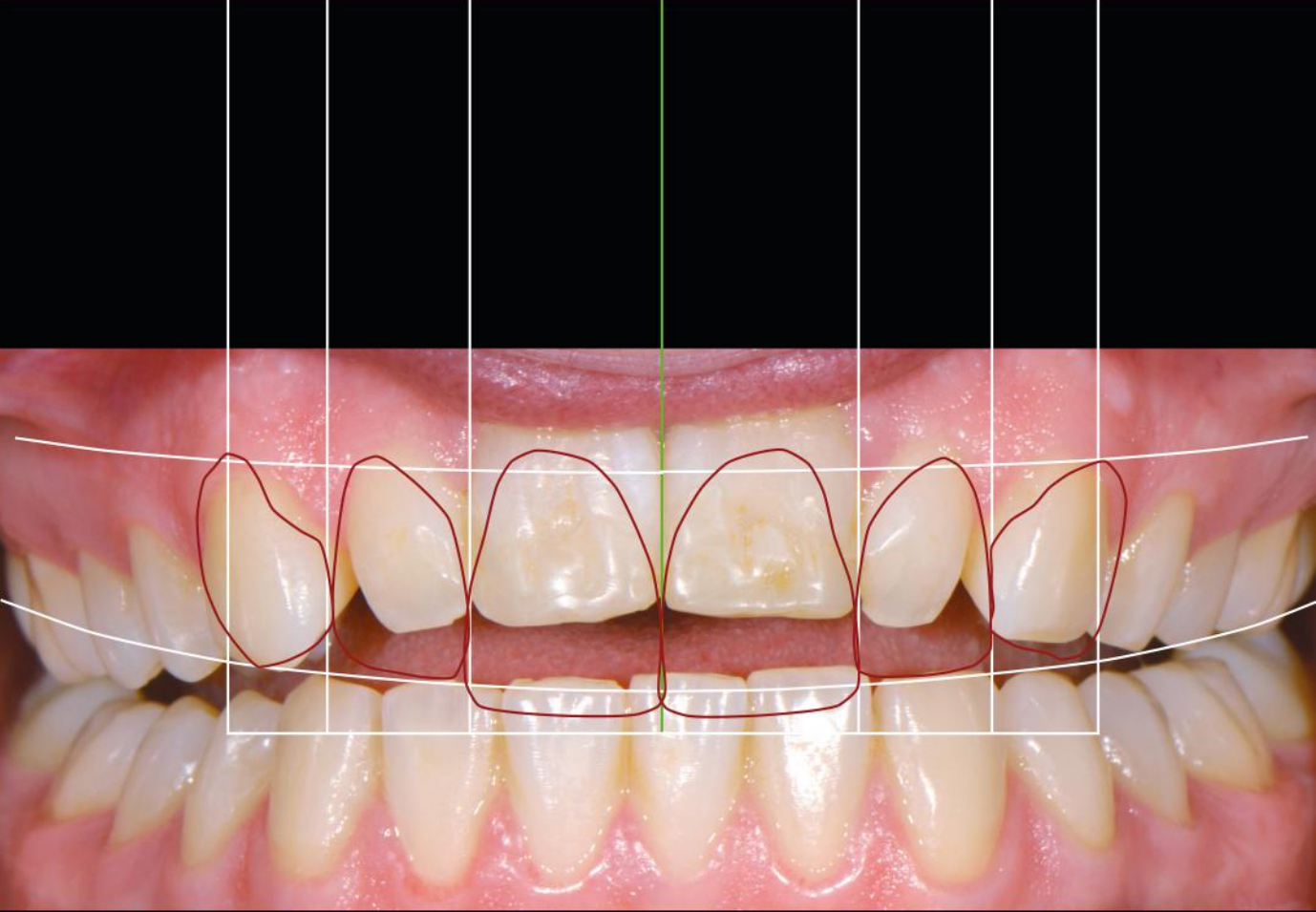


Elaine Halley, BDS

Gülüş Analizi



Çeviri Editörü

Uğur Erdemir



**GÜNEŞ TIP
KİTABEVLERİ**

edra
PUBLISHING

Elaine Halley, BDS

Gülüş Analizi

Çeviri Editörü

Prof. Dr. Uğur Erdemir

İstanbul Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi
Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı



**GÜNEŞ TIP
KİTABEVLERİ**

edra
PUBLISHING

Gölüş Analizi

Türkçe 1. Baskı

Türkçe Telif Hakları 2023

ISBN: 978-975-277-940-2

Orijinal Adı: Smile Analysis

Yayınevi: EDRA

Yazar: Elaine Halley, BDS

Çeviri Editörü: Prof. Dr. Uğur Erdemir

Orijinal ISBN: 978-1-7371261-1-9

Kitabın 5846 ve 2936 sayılı Fikir ve Sanat Eserleri Yasası Hükümleri gereğince (kitabın bir bölümünden alıntı yapılamaz, fotokopi yöntemiyle çoğaltılamaz, resim, şekil, şema, grafik v.b.'ler kopya edilemez) tüm hakları Güneş Tıp Kitabevleri Ltd. Şti.'ne aittir.

Genel Yayın Yönetmeni: Murat Yılmaz

Genel Yayın Yönetmeni Yardımcısı: Polat Yılmaz

Yayın Danışmanı ve Tıbbi Koordinatör: Dr. Ufuk Akçıl

Yayına Hazırlama: Güneş Dizgi-Grafik Tasarım Birimi

Baskı: Ayrıntı Basım Yayımlar ve Matbaacılık Hizmetleri Sanayi Ticaret Anonim Şirketi
İvedik Organize Sanayi 2284 Sokak No:105/A Ostim Yenimahalle / Ankara
Telefon: (0312) 394 55 90 - 91 - 92 • Faks: (0312) 394 55 94
Sertifika No: 49599

UYARI

Medikal bilgiler sürekli değişmekte ve yenilenmektedir. Standart güvenlik uygulamaları dikkate alınmalı, yeni araştırmalar ve klinik tecrübeler ışığında tedavilerde ve ilaç uygulamalarındaki değişikliklerin gerekli olabileceği bilinmelidir. Okuyuculara ilaçlar hakkında üretici firma tarafından sağlanan ilaca ait en son ürün bilgilerini, dozaj ve uygulama şekillerini ve kontrendikasyonları kontrol etmeleri tavsiye edilir. Her hasta için en iyi tedavi şeklini ve en doğru ilaçları ve dozlarını belirlemek uygulamayı yapan hekimin sorumluluğundadır. Yayıncı ve editörler bu yayından dolayı meydana gelebilecek hastaya ve ekipmanlara ait herhangi bir zarar veya hasardan sorumlu değildir.

GENEL DAĞITIM

GÜNEŞ TIP KİTABEVLERİ

ANKARA

M. Rauf İnan Sokak No: 3
06410 Sıhhiye / Ankara
Tel: (0312) 431 14 85 • 435 11 91-92
Faks: (0312) 435 84 23

İSTANBUL

Gazeteciler Sitesi Sağlam Fikir Sokak
No: 7 / 2 Esentepe / İstanbul
Tel: (0212) 356 87 43

KADIKÖY

Rasimpaşa Mah. İskele Sokak
No: 4 / A Kadıköy / İstanbul
Tel: (0216) 546 03 47

www.guneskitabevi.com
info@guneskitabevi.com



Bu kitap, babam James Raymond Maclean Philip'in
anısına ithaf edilmiştir.

Bu Kitabı Neden Yazdım ve Ne Hakkında

Sevgili okuyucu,

Çocukken, o ana kadar güvendiğim diş hekimimin muayenehanesinde kötü bir deneyim yaşadım. Ortodontistim bana sağ tarafımdan iki tane ikinci azı dişimin çekilmesini önermişti. Üst orta kesici dişlerim üst üste biniyordu ve ön açık kapanışa eğilimim vardı. İki ikinci azı dişini çekmek alışılmadık bir tedavi planı olabilir, ancak on dört yaşımdaydım ve sabit diş teli aşamasını geçip ön dişlerimi düzelttirmeye hevesliydim.

Diş hekimim ilk ziyaretimde üst dişimi kolayca çekti. İkinci çekim için kendime o kadar güveniyordum ki randevuya tek başıma gittim. Diş hekimimin muayenehanesi lisemin karşısındaydı. Ailem yoğun bir dükkân işletiyordu, bu yüzden özellikle ilk randevu çok basit olduğundan, benimle gelmek için dükkânı bırakmak zorunda kalmamaları onlara da uygundu.

Dilim ve dudağım uyuşmuş olmasına rağmen, dişim kesinlikle uyuşmamıştı. Diş hekimim bana inanmadı ve dişimi küçümseyici bir şekilde çekmeye çalışmaya devam etti, "Şimdiye kadar uyuşmuş olmalısın." Histerik oldum ve annemi aramak zorunda kaldılar. Sakinleşene kadar bekleme alanında beklemem istendi - her zaman uydurduğumu ve bir drama kraliçesi olduğumu hissettirdiler. Ben bir drama kraliçesi değilim. Doğam gereği sessizim ve olay çıkarmaktan hoşlanmam.

Kesinlikle hissettiğim bir şeyi hissedemeyeceğimin söylenmesinin adaletsizliğini asla unutmayacağım. Artık daha yaşlı ve daha akıllı olduğuma göre, düşünebilirim. Diş hekimi belli ki bir programa göre çalışıyordu. Anestezinin istenen etkiyi göstermediği için hayal kırıklığına uğramıştı. Belli ki yerinde durup dişimi çekmesine izin vermediğim için üzgündü. Bana karşı empatisi yoktu.

Diş hekimi olduğumda, bana acı hissedebileceklerini söylerlerse bir hastaya her zaman inanacağıma yemin ettim!

Yıllar sonra, kendi muayenehaneme sahip olmayı düşündüğümde, hastaları nezaket ve dikkatle tedavi etmek için zaten derin bir değere sahiptim. Diş hekimliğini olabildiğince konforlu hale getirmeye çalışmak ve bir hastaya, yapabilmeleri gerektiğini düşünsem de düşünmesem de bana hala acı hissedebileceklerini söylerlerse her zaman inanmak istedim.

O gençlik deneyiminden sonra uzun yıllar diş hekimliğinden korktum ama dişhekimliği fakültesi bana çok yardımcı oldu. Nedenini anladığımda korkunun ortadan kalktığını fark ettim.

Bu kitap, etkili tedavi ve öngörülebilir klinik sonuçların planlanmasına yol açan noktaları — özellikle empati ve hasta hizmetleri, rehberli gözlem, teşhisler ve gülüş tasarımı noktalarını birleştirmekle ilgilidir. Umarım bu kitap sizi bir diş hekimi olarak cesaretlendirir ve hasta yolculuğunun erken bir aşamasında dikkat edebilmeniz, dinleyebilmeniz, yaratıcı düşünebilmeniz ve sorunları çözebilmeniz için size bazı araçlar sunar.

Bu kitabı yazıyorum çünkü diş hekimliği uygulama şeklimizde değişen bir gelgit olduğuna inanıyorum, bu benim “tek” yol konusunda uzman olduğumu ya da benim yolum ya da otolum olduğunu söylemek değil. Yaklaşık 30 yıldır bir dişhekimliği muayenehanesinde ve 25 yılı aşkın bir süredir muayenehane sahibi olarak çalışıyorum. Doğal olarak, hem iş hem de hasta bakımı tarafında başarılarımda oldu ve başarısızlıklarımda. Bir iki şey öğrendim ve bu dersleri sizinle paylaşmak istiyorum.

Diş hekimliğindeki stresin en büyük nedenlerinden biri tedavinin başarısızlığıdır, özellikle başarısızlık erken ise ve bizim hatamız olarak görülüyorsa veya yaptığımız veya yapmadığımız bir şeyse. Eski bir atasözü “Sen dokunana kadar dişim iyiydi” der. Diş hekimliği giderek daha tartışmalı hale geldikçe, birçok genç diş hekiminin tedaviyi denemekten korktuğunu ve çoğu zaman aşırı düşünüp endişelendiğini ve sonuçta hastaların tereddüt ettiğini ve tedaviyi reddettiğini görüyorum. Bu daha sonra diş hekiminin, hastaların karmaşık karmaşık diş hekimliği istemediğine ve bir dahaki sefere hastanın istediğini yapmanın ve o şeyi düzeltmenin daha güvenli olacağına dair inancını güçlendirir. Daha da tehlikeli olabilecek şey, diş hekimlerinin karmaşıklığı ve olası tuzakları göremedikleri ve karmaşık bir tedavi planını kolaymış gibi sundukları, sadece başarısız olmak ve aşırı vaat edilen ve diş hekimliğinin yetersiz teslim edildiği bir hastanın mutsuz sonuçlarıyla yüzleşmek için tam tersi bir stratejidir.

Meslek hayatım boyunca çoğu zaman hasta tarafından yönlendirildiğimizi fark ettim ve tek diş dişhekimliğine atladık. Bu, birçok hastada çoğu zaman işe yarar, ancak yalnızca belirli bir noktaya kadar. Sorun şu ki, bazı şeyleri kaçıırız. “Ah, ama hasta sadece bunun düzeltilmesini istedi.” Veya “hasta diş düzeltme için beni görmeye geldi, bu yüzden asit erozyonu nedeniyle mine kaybı hakkında konuşmadık.” Hastayı veya ağız durumunu risk değerlendirmesi veya risk yönetimi yapmadık ve bu bilgiyi onlarla paylaşmadık.

İnternet sayesinde, hastalar her zamankinden daha fazla bilgiye erişebiliyor ve muayenehanemize ya da ofisimize gelip belirli bir tedavi talebinde bulunabiliyorlar. Ancak, Google’ın bilgeliğine rağmen diş hekimi diplomalarının olmadığını hatırlamakta fayda var. Yaparız.

NEFES ALIN

Çoğu zaman diş hekimleri zamana karşı çalışmak zorunda kalırlar ve bütüncül düşünmek için zaman veya mekân olmadan cevaplar ve çözümler bulmak için büyük bir baskı altındadırlar. Bu, ağız ve ağız ortamının karmaşıklığının aşırı basitleştirilmesidir ve hastaların gerekli değerlendirme yapılmadan verilen kararların sonuçlarını anlama fırsatından mahrumdur. Acil durum ve belki de uzman sevk durumları dışında her durumda, düşünmek için alan olmalıdır. Düşünme, rehberli gözlem, rehberli düşünme ve rehberli analiz dâhil olmak üzere izlenecek bir sistemle en etkili yöntem olabilir.

Genel diş hekimleri olarak, çoğu zaman, zaman fakiriyiz. Düşünmek ve planlamak zaman alır. Bunu normalde çılgın programlarımıza ve ev/yaşam dengesinin baskısına nasıl ve ne zaman sığdırabiliriz?

Bu kitap, analiz edilecek alanı ve zamanı ve bunu verimli bir şekilde yapacak bir sistemi ortaya çıkarmakla ilgilidir. Birlikte bir nefes almayı, bir gülümsemeyi (ve ait olduğu ağız, yüzü ve kişiyi) nasıl duraklatacağımızı ve analiz edeceğimizi öğreneceğiz, böylece hastalarımıza tedavi planlamamızda ve seçenekleri sunmamızda daha bilinçli ve etkili olabiliriz.

Hastaların diş hekimliğine devam etmemesinin dört ana nedeni şunlardır:

1. **AĞRI KORKUSU**
2. **MALİYET KORKUSU**
3. **ZAMAN YETERSİZLİĞİ**
4. **İHTİYAÇ DUYMAMAK**

Sebeplerin öncelik sırası farklılık gösterebilir ve gerçek acı ve maliyetten değil, sadece bunlarla ilgili korkudan bahsettiğimizi unutmamak önemlidir.

Algılanan hiçbir ihtiyaç tamamen eğitimle ilgili değildir. Hastalarımıza yeterince açıklamadık, eğitmedik veya motive etmedik ya da değer sistemleri yaşamlarının şu anında sağlık ve / veya görünüme öncelik vermemektedir.

İletişim becerileri son derece önemlidir. Hastalarımızla etkili olabilmek için, hasta hizmetlerinin, tanıya götüren rehberli gözlemin ve tedavi planlamasının noktalarını gülüş tasarımı ve fonksiyonel tasarım ile nasıl birleştireceğimizi ve daha sonra hastanın kendi ağzının hikâyesini hastaya anlatmak için bu mükemmel iletişim becerilerini nasıl kullanacağımızı öğrenmemiz ve vaka kabulünü arttırma yolumuzda birlikte teşhis edebilmemiz gerekir. Hepsinden önemlisi, eğitim ve anlayış yolculuğunda hastayı yanımızda götürmemiz gerekiyor.

Bu kitap, diş hekimi profesyonelleri olarak bize öngörülebilirlik konusunda bir mücadele şansı vermekle ilgilidir. Bu da stresi azaltır ve hastalarımızı bilgilendirir. Bu, karar vermeyi, yapacak seçenekleri olan eğitimli hastalarımızın ellerine bırakır. Onlara rehberlik edebiliriz. Fikrimizi verebiliriz. Ağız sağlığında onların ortakları olabiliriz.

Bu kitapta size hastalarınıza nasıl bakmanız gerektiği konusunda önerilerde bulunacağım. Gözlerinizi ve zihninizi görmek için nasıl eğiteceğiniz ve verileri nasıl kaydedeceğiniz konusunda önerilerim olacak. Çalışmanızı nasıl yapılandıracağınız ve bir ekip yaklaşımından nasıl yararlanacağınız konusunda önerilerim bulunuyor. Bu stratejileri farklı klinik durumlarla nasıl kullandığımı dair örneklerim bulunuyor. Buna ek olarak, insan davranışını anlama konusunda paylaşacak derslerim var. Bilgi paylaşımı, kolektif zeka ve hatta yapay zeka çağındayız. Aklımızı buna koyarsak, diş tedavi edenden çok daha fazlası olabiliriz.

