



NIĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
HASTA VE HASTA YAKINLARI EĞİTİM FORMU

Doküman Kodu	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
EY.FR.03	ŞUBAT 2024	0	0	1

1.TARİH:

2.EĞİTİM VERİLEN KİŞİ

Hasta Eşi Babası Annesi

Çocuğu Kardeşi Diğer

3. KİŞİYE AİT BİLGİLER

Adı Soyadı:

Doğum Tarihi:

4.YÖNTEM

Sözlü Anlatım Uygulayarak Anlatım

Yazılı Materyal Video

Grup Eğitimi

5.DEĞERLENDİRME

İletişim Güçlüğü İsteksizlik

Yabancı Dil Anlama ile ilgili sorunlar

Fiziksel yetersizlik Yok

6. HASTA BİLGİSİ

Okul Öncesi Çocuk Hamile

Yetişkin Birey Adölesan Dönem(13-15yaş)

İlköğretim Çağı(6-12 yaş) Bebekli Anne

Yaşlı Birey Engelli Çocuklara Sahip

7. EĞİTİM KONULARI

Kullanılacak ilaçlar

Kullanılan ilaçlarla ilgili bilgi

Kullanılan ilaç sonrası başvuru

8.Bakıma ilişkin dikkat edilecek hususlar

Dış kayıplarında alınacak önlemler

Ağız ve diş sağlığı bakımı

Protez bakımı

Doğru fırçalama eğitimi

9.Varsa bakım ekipmanlarının kullanımı

Protez bakımı Doğru fırçalama eğitimi

Biberon çürüğünden korunma

El hijyeni ve beslenme

El hijyen eğitimi Doğru beslenme

10.Diğer

Hamilelikte oral değişiklikler

Hem anne hem bebek için beslenme

Doğru fırçalama alışkanlığını kazandırma

Yaşlılarda ağız ve diş sağlığı

Dış kayıplarında alınacak önlemler

Bebek ağız ve diş sağlığı

Dış eti ve hastalıkları tedavisi

11.Kontrol için ilgili diş hekimine ne zaman ve nasıl başvurulacağı

Randevu Takip Kartı Diğer

12.Hastaya verilenler:

Broşür Diğer

13.Yukarıda belirtilen konularda diş hekiminden eğitim aldım.

Eğitimi Alanın:

Eğitimi Verenin:

Adı Soyadı:

Adı Soyadı:

İmza:

İmza: