



KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
ÖLÇÜ, MODEL KABUL VE RED KRİTERLERİ
TALİMATI



Kodu: SPL.TL.01 **Yayın Tarihi: 01.11.2018** **Revizyon Tarihi:** **Revizyon No:** **Sayfa No/Sayfa sayısı:1/2**

- 1. AMAÇ:** Ölçü ve modellerin protez kabul ve yenilenme kriterlerinin açıkça beyan edilip prosedüre uygun yapılmasının sağlanmasıdır.
- 2. KAPSAM:** Protetik diş tedavisi personeli ve laboratuvar çalışanlarını kapsar.
- 3. SORUMLULAR:** Ölçünün kriterlere uygun olmasından ilgili diş hekimi, modelin kriterlere uygun hazırlanmasından ilgili diş protez teknisyeni sorumludur.

4. FAALİYET AKIŞI:
HAREKETLİ PROTEZ

Ölçü Yenilenme Kriterleri:

- Yumuşak ve sert doku detaylarını iyi vermeyen,
- Üzerinde hava kabarcığı bulunan,
- Kan ve tükürükten arındırılmamış,
- Ölçü maddesi kaşıktan ayrılmış yada herhangi bir maddesi kopmuş,
- Klinikte dezenfeksiyonu yapılmamış,
- Yapılması planlanan bölgede proteze ait tüm anatomik sınırları kapsamayan,
- Diş çekim yerleri iyileşmemiş,
- Süresinde kabul edilmeyen,
- Kole sınırları net olmayan ölçüler yenilenir.

Ölçü Kabul Kriterleri:

- Yumuşak ve sert doku detaylarını iyi veren,
- Üzerinde hava kabarcığı bulunmayan,
- Kan ve tükürükten arındırılmış,
- Ölçü maddesi kaşıktan ayrılmamış yada herhangi bir maddesi kopmamış,
- Klinikte dezenfeksiyonu yapılmış,
- Diş çekim yerleri iyileşmiş,
- Yapılması planlanan bölgede proteze ait tüm anatomik sınırları kapsayan,
- Kole sınırları net olan ölçüler kabul edilir.

DİŞLİ PROVA

Yenilenme Kriterleri:

- A hattı belirlenmemişse,
- Dezenfeksiyon kurallarına uyulmamışsa,
- Kapanış hatası varsa yenilenir.

Kabul Kriterleri:

- A hattı belirlenmişse,
- Kapanış hatası yok,
- Dezenfeksiyon kurallarına uyulmuşsa kabul edilir.

KAPANIŞ

Yenilenme Kriterleri

- Mum duvarlar kaideye sabitlenmemişse,
- Orta hat, gülme hattı tespit edilmemişse,
- Diş rengi seçilmemişse,
- Kapanış hatası var,
- Dezenfeksiyonu yapılmamış,
- Parsiyel protezde rehber dişler tam kapanışta değil, iskelet kaide ve tırnakları yükseklik yapmış protezlerde aşama tekrarı yapılır.

Kabul Kriterleri

- Mum duvarlar kaideye sabitlenmişse,
- Orta hat, gülme hattı tespit edilmişse,
- Diş rengi seçilmişse,
- Kapanış hatası yok,
- Dezenfeksiyonu yapılmış,
- Parsiyel protezde rehber dişler tam kapanışta, iskelet kaide ve tırnakları yükseklik yapmamış protezler kabul edilir.



KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ
DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
ÖLÇÜ, MODEL KABUL VE RED KRİTERLERİ
TALİMATI



Kodu: SPL.TL.01

Yayın Tarihi: 01.11.2018

Revizyon Tarihi:

Revizyon No:

Sayfa No/Sayfa sayısı:2/2

BİTİM

Yenilenme Kriterleri

- Protez kaidesi cilalanmamış ve poröz olan,
- A hattı doğru şekil ve yerde hazırlanmamış,
- Tesviye sırasında tüberler protez sınırları içerisine alınmamış, kısa veya uzun hazırlanmış,
- Protez sınırları ölçü modeli doğru şekilde yansıtmayan(keskin, kalın kenar) ve protez üzerindeki dişlerin yerinden oynadığı
- Sentrik kapanışı anormal yükselti yapmış,
- Frenilumlar doğru anatomik yapıda yapılmamış protezlerde ölçü yenilenir.

Kabul Kriterleri

- Protez kaidesi cilalanmış ve poröz olmayan,
- A hattı doğru şekil ve yerde hazırlanmış,
- Tesviye sırasında tüberler protez sınırları içerisine alınmış, kısa veya uzun hazırlanmamış,
- Protez sınırlarının ölçü modeli doğru şekilde yansıtan (keskin, kalın kenarlı olmayan) ve protez üzerindeki dişlerin yerinden oynamadığı,
- Sentrik kapanışı normal yükselti yapmış,
- Frenilumlar doğru anatomik yapıda yapılmışsa protezler kabul edilir.

SABİT PROTEZ

Ölçü Yenilenme Kriterleri:

- Yumuşak ve sert doku detaylarını iyi vermeyen,
- Üzerinde hava kabarcığı bulunan,
- Kan ve tükürükten arındırılmamış,
- Ölçü maddesi kaşıktan ayrılmış ya da herhangi bir maddesi kopmuş,
- Klinikte dezenfeksiyonu yapılmamış,
- Yapılması planlanan bölgede proteze ait tüm anatomik sınırları kapsamayan,
- Diş çekim yerleri iyileşmemiş,
- Süresinde kabul edilmeyen,
- Kole sınırları net olmayan ölçüler yenilenir.

Ölçü Kabul Kriterleri:

- Yumuşak ve sert doku detaylarını iyi veren,
- Üzerinde hava kabarcığı bulunmayan,
- Kan ve tükürükten arındırılmış,
- Ölçü maddesi kaşıktan ayrılmamış yada herhangi bir maddesi kopmamış,
- Klinikte dezenfeksiyonu yapılmış,
- Diş çekim yerleri iyileşmiş,
- Yapılması planlanan bölgede proteze ait tüm anatomik sınırları kapsayan,
- Kole sınırları net olan ölçüler kabul edilir.

Hazırlayan:
Protez Laboratuvarı Sorumlusu

Kontrol eden:
Kalite Direktörü

Onaylayan:
Dekan