



**BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**  
AĞIZ, DİŞ VE ÇENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI  
TME HASTALARI İÇİN MUAYENE FORMU



DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA NO
SHB.FR.22	01/2023	-	-	1/2

Ad Soyad: .....

Tarih :...../...../.....

Yaş:..... Cinsiyet:..... Meslek:..... Varsa çocuk sayısı.....

Tel:..... Adres:.....

..... Ailenin yaklaşık aylık geliri ne kadardır.....

Şikayeti : .....

Şikayetin hikayesi (Sınırlı ağız açıklığı, sesler, vb).....

.....

Ağrının lokalizasyonu ( sağ-sol, sınırı belirgin veya yayılan tarzda vb.).....

.....

Ağrının sıklığı :  1 Sürekli  2 Arada sırada

Ağrının zamanı :  1 Sabah  2 Öğle  3 Akşam  4 Sürekli

Ağrının karakteri :  1 Spontan  2 Provake

Hareketlerde ağrı :  1 Keskin  2 Künt  3 Zonklama tarzında  4 Diğer.....

Ağrının derecesi ( VAS )  1 Açma - Kapama  2 Isırma  3 Esneme

Yok Orta Derecede Dayanabileceğiniz  
en şiddetli ağrı

Çene fonksiyonlarındaki azalma miktarı ( VAS )

Fonksiyon yok Fonksiyon yarı Fonksiyon hiç azalmadı  
yariya yazıldı

Çenede kitlenme oluyor mu ?

Ne zamanlar?.....

Şu şikayetler mevcut mu ?  1 Baş ağrısı  2 Kulak ağrısı  3 Boyun ağrısı  4 Kulak çınlaması

5 Duyma bozuklukları

Dış sıkma alışkanlığı varmı ?

Ağrılı yada hassas dişi varmı ? .....

Uyku durumu :  1 Düzenli  2 Düzensiz

1 Ortopedik  2 Yüksek yastıkla  3 Orta yükseklikte  4 Alçak yastıkla  5 Yastıksız

Yatarken bel ve boyun ağrısı oluyor mu ?.....

Herhangi bir ilaç kullanıyor mu ?.....

Eklem sesleri :  1 Klinking  2 Krepitasyon

Travma hikayesi var mı ?.....

Şikayetlerde gün içinde azalma oluyor mu ?.....

Sürekli tekrarlanan alışkanlıkları var mı ?.....

Ailenizde çene eklemi ile şikayetler veya dış sıkma alışkanlığı olan birey var mı ?.....

Yemek yediği taraf :  1 Sağ  2 Sol  3 Her ikisi

Bu şikayetten daha önce tedavi görülmüş mü ?

1 İlaç tedavisi  2 Fizik tedavisi  3 Artrosentez  4 Diğer

5 Gece plağı  6 Oklüzal düzenleme  7 Cerrahi

Önceki Tedavi ne kadar etkili oldu ?  1 Hiç  2 Az  3 Orta  4 Çok

Düzenli olarak yaptığınız bir spor var mı ?.....



**BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**  
AĞIZ, DIŞ VE ÇENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI  
TME HASTALARI İÇİN MUAYENE FORMU



DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA NO
SHB.FR.22	01/2023	-	-	2/2

Deviasyon

Maksimum ağız açıklığı .....mm.

Ağırsız maksimum ağız açıklığı.....mm.

Lateral hareketler Sağ.....mm Sol.....mm.

Protruziv hareketler.....mm.

Klik varlığı **1** Var **2** Yok

Sağ.....mm. Sol.....mm.

Krepitasyon **1** Var **2** Yok

Orta hat

Maksilla **1** Ortada **2** Sağ **3** Sol

Mandibula **1** Ortada **2** Sağ **3** Sol

Eklem Palpasyonunda ağrı : **1** Yok **2** Hafif **3** Orta **4** Şiddetli

Hareket sırasında ağrı	Yok	Hafif	Orta	Şiddetli
Açma - Kapama				
Lateral				
Protruziv				

Kasların muayenesi

	Sağ	Sol
Temporalisin tendonu		
Masseter		
Sternokleidomastoideus		
Splenius		
Trapezius		
Pterigoideus medialis		

Yok : -

Hafif : +

Orta : ++

Şiddetli : +++

8 7 6 5 4 3 2	1 2 3 4 5 6 7
8 7 6 5 4 3 2	1 2 3 4 5 6 7

Ç: Çürük diş, E: Eksik diş, D: Dolgulu diş

G: Gömülü diş, K: Kök, P: Protez M:Malpoze diş

Oral hijyen , klinik bulgular, radyolojik bulgular vs:

Öklüzyon

**1** Angle Klas I

**2** Angle Klas II .....

**3** Angle Klas II Primer Temas :

.....