	SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ **Hamidiye Diş Hekimliği Fakültesi**	**Dok. No: HDHF.FR.06** **İlk Yayın Tarihi:04.09.2026**
	ENDODONTİ ANABİLİM DALI **3.SINIF ENDODONTİ PREKLİNİK DERSİ ÖDEV DEĞERLENDİRME FORMU**	**Revizyon No/Tarih:**

Öğrenci Adı Soyadı:		**Numarası:**	**Diş Numarası:**	**Tarih:**
Değerlendirme Kriterleri	**Çok İyi**	**Orta**	**Yetersiz**	**Puan**
Giriş Kavitesi ve Çürük Temizliği	**(12-15 Puan)** Pulpa odası tavanı tamamen kaldırılmış; düz hat erişimi sağlanmış, kavitede hiçbir çürük doku kalmamış.	**(7-11 Puan)** Tavan kısmen kalmış; kavite sınırları idealden sapmış, kavitasyon kenarlarında hafif çürük doku var.	**(0-6 Puan)** Yanlış diş anatomisi açılmış; pulpa odası tabanı zarar görmüş veya çürük doku tamamen bırakılmış.	**/15**
El Eğeleri ile Ön Preparasyon	**(8-10 Puan)** ISO #25 numaraya kadar ardışık el eğeleriyle kanal yolu apikal açıklık sorunsuz sağlanmış.	**(4-7 Puan)** El eğesi basamakları tam takip edilmemiş; #25 eğe sıkışıyor veya boyuta tam inmiyor.	**(0-3 Puan)** El eğesiyle kanalda basamak (ledge) veya transportasyon oluşturulmuş; #25 numara apikale ulaşamıyor.	**/10**
Çalışma Boyutu Tespiti	**(8-10 Puan)** Radyografik/görsel olarak apikal foramenden 0.5-1 mm kısa; referans noktaları kararlı ve net.	**(4-7 Puan)** Çalışma boyutu idealden 1.5-2 mm kısa veya uzun; referans noktası belirsiz veya güvensiz.	**(0-3 Puan)** Aşırı taşkın (>2 mm) veya çok kısa ölçüm; referans noktası sınav esnasında değiştirilmiş.	**/10**
Rotary Eğe ile Şekillendirme	**(12-15 Puan)** Rotary sistem tork/hız kurallarına uygun; kanal formu korunmuş, ideal taper ve apikal stop var.	**(7-11 Puan)** Rotary eğe kanal içinde zorlanmış; hafif transportasyon veya kanal içi hafif düzleşme var.	**(0-6 Puan)** Zip, apikal transportasyon veya strip perforasyonu oluşmuş; anatomi tamamen bozulmuş.	**/15**
İrrigasyon ve Kurulama	**(4-5 Puan)** Her eğe değişimi arası yoğun irrigasyon; kağıt konlar (paper point) ile kanal tamamen kurulanmış.	**(2-3 Puan)** İrrigasyon sıklığı yetersiz; kanal tam kurulanmamış, kağıt konlar hafif nemli çıkıyor.	**(0-1 Puan)** Hiç irrigasyon yapılmamış; kanal içi tamamen ıslak bırakılmış veya gütaperka ıslak kanala yerleştirilmiş.	**/5**
Kök Kanal Dolumu (Obturasyon)	**(15-20 Puan)** Master kon uyumu tam; tug-back doğru; kon çalışma boyunda (veya ±1 mm'de) lateral/termoplastik kondansasyon sıkı; radyografide boşluk yok; taşkınlık-kısalık yok.	**(9-14 Puan)** Dolgu hafif kısa (2-3 mm) veya taşkın; tug-back yok; kanal içinde hafif radyografik boşluklar izleniyor.	**(0-8 Puan)** Aşırı kısa veya taşkın dolgu (>3 mm); gütaperka gevşek, kanalın apikal 1/3'ü boş kalmış; pat/gütaperka ayrışmış.	**/20**
Dolum Sonrası Kavite Temizliği	**(12-15 Puan)** Kavite tabanında veya duvarlarında gütaperka ve pat artığı yok; gütalar kanal ağızlarında sadece "pembe nokta" halinde net izleniyor.	**(7-11 Puan)** Kavite tabanında veya duvarlarında hafif pat/gütaperka kalıntısı var; güta kesim seviyesi hafif yüksek/derin.	**(0-6 Puan)** Kavite içi tamamen patla boyanmış; pulpa odası gütaperka artıklarıyla dolu, güta kesimi yapılmamış.	**/15**
Koroner Sızdırmazlık ve Restorasyon	**(4-5 Puan)** Kanal ağızları kaide maddesi ile örtülmüş; geçici/daimi restorasyon sızdırmaz, anatomik ve yüksekliği olmadan yapılmış.	**(2-3 Puan)** Kaide maddesi veya geçici dolgu eksik/taşkın uygulanmış; marjinlerde hafif mikrosızıntı riski var.	**(0-1 Puan)** Geçici dolgu yapılmamış veya tamamen yetersiz; kavite açık bırakılmış, koroner sızdırmazlık başarısız.	**/5**
Ergonomi ve Düzen	**(4-5 Puan)** Doğru hasta-hekim pozisyonu; döner alet pedal kontrolü iyi; sterilizasyon kurallarına uyum, temiz ve düzenli masa.	**(2-3 Puan)** Postür hatalı; rotary motor ayarları yanlış seçilmiş, masa düzeni yetersiz.	**(0-1 Puan)** Kontaminasyon zinciri kırılmış; koruyucu gözlük/eldiven yok; döner alet güvenliği ihlal edilmiş.	**/5**
Değerlendirici geri bildirimi (50'den düşük not alan öğrencilere geri bildirimde bulunmak zorunludur):			**TOPLAM**	**/100**

	EVET	**HAYIR (Geri bildirimde bulunulmama gerekçesini yazın)**	**Öğrenci İmzası**	**Öğretim elemanı imzası**
Öğrenciye geri bildirimde bulunuldu mu?				

ONAYLAYANLAR

Araştırma Görevlisi (Adı soyadı)	**İmza**	**Araştırma Görevlisi (Adı soyadı)**	**İmza**	**Öğretim Üyesi (Adı soyadı)**	**İmza**