Yapılması gereken işler var! Cherrybank Dental Spa'da ekibim ve ben her zaman öğreniyoruz, birbirimizi ve başkalarını dinliyoruz, büyüyor ve rafine oluyoruz. İnanıyorum ki bu yolculukta bana katılırsanız işimiz hiç bitmeyebilir ama geçen sene olduğumuzdan daha iyi olacağız, mesleğimizin güzelliği ve heyecanı bu.

Bir gülümsemeyle başlayın. Dinlemek. Dedektif şapkanı tak ve çöz. Onu bileşen parçalarına ayırın ve buraya olan yolculuğun ne olduğunu anlayın. Ardından, hastanın anlayabilmesi için bu yolculuğun öyküsünü hastaya nasıl anlatacağınızı belirleyin. Hikâyenin buradan nasıl ilerleyebileceğine dair önerileriniz olsun. Klinik diş hekimliğinin sunabileceği olasılıkların dokumasını sağlayın. ***Dürüst olun. Olumlu olun. Nazik olun.***

Faydası? Zihninizi ve ellerinizi eğitmek için çok fazla zaman ve para harcadınız. Size öğretilen klinik diş hekimliğinden daha fazlasını yapabileceksiniz. İhtiyacınız olduğunda başvurabileceksiniz.

Mükemmel klinik bilginizi bu kitapta açıklanan stratejileri uygulayarak birleştirmeye karar verirsiniz, hastalarınıza sunabileceğiniz diş hekimliğinde daha verimli ve öngörülebilir olacağınıza söz veriyorum. Bu, diş cerrahı olmanın ve hastalarınızın gülümsemesine yardımcı olmanın daha karlı ve daha az stresli bir yoldur.

Umarım bu kitap size *daha fazla gülümseme, daha az endişelenme* ve hastalarınıza *güzel bir gülümseme hediye etme* konusunda güven verir.

En iyi dileklerle,

Elaine Halley

Perth, İskoçya

Çeviri Editörü Önsözü

Elaine Halley tarafından yazılmış olan Gülüş Analizi (Smile Analysis) kitabının Türkçe çevirisini yapmak benim için onurdur.

Dişhekimliğinde güncel teknik ve materyallerin gelişmesi, hastaların estetik beklentilerinin gün geçtikçe artması, günümüzde estetik diş hekimliğinin önemini oldukça artırmıştır. Hastaların bu beklentilerinin karşılayabilmek için biz diş hekimlerinin de bu gelişmelere ayak uydurması, hasta beklentilerini karşılayabilecek kanıta dayalı protokolleri takip ediyor ve uyguluyor olmamız bizler için oldukça önemlidir. Bunun için, mezuniyet sonrası eğitimler, kurslar, kongreler ve güncel kaynakları takip etmek, bu bilgileri hastalarımıza aktarmak ve onların beklentilerini karşılayacak güzel gülüşleri yaratmak oldukça önemlidir.

Gülüş analizi, bu kitapta da bahsedildiği gibi tek bir diş şikâyeti ile bize başvuran hastalardan farklı olarak, tüm dişleri, dişetlerini, dudakları ve nihayetinde hastanın yüzüyle uyumlu restorasyonları yapmamız için bir dizi sistem ve analiz gerektiren uygulamaları içermektedir. Gülüş analizi kitabında, tek diş diş hekimliği uygulamalarından ziyade, hastaların beklentilerini karşılamamıza yardımcı olacak bir dizi protokol ve bu protokoller hakkında klinik uygulamalarda dikkat etmemiz gereken noktalar detaylarıyla anlatılmıştır. Bunun yanında, bu protokolleri uygulamaya geçmeden önce klinik yönetimi, hasta iletişimi ve beklentisinin karşılanmasına yönelik protokoller, risk analizleri, dijital tasarımlar ve bunların dijital iş akışındaki önemi de kitapta detaylı bir şekilde ele alınmıştır. Klinik uygulamamızda “Nasıl yapılır?” sorusuna cevap bulabileceğiniz, planlama aşamalarında nelere dikkat etmeniz gerekeceğiniz ve teknolojiyi nasıl dâhil edeceğiniz de dâhil olmak üzere kontrol listeleri, kırmızı bayraklar ve karar noktalarıyla dolu bu kitapta sizlere adım adım rehberlik edecek kanıta dayalı pek çok konuyu bulabileceksiniz.

Bu kitap, diş hekimliğinde estetik diş hekimliği uygulamalarında bizlere yol gösterici olabilecek uygulamalar, teknikler, risk analizleri ve dikkat edilmesi gereken noktaları içeren bilgilerle, diş hekimliği öğrencileri, diş hekimleri ve bu konuda mezuniyet sonrası eğitim alanlar için önemli bir eser niteliğindedir. Kitapta yer alan bölümlerin çevirisinde, ülkemizdeki farklı diş hekimliği fakültelerinde görev yapan öğretim üyesi meslektaşlarım büyük bir özveriyle bu eserin Türkçe kaynak olmasında katkı sağlamıştır.

Kitabın Türkçeye çevrilmesi esnasında, bölüm yazarı olan meslektaşlarım büyük bir özveri ve titizlikle orijinal metne sahip kalarak, mümkün olduğunca ortak dil kullanarak kitabın çevirisini yapmaya çalışmış ve tüm meslektaşlarımızın kaynak olarak faydalanabileceği bu eserin ortaya çıkmasını sağlamışlardır. Bölüm çevirilerine katkı sağlayan tüm hocalarıma ve meslektaşlarıma sonsuz teşekkürlerimi sunmak istiyorum. Onların özverili ve titiz çalışması olmasaydı böyle bir eser ortaya çıkmazdı.

Türkçe çevirisini yaptığımız bu kitabın ortaya çıkmasına katkılarından dolayı tüm hocalarıma ve meslektaşlarıma tekrardan çok teşekkürlerimi sunuyor, meslektaşlarımıza önemli katkı sağlayacak bu eserin dilimize çevirisine ön ayak olduğu için Güneş Tıp Kitabevlerine ve değerli çalışanlarına minnetlerimi sunuyorum.

Prof. Dr. Uğur Erdemir

Çeviriye Katkıda Bulunanlar

Doç. Dr. Meltem Tekbaş Atay
Trakya Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi,
Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Doç. Dr. Pınar Yılmaz Atalı
Marmara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi
Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Dt. Ahmed Alshawi
İstanbul Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi
Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Dr. Öğr. Üyesi Meriç Berkman
Bahçeşehir Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi
Restoratif Diş tedavisi Anabilim Dalı

Prof. Dr. Çağatay Barutçugil
Akdeniz Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi
Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Prof. Dr. Esra Can
Yeditepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi
Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Dr. Öğr. Üyesi Kıvanç Dülger
Karadeniz Teknik Üniversitesi
Diş Hekimliği Fakültesi
Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Dr. Öğr. Üyesi Zeynep Batu Eken
Yeditepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi
Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Prof. Dr. Ertan Ertaş
Ondokuz Mayıs Üniversitesi
Diş Hekimliği Fakültesi
Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Prof. Dr. Uğur Erdemir
İstanbul Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi
Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Dr. Öğr. Üyesi Gülçin Bilgin Göçmen
Marmara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi
Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Prof. Dr. Eda Güler
Ondokuz Mayıs Üniversitesi
Diş Hekimliği Fakültesi
Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Doç. Dr. Zeynep Bilge Kütük
Serbest Diş Hekimi

Dt. Hannaneh Meftahpour
İstanbul Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi
Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Dr. Öğr. Üyesi Günçe Ozan
İstanbul Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi
Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Prof. Dr. Hande Şar Sancaklı
İstanbul Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi
Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Dr. Öğr. Üyesi Ayşe Aslı Şenol
Marmara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi
Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Doç. Dr. Bilge Tarçın
Marmara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi
Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Dr. Öğr. Üyesi Murat Tiryaki
İstanbul Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi
Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Prof. Dr. Safa Tuncer
İstanbul Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi
Restoratif Diş tedavisi Anabilim Dalı

Prof. Dr. L. Şebnem Türkün
Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi
Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Doç. Dr. Oktay Yazıcıoğlu
İstanbul Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi
Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Prof. Dr. Haktan Yurdagüven
Yeditepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi
Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Dr. Öğr. Üyesi Gülşah Yenier Yurdagüven
Okan Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi
Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Dt. Rabia Yıldırım
İstanbul Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi
Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı

