|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **TNKÜ****AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI****UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ EKLEM MUAYENE FORMU** | Doküman No: | EYS-FRM-244 |
| Hazırlama Tarihi: | 05.01.2022 |
| Revizyon Tarihi: | -- |
| Revizyon No: | 0 |
| Toplam Sayfa Sayısı: | 1 |

|  |
| --- |
|  **Fasiyal simetri:** Simetrik (….) Asimetrik (….) Notlar………………………………………………………………**Fasiyal tip (yumuşak doku görünüşü ile)**Sınıf I (….) Sınıf II (….) Sınıf III (….) Normal (….) Kısa (….) Uzun (….)**Ağrı (Sağ/sol olarak belirtiniz)****TME lateral palpasyon:** hafif (………../………..) orta(………../………..) şiddetli (………../ )**TME posterior palpasyon:** hafif (………../………..) orta(………../………..) şiddetli (………../ )**TME yükleme:** Lateral (….…./…….…) Posterior (.………/….……) Vertikal (………/ )**Şişlik:** hafif (………../………..) orta(………../………..) şiddetli (………../ )**Masseter kas :** hafif (………../………..) orta(………../………..) şiddetli (………../ )**Temporal kas:** hafif (………../………..) orta(………../………..) şiddetli (………../ )**Medial pterigoid kas:** hafif (………../………..) orta(………../………..) şiddetli (………../ )**Lateral pterigoid kas:** hafif (………../………..) orta(………../………..) şiddetli (………../ )**Eklem sesleri (Sağ/sol olarak belirtiniz)****Açılma:** Erken (………../………..) Orta (………../………..) Geç (………/ )**Kapanma:** Erken (……..…/……..…) Orta (…..……/…..……) Geç (…….…/ )Yalnızca steteskopla duyuluyor (……..…/ )Steteskopsuz duyuluyor (…………/ )Palpe edilerek duyulabiliyor (……..…/ )Kliking (……../.…….) Krepitasyon (………./…….….) Popping (….….…/…….…) Çoklu ses (…..…/….…..) Şiddetli disfonksiyon nedeni ile test edilemiyor (…………/ )**Çene hareketleri (mm)**Max. ağrısız interinsizal açıklık:Max. ağrılı (gönüllü çaba ile) interinsizal açıklık:Max. pasif asiste ile (hekim manüplasyonu ile) interinsizal açıklık:Pasif asistede sonlanma hissi: Yumuşak (…....) Sert (…....)Lateral gezinme (mm): Sağ:………………… Sol:………………… Protruziv:……………… |

|  |
| --- |
| **Ağız açma paterni (mm):**Deviasyon: sağ………… sol………...Defleksiyon (max. açıklıkta): sağ………… sol…….…..**Dental orta hat kayması (mm):****Ortodontik sınıflandırma**Sınıf I (….) Sınıf II-Div I (….) Sınıf II- Div II (….) Sınıf III (….)Over-bite………………. Over-jet ……………… Deep-bite ………………. Cross-bite …………………**Eksik (E), mobil (M: 1,2,3) veya kırık dişler (K), gömülü dişler (G)****Periodontal durum:** Çok iyi İyi Orta Kötü**Klinik ön tanı: 1………………………………………………….****2………………………………………………….****3…………………………………………………..****Görüntüleme yöntemleri:****Radyografik tanı: 1…………………………………………....****2……………………………………………..****3……………………………………………..****Önerilen tedaviler: 1………………………………………………………….****2………………………………………………………….****3…………………………………………………………..****4…………………………………………………………..****5……………………………………………………………****Yorumlar:** |