|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **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:** |