İçindekiler

BU KİTABI NEDEN YAZDIM VE NE HAKKINDAV

BÖLÜM 1 Neden Gülümseriz?1

Çeviri: Dr. L. Şebnem Türkün

BÖLÜM 2 Gülümsemenin Arkasındaki Kişi Kim?11

Çeviri: Dr. Oktay Yazıcıoğlu

İLK OLARAK... DİNLEYİN11

GÜLÜŞÜN ARKASINDAKİ KİŞİ KİM?11

BÖLÜM 3 Dental Deneyim 17

Çeviri: Dr. Murat Tiryaki, Dr. Günçe Ozan

HASSASİYET VE GÜVEN.....17

GERÇEK OLAN ŞEY HASTANIN ALGISIDIR.....18

HASTA YOLCULUĞU İÇİN ZAMAN ÇİZELGELERİ.....20

DEĞİŞİM VE ÖĞRENME AŞAMASI.....22

DEĞERLER VE LİDERLİK.....23

ALİŞKANLIKLAR.....24

KİŞİLİK TARZLARI.....26

ÖĞRENME TARZLARI29

XIII

İçindekiler

BÖLÜM 4 Karar Noktası: Tek Diş veya Kapsamlı Yaklaşım.... 31

Çeviri: Dr. Pınar Yılmaz Atalı, Dr. Ayşe Aslı Şenol

DİŞ HEKİMİ: DR. SMITH	32
DİŞ HEKİMİ: DR. JONES	32
DUYGUSAL ZEKA	34
TEK DİŞ SORUNLARI	35
NE ZAMAN FARKLI BİR STRATEJİ UYGULANMALI	36
GÜDÜMLÜ TEDAVİ PLANLAMASINA GEÇİŞ İÇİN RANDEVU STRATEJİLERİ	37
DİJİTAL KAYIT	40
TARAMA MI YOKSA TEŞHİS Mİ	41
KIRMIZI BAYRAKLAR	44

BÖLÜM 5 Verilerin Toplanması 47

Çeviri: Dr. Ertan Ertaş, Dr. Eda Güler

KLİNİK ÖNCESİ	48
FOTOĞRAF VE VIDEO	49
Teknik fotoğrafçılığa karşı duygusal fotoğrafçılık	50
Tüm yüz gülümseme fotoğrafı	52
Tüm yüz retrakte fotoğraf	52
İstirahatte profil	53
Profilde tam gülümseme	54
İstirahatte tüm yüz (M-pozisyonu)	55
İstirahat halinde dişlerin görünümü	56
DİĞER GÖRÜNTÜLER	58
AĞIZ İÇİ GÖRÜNTÜLER	59
Video kayıt protokolünün değeri	60
ÖZGÜRLÜK— VIDEONUN ÖNEMİ	60
DİJİTAL AĞIZ İÇİ TARAMA	64

KLİNİK MUAYENE	65
RADYOGRAFİLER/ CBCT	66
YENİ TEKNOLOJİLER	66
VAKANIN KABULUNU PEKİŞTİRMEK İÇİN İLETİŞİM BECERİLERİ.....	67
KAYITLAR NASIL ORGANİZE EDİLİR.....	68

BÖLÜM 6 Rehber Eşliğinde Gözlem..... 71

Çeviri: Dr. Safa Tuncer, Dr. Meriç Berkman

ZAMAN YÖNETİMİ	74
GOOGLE CHROME'DA AÇIK BİRDEN FAZLA EKRANIN EKRAN GÖRÜNTÜSÜ	76
Hasta için açılmış keynote film şeridi	78
REHBERLİ GÖZLEM YOLUYLA ANALİZ İÇİN ADIMLAR.....	79

BÖLÜM 7 Makro Gözlemler..... 81

Çeviri: Dr. Uğur Erdemir, Dt. Ahmed Alshawi

ADIM 1: GENEL TEŞHİS	81
ADIM 2: GENEL RİSK FAKTÖRLERİ	89
ADIM 3: MAKROESTETİK DEĞERLENDİRMELER.....	92

BÖLÜM 8 Ara Gözlemler..... 121

Çeviri: Dr. Meltem Tekbaş Atay

ADIM 4: GENEL FONKSİYON.....	121
ADIM 5: ORTODONTİK GENEL BAKIŞ.....	122
ADIM 6: EKSİK DİŞLER	122

BÖLÜM 9 Mikro Gözlemler 123

Dr. Hande Şar Sancaklı, Dt. Hannaneh Meftahpour

7. ADIM: DIŞLERİN TEK TEK ANALİZİ 123

Film şeridine eklenen MyiTero'dan açıklamalı ekran görüntüsü örneği 126

Prognozu öngörmek 127

8. ADIM : MİKROESTETİK DEĞERLENDİRME 128

Diğer mikroestetik gözlemler 128

9. ADIM : ÖZET RİSK DEĞERLENDİRMESİ 134

Film şeridi ve doldurulmuş Teşhis ve Gözlemler formu ile örnek vaka 134

Teşhis ve Gözlemler 136

BÖLÜM 10 Gülüş Tasarımı 141

Çeviri: Dr. Esra Can, Dr. Zeynep Batu Eken

DENGE VE UYUMU GÖRMEK 142

SİSTEMATİK GÜLÜŞ TASARIMI 149

RESTORATİF OLMAYAN GÜLÜŞ TASARIMI 161

BÖLÜM 11 Dental Görüntüleme — Görselliğin Gücü 165

Çeviri: Dr. Gülçin Bilgin Göçmen, Dr. Bilge Tarçın

DENTAL GÖRÜNTÜLEME HEKİME NASIL YARDIMCI OLUR? 167

YAPAY ZEKA SEÇENEKLERİ 170

BÖLÜM 12 Deneme Gülümsemesi 173

Çeviri: Dr. Çağatay Barutçugil

BÖLÜM 13 Sonuç Simülasyonu 183

Çeviri: Dr. Kıvanç Dülger

BÖLÜM 14 Risk Değerlendirmesi..... 187

Çeviri: Dr. Zeynep Bilge Kütük

1. RİSK OLARAK HASTANIN ESTETİK BEKLENTİLERİ.....	190
2. RİSK OLARAK TIBBİ DURUMLAR.....	193
Sezginizi dinleyin.....	195
3. RİSK OLARAK PERİODONTAL DURUM.....	196
4. RİSK OLARAK GÜLÜMSEME HATTI.....	196
Yüksek gülümseme çizgisi—Saklanacak yer yok.....	200
5. RİSK OLARAK DUDAK HAREKETLİLİĞİ.....	201
6. RİSK OLARAK DİŞ ETİ SEVİYELERİ VE BİYOTİP.....	201
7. VE 8. RİSK OLARAK İSKELETSEL YAPI VE BUKKAL KORİDORLAR.....	202
Anteroposterior boyut.....	204
9. RİSK OLARAK OKLÜZAL DÜZLEMLER.....	207
Spee, Wilson ve Monson Eğrileri.....	207
10. RİSK OLARAK TME/KASLAR.....	208
11. RİSK OLARAK OKLÜZYON.....	208
12. RİSK OLARAK YAN HAREKET REHBERLİĞİ.....	209
13. RİSK OLARAK ISIRMA GÜCÜ.....	209
14. RİSK OLARAK ÇİĞNEME ŞEKLİ.....	210
15. RİSK OLARAK DİŞ HİZALAMASI.....	210
Bolton analizi.....	210
16. RİSK OLARAK DİŞ KAYBI.....	211
17. BİYOMEKANİK RİSKLER.....	212
18. ÇÜRÜK RİSKİ.....	212
19. RİSK OLARAK DİŞ YÜZEYİ KAYBI.....	213
20. DİŞ RENGİ RİSK DEĞERLENDİRMESİ.....	215

BÖLÜM 15 Hasta Sunumu Öncesi Duraklama 219

Çeviri: Dr. Haktan Yurdağüven, Dr. Gülşah Yenier Yurdağüven

1. ADIM: ZORLUK ÖZETİ	220
Entegre tedavi planlamasının dikkate alınması.....	222
2. ADIM: GÖRÜŞ İSTEYİN	223
3. ADIM: TEDAVİ PLANI SEÇENEKLERİ	225
4. ADIM: HASTA SUNUM ARAÇLARI	229

BÖLÜM 16 Vaka Sunumu 231

Çeviri: Dr. Günçe Ozan, Dr. Murat Tiryaki

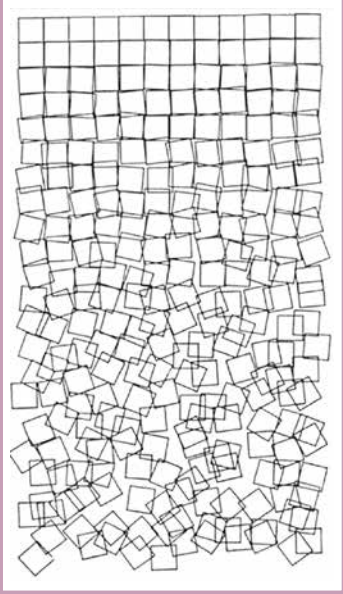
KO-DİAGNOZ / ORTAK TANI	231
SORUNLARIN SORUMLULUĞUNU KİM ÜSTLENİR?	232
VAKA SUNUMU AŞAMALARI.....	234
1. ADIM: GÖRDÜĞÜM BU	236
2. ADIM: BURASI ULAŞABİLECEĞİMİZ NOKTA	239
3. ADIM: HEDEFE ULAŞACAĞIMIZ YOLLAR	240
4. ADIM: ENDİŞELERİM/ SINIRLAYICI FAKTÖRLERİMİZ	241
5. ADIM: HİÇBİR ŞEY YAPMAMAK DA DAHİL OLMAK ÜZERE RİSKLER.....	242
GÜVEN İNŞA ETMEK	243
6. ADIM: SONRAKİ ADIMLAR, YAPILACAK İLK İŞLER.....	243
7. ADIM: MALİYETLER.....	243
Mali konuların tartışılması	244
KARAR VERME SÜRECİNDE HASTALARIMIZA/YOL GÖSTERMEK	244

