|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **TNKÜ****AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI****UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ INTRAARTİKULER GİRİŞİM FORMU** | Doküman No: | EYS-FRM-283 |
| Hazırlama Tarihi: | 05.01.2022 |
| Revizyon Tarihi: | -- |
| Revizyon No: | 0 |
| Toplam Sayfa Sayısı: | 2 |

**Tarih**:...........................................................................................................

**Teşhis:**........................................................................................................

# VAS (preop):

0. 100

# Mandibuler ölçümler (işlem öncesi, mm)

Ağrısız max. interinsizal açıklık:............................................................................

Ağrılı max. (gönüllü çaba ile) interinsizal açıklık:..........................................

Pasif asiste ile (hekim manüplasyonu) interinsizal açıklık:.......................

Pasif asistede yumuşak sonlanma hissi: Yumuşak (.....) Sert (. )

Lateral gezinme: Sağ:................ Sol:................ Protrüziv:............

**İşlem:** Artrosentez (Sağ/Sol) HA Enjeksiyonu (Sağ/Sol) Kan enjeksiyonu (Sağ/Sol) Artroskopi (Sağ/Sol)

**Preoperatif ilaçlar:**..........................................................................................................

..........................................................................................................

**Anestezi:** Lokal (.....) Genel (.....) Sedasyon (.....) Bilinçli Sedasyon (. )

**Üst eklem boşluğu hacmi (ml):**....................................

**Alt eklem boşluğu hacmi (ml):**....................................

**Yöntem:** Tek iğne (....) Çift iğne (....) Diagnostik artroskopi (.....)

Operatif artroskopi (…) Artroskopik lizis-lavaj (. )

**Yıkama solüsyonu:** SF (.....) RL (. )

**Yıkama solüsyonu miktarı:**.........................................................................

**İntraoperatif bulgular:** .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**İşlem süresi (dk):** .......................................................................

# İşlem sırasında VAS:

0. 100

# Mandibuler ölçümler (işlem sonrası, mm)

Ağrısız max. interinsizal açıklık:............................................................................

Ağrılı max. (gönüllü çaba ile) interinsizal açıklık:..........................................

Pasif asiste ile (hekim manüplasyonu) interinsizal açıklık:.......................

Pasif asistede yumuşak sonlanma hissi: Yumuşak (.....) Sert ( )

Lateral gezinme: Sağ:................ Sol:................ Protrüziv:............

**İşlemin zorluk derecesi** (0: Çok Kolay, 1: Kolay, 2: Orta Derecede Zor, 3: Zor, 4: Çok Zor, 5: Başarısız)

**Operatöre göre:**..............

**Hastaya göre:**...................

# VAS (postop):

0. 100

# Hasta memnuniyeti (post operatif 0. Gün)

Çok iyi ..... iyi...... orta...... kötü..... çok kötü.......

# Hasta memnuniyeti (post operatif 2. hafta)

Çok iyi ..... iyi...... orta...... kötü..... çok kötü.......

# Hasta memnuniyeti (post operatif 4. hafta)

Çok iyi ..... iyi...... orta...... kötü..... çok kötü.......