|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| aibu_dis_logo |  **BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ** **DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**PEDODONTİ ANABİLİM DALI TRAVMA FORMU  | birincilogo_3559696 |
| DOKÜMAN KODU | YAYIN TARİHİ | REVİZYON NO | REVİZYON TARİHİ | SAYFA NO |
| HHD.FR.08 | 27/05/2019 | - | - | 1/2 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dr./Dt.:** | **Dosya No:** | **TC Kimlik No:** |

**Hastanın:**

**Adı-Soyadı: ........................................................... Cinsiyeti: Erkek Kız**

**Ebeveyninin Adı: ................................................... Cep Tel: ......................................**

**Doğum Tarihi ve Yeri: ............................................ Ev/İş Tel: ....................................**

**Sistemik Rahatsızlığı: Var Yok**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | **Travmadan Etkilenen Dişler** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 55 | 54 | 53 | 52 | 51 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 18 | 17 | 16 | 15 | 14 | 13 | 12 | 11 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |  |  |  |
|  |  | 48 | 47 | 46 | 45 | 44 | 43 | 42 | 41 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 85 | 84 | 83 | 82 | 81 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 |  |  |  |  |  |  |

**Travma Hikayesi**

**Travma Zamanı: ...............................................................**

**Nedeni: ............................................................................**

**Travmadan Sonra Geliş Zamanı: .......................................**

**Travma Muayenesi**

**Yüzün Muayenesi**

 **Contussion:** Yumuşak dokularda ezilme ve ezilmeye neden olan yaralanma

 **Abrazyon :** Sıyrık

 **Laserasyon:** Yırtılma veya kesilme

 **Penetrasyon:** Yumuşak dokuların derin yaralanması

**WHO Travma Sınıflaması**

**A) Diş sert dokusu ve pulpa yaralanmaları**

 **1- Mine kırığı**

 **2- Mine dentin kırığı** (pulpa açık değil)

 **3- Komplike kuron kırığı** (Mine+dentin+pulpa açık)

**B) Diş sert dokusu, pulpa ve alveolar kemiği içeren yaralanmalar**

 **1- Kron-kök kırığı**

 **2-Kök kırığı**

 **3-Alveolar kemik kırığı**

**C) Periodontal doku yaralanmaları**

 **1- Concussion** (Anormal gevşemesiz veya yer değiştirmesiz yaralanma fakat perküsyonda hassasiyet var)

 **2- Sublüksasyon:** (Anormal bir gevşemeli yaralanma fakat dişte yer değiştirme yok)

 **3- Lüksasyon yaralanmaları**

 **a- Lateral Luksasyon**

 **b- Intrusiv Luksasyon**

 **c- Extrusiv Luksasyon**

 **d- Avulsiyon**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| aibu_dis_logo |  **BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ** **DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**PEDODONTİ ANABİLİM DALI TRAVMA FORMU  | birincilogo_3559696 |
| DOKÜMAN KODU | YAYIN TARİHİ | REVİZYON NO | REVİZYON TARİHİ | SAYFA NO |
| HHD.FR.08 | 27/05/2019 | - | - | 2/2 |

**TEDAVİ**

**............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**KONTROLLER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Seans** | **Tarih** | **Kontrol** |
| **1** | **...../...../.......** |  |
| **2** | **...../...../.......** |  |
| **3** | **...../...../.......** |  |
| **4** | **...../...../.......** |  |
| **5** | **...../...../.......** |  |
| **6** | **...../...../.......** |  |
| **7** | **..../...../.......** |  |