BÖLÜM 17 Vaka Çalışmaları 247

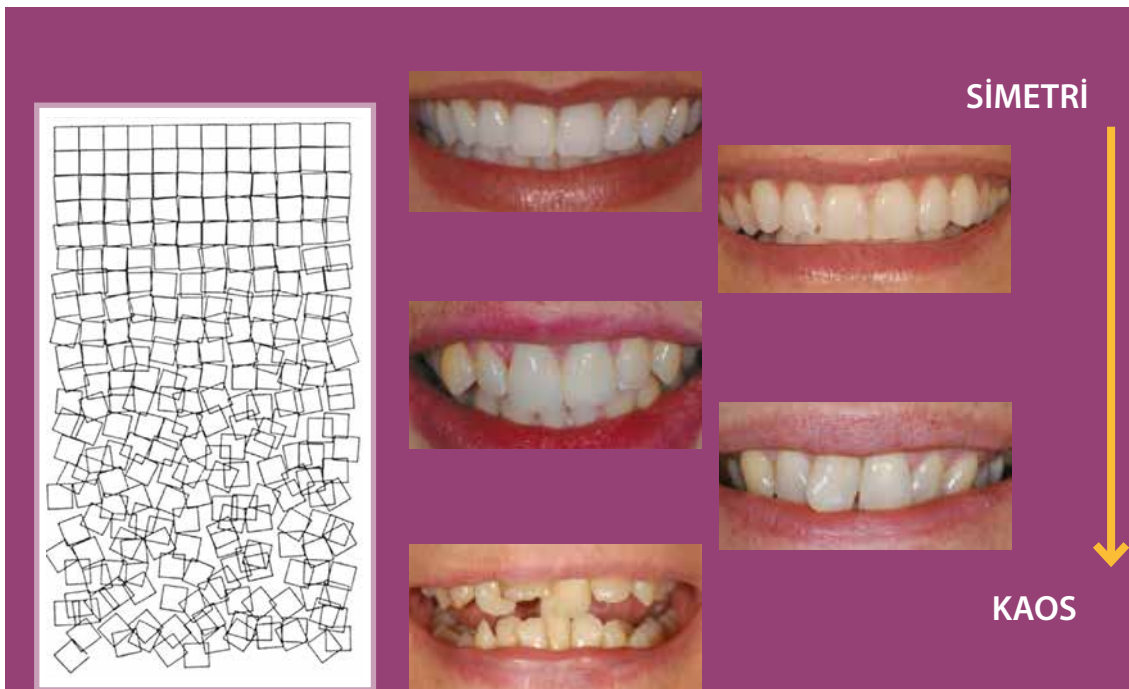
Çeviri: Dr. Uğur Erdemir, Dt. Rabia Yıldırım

VAKA ÇALIŞMASI 1: HASTA A.....	247
Klinik öncesi bilgi.....	247
KLİNİK MUAYENE	248

FİLM ŞERİDİNİN OLUŞTURUMASI	249
KEYNOTE PROGRAMINDA VİDEO DÜZENLEME	250
REHBERLİ GÖZLEM	250
TEŞHİS VE GÖZLEM FORMUNUN DOLDURULMASI	251
GÜLÜŞ TASARIMI	255
RİSK DEĞERLENDİRME FORMU.....	257
TEDAVİ ÖNCESİ VE TEDAVİ SONRASI FOTOĞRAFLAR.....	259
ETKİ.....	259
VAKA ÇALIŞMASI 2: HASTA B	260
Klinik öncesi bilgi.....	260
KLİNİK MUAYENE	261
AĞIZ İÇİ DİJİTAL TUR	262
Rehberli Gözlem	265
GÜLÜŞ DİZAYNI.....	268
Risk Değerlendirmesi	270
ETKİ.....	274
VAKA ÇALIŞMASI 3: HASTA C	276
Klinik öncesi bilgi.....	276
KLİNİK MUAYENE	277
Rehberli Gözlem	280
GÜLÜŞ DİZAYNI.....	283
Risk Değerlendirmesi	285
VAKA SUNUMU.....	287
ETİK.....	287
ETKİ.....	291
EK (Bölüm) Teşhis ve Gözlemler	293
Kaynaklar	297
Okuyucuya	299
Teşekkür	301
Yazar Hakkında.....	303

	SİMETRİ	ASİMETRİ
	Dinlenme Bağlanma Düzen Kanun Resmîyet, ciddiyet Kısıtlama Can sıkıcı Durgunluk Monotonluk Sabitlik Durağanlık Basitlik	Hareket Kaybetme Keyfîlik Kaza Hayat, eğlence Özgürlük İlgi çekici Kaos Sürpriz Ayrışma Akıcılık Karmaşıklık

Bu nedenle simetri, asimetrinin üzerine inşa edilebileceği ve manipüle edilebileceği kilit taşı haline gelmektedir. Gülüş tasarımı açısından şöyle tarif edildiğini duydum-santral keserler ikiz gibi benzer olmalıdır, kaninler kardeş olmalıdır ve lateral keserler de kuzen gibi olmalıdır. Başka bir deyişle, çok güzel gülüşler için, gülüş eğrisinin simetrisi, bukkal koridorların derinliği ve dudakların çerçevesi bize temellerimizi vermektedir. Lateral keserler ise gülüşü hayata geçiren sahnedeki dansçılar gibidir.



tarafından desteklenen benzersiz bir hasta yolculuğuna sahip olacaktır. Değişimi pratikte uygulamak zor olabilir, bu nedenle hasta yolculuğunuzu tüm ekibinizle birlikte değerlendirmeye ve değişikliğin nasıl iyileştirilebileceğine dair herkesin önerilerini dinlemeye değer.

Cherrybank Dental Spa'da, uygulamaların belirli bir alanında meydana gelen tüm adımların beyin fırtınasının sonuçlarını düzenlemek için zaman çizelgeleri kullanırız. Daha sonra kısımları, ekip üyelerinin dâhil olacağı ve görev alacakları bölümleri belirleyerek parçalara ayırırız. Hijyen hastaları, geri arayan hastalar ve konfor alanı menüsüne dâhil ettiğimiz tedavi gören hastalar şeklinde ayrı zaman çizelgelerimiz var. Konfor alanı menüsü, hastanın en kısa randevular dışındaki tüm randevular için seçebileceği, sıcak tutan bir battaniye, gürültü azaltıcı kulaklık gibi isteğe bağlı konforlar sunar.

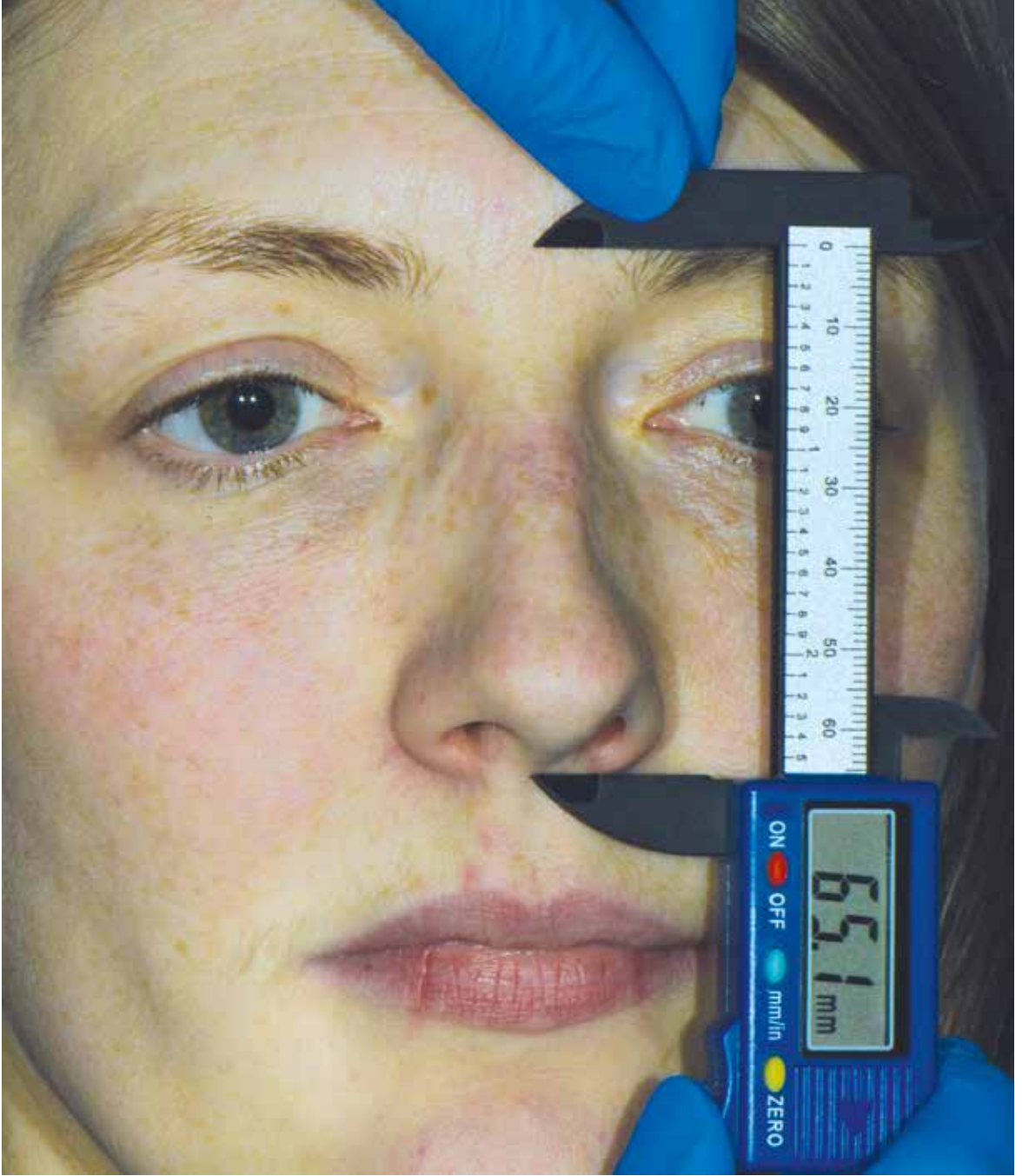
Zaman çizelgesindeki her bir kutu, görevlere ayrılabilir.

Örneğin her gün başlangıcında, sabah saatlerinde yapılan 10-15 dakikalık kısa toplantılarda, o gün gelmesi gereken hastalarla ilgili olarak, danışma ekibi tarafından alınan bilgiler ışığında oluşturulan randevu günlüklerini okuyoruz. Böylece gelen hastanın gelme nedeni gülümseme tasarımı mı yoksa başka bir durum mu bunu anlarız. Buna bayrak yarışında olduğu gibi "bayrak değişimi" diyoruz – ancak her bir çalışan hasta ile ilgili kendi payına düşen bilgiyi doğru aktarırsa, hasta onun hakkında önceden edinilen bilgilerle, onu dinlediğimizi ve onun kim olduğunu bildiğimizi hisseder. Bu sadece o bilginin sistem üzerinden transferi gerçekleşirse çalışacak bir metottur.

Aşağıdaki şema, bir hasta yolculuğu zaman çizelgesi örneğimizdir. Bu bir sorgulama ile başlar ve hastanın tedaviye onay vermesi ile sona erer.



Glabella orta noktasından burnun hemen altına kadar orta yüz ölçümü.



çizgilerin paralel olup olmadığını anında anlarız. Farklı şekillerde ve karmaşık oldukları için bunu anlamak yüzde o kadar kolay değildir. Ancak yüzün üzerine bazı çizgiler koyarsak ve gözbebekleri çizgisini yatay ve yüzün orta çizgisine gelecek şekilde yüzü döndürürsek, daha önce fark etmemiş olabileceğimiz yüz asimetrisini otomatik olarak görebiliriz.

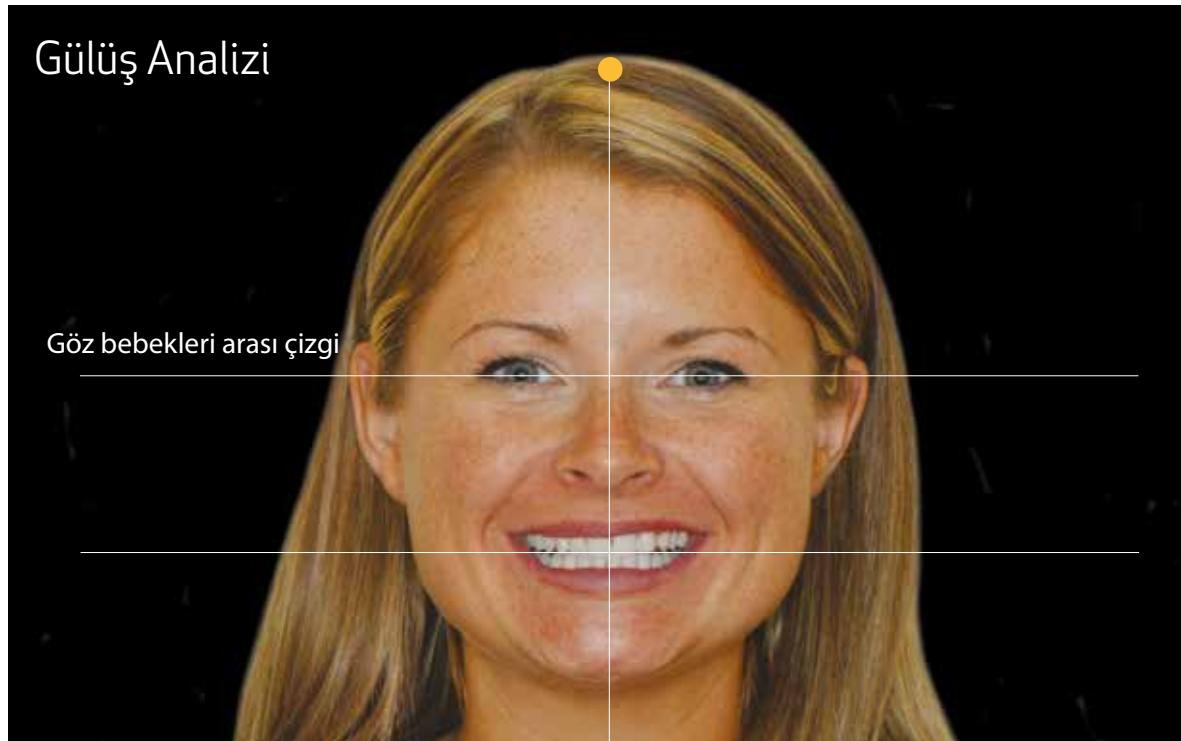
Yüz fotoğrafı boyutlandırma ve "arkaya gönderme"

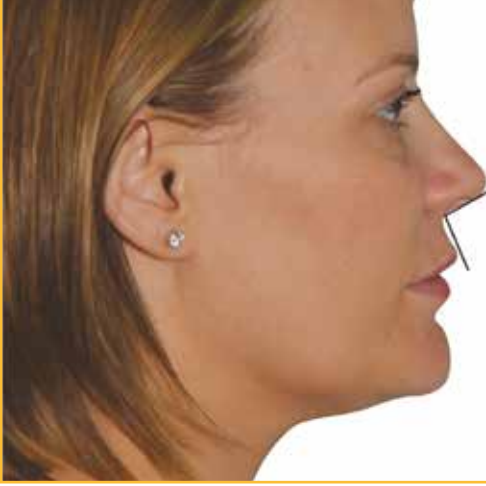
İlk adım, fotoğrafa bakmak ve gözbebekleri arasındaki çizginin yatay olup olmadığını görmektir. Bu işlem, resmi yatay olarak kalibre etmek olarak bilinir. Yüzü yukarı ve aşağı kaydırmak için yatay çizgiyi kullanabilir ve kulakların üstünü, kaşların üstünü ve komissuralar arasındaki çizgiyi kontrol edebilirsiniz. Yukarıdaki örnekte, yatay kalibrasyonu iyileştirmek için resmi sağa döndürmem gerekiyor.

Keynote ipucu: Fareyi resmin köşesindeki beyaz kutunun üzerine getirir ve CMD tuşunu basılı tutarsanız, dönen bir oka dönüşür ve görüntüyü döndürmek için izleme panelinde iki parmağınızı kullanabilirsiniz.

Resmi yatay seviyelemek için döndürme

(Keynote ipucu—kenarlardaki kutuların siyah olması için fotoğrafı çift tıklarsanız, fareyle bir köşe kutusunun üzerine gelin ve CMD'ye basın. Aynı çift ok belirir ve fotoğrafın ana hatlarını artık döndürülmüş görünmeyecek şekilde düzeltebilirsiniz.)





Nazolabial açı, burun tabanı ve üst dudak tarafından belirlenir. Erkekler için ortalama açı 90-95 derecedir. Kadınlarda ise 100-105 derecedir.

