|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Alanya Alaaddin Keykubat ÜniversitesiDiş Hekimliği Uygulama ve Araştırma MerkeziHasta ve Hasta Yakınları Eğitim Formu Alanya ALKÜ (@AlanyaAlku) | Twitter | Doküman No: | KEY.FR.03 |
| Yayın Tarihi: | 09.09.2021 |
| Revizyon Tarihi: | 05.11.2021 |
| Revizyon No: | 1 |
| Sayfa No: | 1/2 |

**1.TARİH:**

**2.EĞİTİM VERİLEN KİŞİ**

 Hasta Eşi Babası Annesi Çocuğu Kardeşi Diğer

**2. KİŞİYE AİT BİLGİLER**

Adı Soyadı: Doğum Tarihi:

**3.YÖNTEM**

 Sözlü Anlatım Uygulayarak Anlatım Yazılı Materyal Video Grup Eğitimi

**4.DEĞERLENDİRME**

 İletişim Güçlüğü İsteksizlik Yabancı Dil Anlama ile ilgili sorunlar

 Fiziksel yetersizlik Yok

**5. HASTA BİLGİSİ**

 Okul Öncesi Çocuk Hamile Yetişkin Birey Adölesan Dönem(13-15yaş)

 İlköğretim Çağı(6-12 yaş) Bebekli Anne Yaşlı Birey Engelli Çocuklara Sahip

**6. EĞİTİM KONULARI**

**Kullanılacak ilaçlar**

Kullanılan ilaçlarla ilgili bilgi Kullanılan ilaç sonrası başvuru

**Bakıma ilişkin dikkat edilecek hususlar**

 Diş kayıplarında alınacak önlemler Ağız ve diş sağlığı bakımı

 Protez bakımı Doğru fırçalama eğitimi

**Varsa bakım ekipmanlarının kullanımı**

Protez bakımı Doğru fırçalama eğitimi Biberon çürüğünden korunma

**El hijyeni ve beslenme**

El hijyen eğitimi Doğru beslenme

Lütfen arka sayfayı çeviriniz

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Alanya Alaaddin Keykubat ÜniversitesiDiş Hekimliği Uygulama ve Araştırma MerkeziHasta ve Hasta Yakınları Eğitim Formu Alanya ALKÜ (@AlanyaAlku) | Twitter | Doküman No: | KEY.FR.03 |
| Yayın Tarihi: | 09.09.2021 |
| Revizyon Tarihi: | 05.11.2021 |
| Revizyon No: | 1 |
| Sayfa No: | 2/2 |

**Diğer**

 Hamilelikte oral değişiklikler

 Hem anne hem bebek için beslenme

 Doğru fırçalama alışkanlığını kazandırma

 Yaşlılarda ağız ve diş sağlığı

 Diş kayıplarında alınacak önlemler

 Bebek ağız ve diş sağlığı

 Diş eti ve hastalıkları tedavisi

**Kontrol için ilgili diş hekimine ne zaman ve nasıl başvurulacağı**

Randevu Takip Kartı Diğer

**Hastaya verilenler:**

 Broşür Diğer

Yukarıda belirtilen konularda diş hekiminden eğitim aldım.

Eğitimi Alanın:

Adı Soyadı:

İmza:

Eğitimi Verenin

Adı Soyadı:

İmza: