2" ile kodlanır. Çürük dolgu da "C2" olarak kodlanır.

5- Konjenital olarak eksik olduğuna veya periodontal hastalık, travma, ortodontik tedavi gibi sebepler sonucu gelişmiş 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 küçük boş brakiir.

6- Bu kodlama, daimi dişlerle sınırlıdır. Yerde süt dişinin de bulunmadığı, sürmemiş bir daimi diş boşluğu için boşluğun, dişin kaybedilmesi nedeniyle oluşmuşsa "0" olarak; dişin kaybedilmesi nedeniyle oluşmuşsa "K1 veya K2" ile kodlanır.

7- 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.

8- Köprülere, gövde, kayıp (K1 veya K2) olarak kodlanır. Köprü ayakları "SP" olarak kodlanır. Çürük veya travma harcındaki bir nedenle yapılmış kronlama "SP" ile kodlanır. Çürük veya travma restorasyon belirtisi olmayan, dişin labial yüzünü kaplayan veneer veya laminare veneer "SP" olarak kodlanır.

9- Ortodontik bant varlığı ve şiddetli hipoplazi gibi sebeplerle değerlendirilmeyen sürmüş dişler "N" olarak kodlanır. Not: Aynı cenelede hem süt dişi, nem de 0 süt dişinin yerine gelecek daimi dişin mevcudiyeti söz konusu ise her ikisi de taşıdığı duruma uygun kodla (S, D, C1, C2 gibi) kaydedilmelidir.

Tablo 2

1. Öğrencinin ağızda yer tutucu var mı?

Yok Var

2. Uygulama gününde florürlü vernik uygulaması gerçekleştirildi mi?

Hayır Evet

Diş hekiminin T.C. Kimlik Numarası :

Sınıf Mevcudu:

İmza:

F04/TSHEDEB/00



TC Sağlık Bakanlığı
Genel Müdürlüğü

FLORÜRLÜ VERNİK UYGULAMASI
AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

Sayfa No: 1 / 2

Uygulama Tarihi =

MUS..... İL SAĞLIĞI MÜDÜRLÜĞÜ

2. Dönem

2018/2019 EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI

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

Lütfen, formu dikkatlice okuyunuz, sorularınıza ve anlaşılmasayan hususları ilgili diş hekimine/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 hastalığı olan diş çürükleri ile ilgili tedbirlerin küçük yaşlarda alınması gerekmektedir.
3. Diş çürüklerinden korunmada; sağlıklı beslenme, düzenli diş fırçalama, diş hekimini kontrolü ve florit uygulamalarının birlikte gerçekleştirilmesi çok önemlidir.
4. Diş yüzeyine uygulanan floritürün, çürük oluşumunu önleyici etkisi bilimsel olarak kanıtlanmıştır. Her yaşta güvenle kullanılabilen floritürü vernik, okullarda uygulanabilecek en uygun koruyucu yöntemlerden biridir.
5. Bu programda, diş yüzeyine sürüldüğünde tükürük ile temas ederek kısa sürede sertleşen floritürü vernik kullanılacaktır.
6. Floritürü vernik yılda iki kez (3-6 aylık periyotlarla uygulanabilir), çürük risk düzeyi yüksek olan çocuklarda ise 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. Floritürü vernik uygulaması, bir diş hekimini tarafından ya da diş hekiminin gözetiminde, konu hakkında eğitim almış ebe, hemşire ve sağlık memuru tarafından gerçekleştirilir.
3. Tek kullanımlık ambalajlarda bulunan floritürü vernik, tek kullanımlık uygulama fırçası yardımıyla diş yüzeyine sürülerek uygulanır. Her çocuk için bir floritürü vernik tirtin paketi kullanılır, uygulama sonrası kalan tirtine ait paket "Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliği"ne uygun şekilde bertaraf edilir.
4. Uygulamadan sonra, öğrencinin, 1 saat süreyle hiçbir şey yiyip içmemesi, sonrasında da 4 saat boyunca sert ve sıcak yiyecek-içeceklerden uzak durması sağlanır.
5. Floritürü vernik uygulamasını yaptırdığı 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 fistiğine bağlı bilinen alerjisi olan,
3. Vücudunda dokümantasi olan ya da dudaklarında, ağız içinde, dilinde ve dişetinde yarasi bulunan,
4. Suççeği gibi dokümantasi hastalıklar geçirmekte olan çocuklara floritürü vernik uygulaması yapılmamalıdır.

BİLGİLENDİRMEYİ YAPAN

Adı Soyadı:
Tarih/ İmza:

Adı Soyadı:
Tarih/ İmza:

VELİ

F01/TSHEDB/00



TC Sağlık Bakanlığı
Genel Müdürlüğü

KORUYUCU AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI PROGRAMI
MUAYENE TAKİP FORMU
ÖĞRENCİ (2-A)

Sayfa No: 1 / 2

Ana sınıfı 1, 2, 3 ve 4.
sınıf öğrencilerine
sağlık tenekidir

MUS..... İL SAĞLIĞI MÜDÜRLÜĞÜ

2018/2019 EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI

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

Öğrencinin:

TC Kimlik Numarası

Adı Soyadı

Okul/Kurum Adı

Sınıf/Sube

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 yakıtına <input type="checkbox"/> Tedavi veya tedavi takibi <input type="checkbox"/> Yakıtına olmaksızın yılda en az bir kez düzenli kontrol için <input type="checkbox"/> Nedenini hatırlamıyorum

Not: Tablodaki yer alan her soru için seçenek işaretlemelidir.

Bu sayfa sağlık çıktısını turafından doldurulacaktır.

F04/TSHEDB/00