Aşağıdaki hastamızın ortalama (20-22 mm) ile karşılaştırıldığında kısa bir üst dudağı (18 mm), ancak normal dudak hareketliliği (7 mm) vardır, bu nedenle akut nazolabial açıya sahip olması mantıklıdır.



3. Molar ve Kanin sınıflandırması

Birinci azı dişlerinin ve kanin dişlerinin sınıflandırılmasını not ediyorum. Ortodonti geçmişi varsa, özellikle diş çekimi yapılmışsa, diş sınıflandırması altta yatan iskelet tabanından farklı olabilir.

İmplantlar ve papilla

Estetik bölgedeki implantlarla ilgili zorluklardan biri, solda çoklu implant yerleştirme geçmişine sahip olan (dünyanın farklı yerlerinde, iş için seyahat ederken) bu beyefendide olduğu gibi, papillaları tutabilmektir. Doğal dişler üzerinde bir köprüye sahip olduğu sağ tarafa kıyasla papilla kaybına dikkat edin.



12. RED oran gözlemleri

RED, Tekrarlayan Estetik Diş Oranı anlamına gelir ve önden bakıldığında ön dişlerin göreceli oranlarına yönelik bir kılavuzdur. Bu dişlerin gerçek genişlikleri değil, önden bakıldığında algılanan genişlikleridir.

RED oran, altın orana benzer, ancak doğada meydana gelen gülümsemelerle daha alakalı olduğu gösterilmiştir (Lombardi 1973).

RED orana göre, santral dişin 1 olması durumunda, kanin dişlerinin algılanan genişliğinin santral dişin yaklaşık yarısı kadar olması ve lateralin ikisi arasında olması gerektiğini belirtir.

Gülüş Analizi					
Tekrarlayan estetik diş orantı kılavuzu					
.5	.7	1	1	.7	.5

Tedavi planlama düşüncem, üst lateralleri bir seçenek olarak ele almayı düşünse de, 13. maddede olduğu gibi genişletmenin oranları etkileyeceğinin farkında olmam gerekecek.

Size Bölüm 10'da, Gülüş Tasarımı'nda tamamlanmış vakayı göstereceğim.

13. Genişlik-uzunluk oranları

Santral bir kesici diş için ideal genişlik-uzunluk oranı yüzde 75-80'dir. Yani maksiller ön dişler genişliklerinden daha uzun olmalıdırlar. Dişler aşınma nedeniyle uzunluklarını kaybettiğinde, aşınma temas noktasına yaklaşırsa yüzde 100'e ve hatta bazen yüzde 100'ün üzerine çıkabilir.

Genişlik-uzunluk oranının yanlış olmasının bir diğer nedeni de mine üzerinde çok fazla dişeti bulunmasıdır. Bu, bir diş palatal olarak açılıysa veya dişetin ve bazen kemiğin apikal olarak göç etmediği değişmiş pasif sürme meydana geldiyse olabilir. Genel diagnoz formunun CEJ'nin (mine-sement birleşimi) palpe edilebilir olup olmadığını sormasının nedeni budur; değilse ve kesici kenarda aşınma yoksa ancak diş kısa görünüyorsa, tanı pasif sürme olarak değiştirilir.

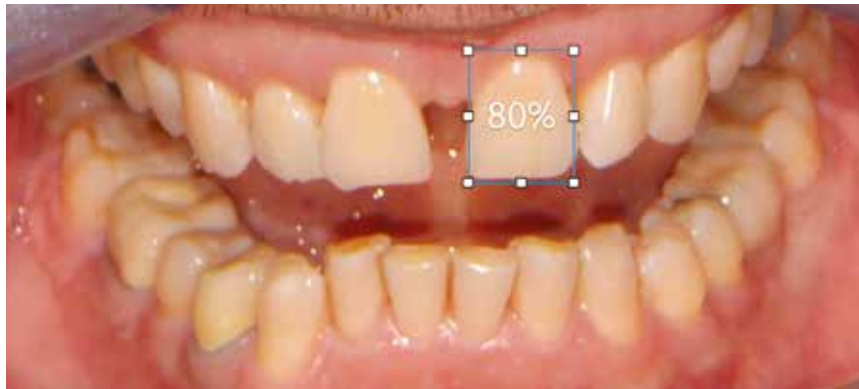
İKİ SORU

1. Üst orta kesici dişin kesici kenarında aşınma var mı?
2. CEJ sulkusta palpe ediliyor mu?

Bir üst kesici dişin ortalama uzunluğu 10-12 mm'dir. Klinik notlarınızda 8 mm'lik bir santral dişiniz varsa nedenini sorgulamalısınız.

Kesici kenar aşınmış mı (modellere veya renksiz olarak MyiTero'ya bakın)? CEJ palpe ediliyor mu? Angulasyon için ark formu analizi ile birleştirildiğinde, bu size dişin yapısında kayıp olup olmadığını, yanlış pozisyonda olup olmadığını veya çok fazla dişeti ve muhtemelen kemiği olup olmadığını söylemeye başlar.

Maksiller santral kesici dişe odaklanıyoruz, ancak bu gözlem tüm ön dişler için tahmin edilebilir. Burada düşüncenizi yansıtmak için film şeridindeki geri çekilmiş gülümseme resmine açıklama eklemek mümkündür.



Bölüm 12

Deneme Gülümsemesi

Çeviri: Dr. Çağatay Barutçugil

“İki farklı dil vardır. Biri insanları ayıran sözlü dil, diğeri herkes tarafından anlaşılır olan görsel dil...”

YAACOV AGAM



Vaka çoğunlukla eklemeli olduğunda yani potansiyel değişiklikleri gösterebilmek için dişlere ilaveler yapabildiğimizde, en güçlü motivasyon aracı hastanın ağzında bir deneme gülümsemesi yapmak ve kendisi görmeden önce bir video çekmektir. Bu görüntüler daha sonra, diş hekimliğinin yaratacağı farklılıkları görebilmesi için hastaya yan yana sunulabilir. Bu, hastaların aksi takdirde anlamakta zorluk çekebilecekleri değişiklikleri bağlam içine koyar.

KARAR NOKTASI Tüm hastalar deneme gülümsemesi için uygun değildir. Deneme gülümsemesi, diastema kapamalar, geriye eğimli dişler, aşınma vakaları ve değişmiş pasif sürme için harikadır. Eski diş hekimliği uygulamaları büyükse veya dişler öne eğimli ve arkın içine geri getirilmeleri gerekiyorsa kullanılamazlar.

Uygulamalı kurslarımızdan birinde, meslektaşım ve Glasgow Gülümseme Merkezi'nden sıra dışı dijital gülümseme tasarımı diş hekimi Dr. Jameel Gardee, canlı bir uygulamalı deneme gülümsemesi yapabilmemiz için diş hekimleri sınıfına dövüş sanatları eğitmenini getirdi. Videoyu ve fotoğrafları büyük ekranda seyircilerin önünde sunduğumuzda, hastamız heyecanla işaret ederek, “Ben o adam olmak istiyorum!” diye bağırmaya başladı!”

Diş hekimliğinin, O'nun hayatında yaratacağı değişiklikti bu. Bir anlık görüntüdeki farkı görebiliyordu ve önceki bölümlerde tartıştığımız çağrışımların geri kalanının tamamını da beraberinde getirdi. O adam gibi görünmek değil, o adam olmak istiyordu.

Bu vakada, Emax porselen restorasyonlar daha simetrik, hastanın alt dudağını izleyen gülümseme eğrisi ile dengeli bir gülümseme, dolgun bukkal koridorlar ve daha düzgün diş görünüşleri sağlamıştır. Ayrıca hastanın ümit ettiği gibi daha beyaz ve daha çok ışık yansıtıcıydılar.

