



T.C.  
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ  
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Döküman Kodu	: S.PL.TL.03
Yayın Tarihi	: 08.12.2023
Revizyon No	: 00
Revizyon Tarihi	:
Sayfa No	: 1/3

## ÖLÇÜ KABUL-YENİLEME KRİTERLERİ TALİMATI

### 1. AMAÇ :

Ölçü ve modellerin protez kabul ve yenilenme kriterlerinin açıkça beyan edilip prosedüre uygun yapılmasının sağlanması.

### 2. KAPSAM :

Diş Hekimleri ve Protez Laboratuvar çalışanlarını kapsar.

### 3. KISALTMALAR :

### 4. SORUMLULAR :

Ölçünün kriterlere uygun olmasından ilgili diş hekimi sorumlu, modelin kriterlere uygun hazırlanmasından ilgili diş protez teknisyeni sorumludur.

### 5. TANIMLAR :

**Protez** : Vücutta var olup işlevini yerine getiremeyen veya doğuştan olmayan ya da sonradan herhangi bir nedenle kaybedilen bir organın işlevlerini mümkün olduğunca taklit edebilmek için üretilmiş yapay organ.

**Diş Protezi** : Mevcudiyetini devam ettiren ancak işlevselliği yetersiz gelen doğal dişlerin, küçültülerek yeniden boyutlandırılması ve şekillendirilmesi akabinde üzerine kaplama kronu yapıştırılarak yeni bir diş oluşturulması veyahut da artık kaybedilmiş dişlerin boşluklarındaki yerlerine çeşitli teknikler ile yeni bir diş yapısı tertipleterek üretilen diş hekimliği çözümlerinin genel tıp terminolojisindeki tabiri; Yapma diş = Diş Protezi

**Kron** : Bir dişin ağız içerisinde görülen kısmıdır.

**Frenulum** : Bir organı başka bir yapıya bağlayarak hareketini sınırlayan mukoza şeridinin anatomik adı. Dilin altında bulunan ve bu organı alt damağa bağlayan dil frenulumu buna örnek verilebilir.

**Kanın** : 12 yaşında çıkan halk arasında köpek dişi dediğimiz diş.

### 6. FAALİYET AKIŞI :

#### HAREKETLİ PROTEZ DEĞERLENDİRME

#### 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

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
BİRİM KALİTE SORUMLUSU	KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ	DEKAN



T.C.  
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ  
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Döküman Kodu	: S.PL.TL.03
Yayın Tarihi	: 08.12.2023
Revizyon No	: 00
Revizyon Tarihi	:
Sayfa No	: 2/3

## ÖLÇÜ KABUL-YENİLEME KRİTERLERİ TALİMATI

- » Klinikte dezenfeksiyonu yapılmış
- » Diş çekim yerleri iyileşmiş
- » Yapılması planlanan bölgede proteze ait tüm anatomik sınırları kapsayan
- » Kole sınırları net olan ölçüler kabul edilir.

### Hareketli Protez Dişli Prova Değerlendirme 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.

### Hareketli Protez Kapanış Değerlendirme Aşama Tekrarı Gerektiren 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.

### Aşama Tekrarı Gerektirmeyen 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.

### Hareketli Protez Bitim Değerlendirme Aşama Tekrarı Gerektiren Yenilenme Kriterleri

- » Protez kaidesi cilalanmamış
- » Frenilumlar doğru anatomik yapıda yapılmamış protezlerde aşama tekrar edilir.

### Aşama Tekrarı Gerektirmeyen Kabul Kriterleri

- » Protez kaidesi cilalanmış
- » Frenilumlar doğru anatomik yapıda yapılmışsa kabul edilir.

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
BİRİM KALİTE SORUMLUSU	KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ	DEKAN



T.C.  
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ  
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Döküman Kodu	: S.PL.TL.03
Yayın Tarihi	: 08.12.2023
Revizyon No	: 00
Revizyon Tarihi	:
Sayfa No	: 3/3

## ÖLÇÜ KABUL-YENİLEME KRİTERLERİ TALİMATI

### Bitim Aşamasında Ölçü Yenilenme Kriterleri

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

### Bitim Aşamasında Kabul Kriterleri

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

### SABİT PROTEZ DEĞERLENDİRME

#### 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.

### 7. İLGİLİ DOKÜMANLAR

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
BİRİM KALİTE SORUMLUSU	KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ	DEKAN