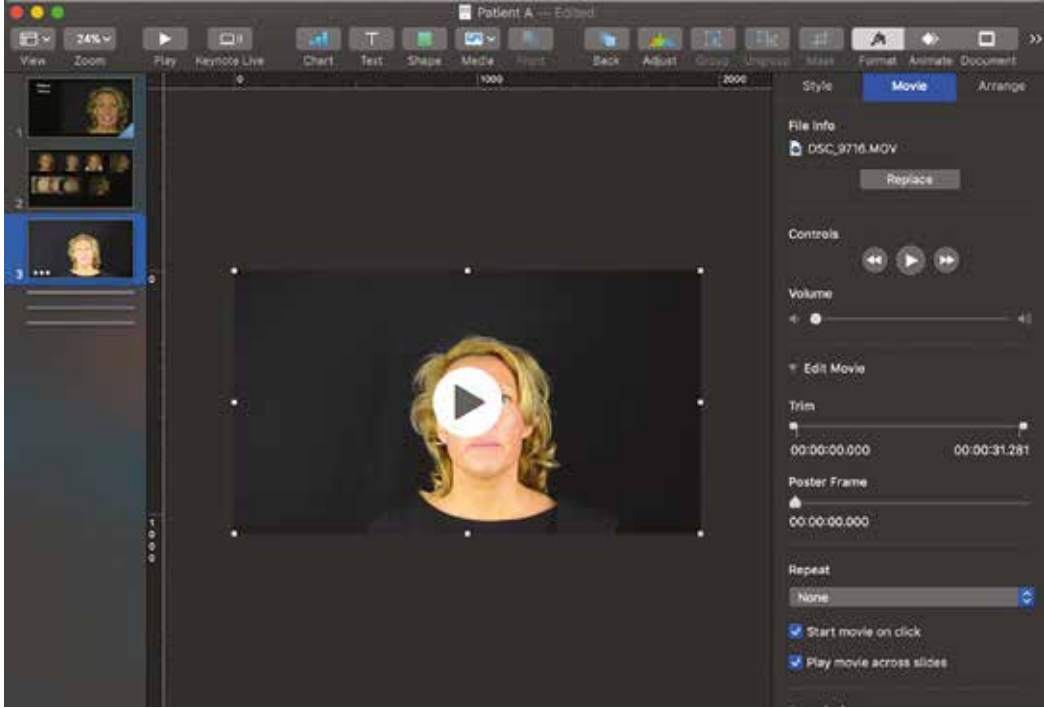


Seramikler; Art Dental, Sheffield, İngiltere



Dikkat edilmesi gereken noktalar: Bu aşamada resimleri düzenlemek veya hepsini mükemmel bir şekilde konumlandırmak için zaman harcamıyoruz. Üst üste gelebilirler, çünkü amaç analizi yapmak için oturduğumda hepsinin orada olması ve tüm fotoğrafların kullanılabilir olması.

Yukarıdaki 3. slaytta, tedavi koordinatörüm çekilen videoyu da kopyaladı ve ben daha sonra dinamik değerlendirmelerimi yapmak ve daha spesifik olarak kesici kenar pozisyonuna karar vermek için bu videoyu kullandım.



KEYNOTE PROGRAMINDA VIDEO DÜZENLEME

- Videonun bulunduğu slayda geldiğinizde ve yukarıdaki resimde olduğu gibi kenarlarda beyaz işaretçilerin görünmesi için doğrudan videonun üzerine tıkladığınızda, sağ tarafta bir Film menüsü belirir.
- Bu menüde, bir ses kaydırıcısı bulacaksınız. Sesin çalmaması için bunu tamamen sola kaydırmak iyi bir uygulamadır. Hiçbirimiz kendi sesimizi duymayı sevmeyiz ve bu sadece dikkat dağıtmaya neden olur. Bu video ses değil dudak dinamiği ile ilgilidir.
- Kırpma kaydırıcı ayrıca videonun başlangıcını ve sonunu düzenlemenize olanak tanır, böylece herhangi bir şey olmadan önce uzun bir duraklama varsa bunu kaldırabilirsiniz.
- Tekrarla altındaki aşağıya doğru açılan menüde döngüyü de seçebilirsiniz; bu, sunuyu oynattığınızda, bir sonraki slayta tıklayana kadar filmin yinelenmeye devam edeceği anlamına gelir.

REHBERLİ GÖZLEM

Bölüm 6, 7 ve 8'de ortaya konan sistemi takip ederek, programlanmış tedavi planlama zamanına oturdum ve Hasta A'nın klinik notlarını Google Chrome'da, MyiTero'da iki sekmede ve Keynote'ta film şeridinde açtım.

TEDAVİ ÖNCESİ VE TEDAVİ SONRASI FOTOĞRAFLAR



259

Bölüm 17 Vaka Çalışmaları

ETKİ

Bu vakanın beyazlatma ve direkt vener ile bitirilmesinin nihai kolaylığı, hastanın ortodonti kullanımı yoluyla yüksek riskli bir restoratif vakadan düşük riskli bir vakaya geçmeyi kabul etmesinden kaynaklanıyordu. Yumuşak doku düzeltilmesi hala yüksek riskli bir prosedüdü, ancak büyük ölçüde geliştirildi ve çevredeki dişeti seviyeleri daha düzenli olduğundan, santraller arasında hala var olan önemsiz fark belirgin değil.



VAKA ÇALIŞMASI 3: HASTA C

Klinik öncesi bilgi

48 yaşındaki bu erkek hemşire üst ön dişlerini çekirtmek için başvurdu. Görünüşünden çok mutsuzdu ve ön dişleri için farklı seçeneklere bakmıştı. Çocukken dört yıl ortodonti tedavisi gördüğünü ve diş hekimlerine olan güvenini kaybettiğini açıkladı. Tekrardan ortodontik tedaviye dönmek istemiyordu. Şimdi dört ön dişi “düzeltmek” için bir çözüm arıyordu. Aklında bir bütçe vardı ve bu dişleri implantlarla değiştirip değiştiremeyeceğini merak ediyordu. Üst kanin dişlerinin belirgin olduğunu biliyordu ama bu onun için problem yaratmıyordu. Açık kapanışı olduğunu biliyordu ve bu da onun için sorun değildi.

Böyle bir vakada, hastanın neden ortodontiyi reddedebileceğini her zaman araştırmak isterim, bu yüzden konsültasyon sırasında sorular sorarım, ancak yargılamamaya veya hemfikir olmamaya dikkat ederim. Her zaman geri dönüyorum, “Bugün, tüm bilgileri toplayacağız ve



Gülüş Analizi

30 yılı aşkın bir süredir diş hekimliği pratiğinde uzman, ödül sahibi Dr. Halley, klinikte deneyimden önce becerilerinizi test etmenize olanak tanıyan bir dizi vaka çalışmasıyla tamamlanan Gülüş Analizi sistemini size sunmaktadır.

“Nasıl yapılır” kontrol listeleri, kırmızı bayraklar ve karar noktalarıyla dolu bu kitap, teknolojiyi nasıl dâhil edeceğinize de dâhil olmak üzere adım adım size rehberlik etmektedir. Gülümseme yaratmanın her adımında kendi hızınızda ustalaşırken tekrar tekrar okumanızı tavsiye ederim.

Denenmiş ve test edilmiş bu yöntem, diş hekimliği pratiğinizi tek diş yönteminden tüm ağızla ilgilenmenize geçirecektir.



“Dr. Halley diş hekimliğini heyecan verici bir ışığa sokuyor ve sizi daha elektif diş hekimliği öğrenmeye ve gerçekleştirmeye teşvik ediyor. Şimdiye kadar yazılmış en şaşırtıcı kozmetik diş hekimliği kitaplarından birinde yolculuğun tadını çıkarın.”

Dr. Kathy Frazar DDS, FAGD, FACE
Houston, Texas

“Bu, dişhekimliği armamentaryumumuzda eksik olan kitap! Elaine Halley, her klinisyenin sunmayı arzulaması gereken hasta yolculuğunda kapsamlı bir plan oluşturmak için anlama ve empatiyi mantıklı ve hatasız bir metodoloji ile birleştirmeyi başarmıştır. Tüm diş hekimleri için yeni bir başucu kitabıdır.”

Dr. Sarah Fitzharris, BDS
Co-Founder FitzFahey Academy, Reading, UK

“Bu kitap, kariyerine başlayan herhangi bir genç diş hekimi için mutlaka okunması gereken bir kitaptır. Sadece yararlı ipuçları ve püf noktalarıyla dolu değil, aynı zamanda gerçekten dünya standartlarında bir düşünme şekli ve nihayetinde bir çalışma şekli sunuyor.”

Dr. Céline Highton, BDS
London, UK

“Bu kitap, tedavi için gelen hastalarda güven ve memnuniyet oluşturmak isteyen herhangi bir diş hekimi için kriter kitabıdır. Diş hekimleri bu kitaba çok değer verecek ve Dr. Halley’in hasta etkileşimleri ve risk değerlendirmesine ilişkin bilgece ve düşünülmüş yaklaşımıyla okuyucuya rehberlik ederken bu kitaba defalarca geri dönecek”

Dr. Andrea Shepperson, BDS
Shepperson Education, Auckland, New Zealand

ARADIĞINIZ TÜM TIP KİTAPLARI BU ADRESTE



www.guneskitabevi.com

GENEL DAĞITIM

GÜNEŞ TIP KİTAPBEVLERİ

ANKARA

M. Rauf İnan Sokak No: 3
06410 Sıhhiye / Ankara
Tel: (0312) 431 14 85 • 435 11 91-92
Faks: (0312) 435 84 23

İSTANBUL

Gazeteciler Sitesi Sağlam Fikir Sokak
No: 7 / 2 Esentepe / İstanbul
Tel: (0212) 356 87 43

KADIKÖY

Rasimpaşa Mah. İskele Sokak
No: 4 / A Kadıköy / İstanbul
Tel&Faks: (0216) 546 03 47

edra
PUBLISHING



Türkiye'nin her yerinden...

0505 734 13 13



9 789752 779402