



دانشکده دندانپزشکی شاهد

شرح وظایف و ارزشیابی واحدهای دندانپزشکی ترمیمی برای دانشجویان دوره عمومی (نظام آموزشی جدید)

Logbook of operative dentistry for under graduate students

نام و نام خانوادگی دانشجو :

شماره دانشجویی :

سال ورود :

به نام خداوند جان و خرد

دندان پزشکی ترمیمی (Operative dentistry)، شاخه ای از علوم دندان پزشکی است که به بازسازی بافت های سخت دندانی که به دلیل پوسیدگی، ضربه، شکستگی و سایش از دست رفته اند می پردازد. این درمان به صورت هم زمان موجب تأمین فانکشن و کارایی سیستم ماضغه، زیبایی و حفظ سلامت بافت های لثه ای و دندانی و نهایتاً تأمین بهداشت و آرامش بیمار می گردد. درمان های ترمیمی مهمترین درمان انجام شده در مطب دندان پزشک عمومی بوده و حدود ۷۰٪ از درمان های دندانپزشکی را به خود اختصاص می دهند. پر واضح است که با توجه به اهمیت این بخش از علوم دندان پزشکی، آموزش صحیح آن نیز حائز اهمیت فراوانی می باشد.

بخش ترمیمی دانشکده دندان پزشکی شاهد از بدو تأسیس تاکنون تلاش های زیادی را در جهت ارتقاء علم و هنر دندان پزشکی ترمیمی انجام داده است و امیدواریم همچنان بتوانیم، آن گونه که شایسته است به این مهم بپردازیم. در این راه همراهی شما دانشجویان محترم با رعایت مجموعه قوانین بخش ترمیمی قطعاً نقش مهمی در ارتقاء کیفیت آموزشی خواهد داشت. به همین دلیل خواهشمندیم پس از مطالعه دقیق قوانین و دستور العمل های ذکر شده آن ها را رعایت فرمائید و در حفظ و نگهداری Log Book کوشا باشید.

بخش ترمیمی

اساتید بخش ترمیمی :

- آقای دکتر حسین اینانلو
- آقای دکتر محمدباقر رضوانی
- خانم دکتر مهشید محمدی بصیر
- خانم دکتر فهیمه دهستانی
- خانم دکتر فائزه حمزه
- خانم دکتر فاطمه فرزانه
- خانم دکتر حانیه امامی رضوی
- خانم دکتر مهدیه جمشیدیان
- خانم دکتر مریم عزیزی
- خانم دکتر فاطمه ملاوردی

مجموعه مباحث نظری و عملی دندان پزشکی ترمیمی برای دانشجویان دوره عمومی

دروس دندان پزشکی ترمیمی در ترم های ششم، هفتم، هشتم، نهم و یازدهم ارائه می گردند.

سر فصل های آموزشی تعیین شده به شرح زیر می باشد :

• دروس عملی

۱- مبانی دندان پزشکی ترمیمی

این واحد مشتمل بر ۱۶ ساعت آموزش نظری و ۱۰۲ ساعت دوره عملی در پری کلینیک ترمیمی می باشد. که به صورت دو واحد کارگاهی ارائه می گردد.

ترم: ۶

۲- دندان پزشکی ترمیمی عملی ۱

ترم: ۸

مدت دوره: ۱۴ روز (۶۸ ساعت)

تعداد واحد عملی: ۲

۳- دندان پزشکی ترمیمی عملی ۲

ترم: ۹

مدت دوره: ۱۴ روز (۶۸ ساعت)

تعداد واحد عملی: ۲

۴- دندان پزشکی ترمیمی عملی ۳

ترم: ۱۱

مدت دوره: ۷ روز (۳۴ ساعت)

تعداد واحد عملی: ۱

• دروس نظری

۱- دندان پزشکی ترمیمی نظری ۱

این واحد مشتمل بر ۱۷ ساعت آموزش نظری می باشد.

۲- دندان پزشکی ترمیمی نظری ۲

این واحد مشتمل بر ۱۷ ساعت آموزش نظری می باشد.

مبانی دندانپزشکی ترمیمی کارگاهی (مباحث عملی)

جلسه ۱۶	تعداد واحد : ۲	هر جلسه از ساعت ۹ تا ۱۳/۳۰		
عنوان	تاریخ	استاد		
اول	آشنایی با وسایل و تجهیزات دندان پزشکی ترمیمی و تراش حفره های تمرینی			
دوم	تراش حفره های کلاس I برای آمالگام			
سوم	تراش حفره های کلاس II برای آمالگام			
چهارم	تراش حفره های کلاس II برای آمالگام			
پنجم	تراش حفره های کلاس V برای آمالگام			
ششم	تراش حفره های کلاس III و IV و V برای کامپازیت			
هفتم	تراش حفره های کلاس I و II برای کامپازیت			
هشتم	تراش حفره های کمپلکس برای آمالگام			
نهم	آشنایی با وسایل و روش ترمیم حفره های آمالگام			
دهم	ترمیم حفره های آمالگام			
یازدهم	ترمیم حفره های دندان های قدامی با کامپازیت			
دوازدهم	ترمیم حفره های دندان های خلفی با کامپازیت			
سیزدهم	ترمیم حفره های کمپلکس با آمالگام			
چهاردهم	ترمیم تاج دندان های درمان ریشه شده			
پانزدهم	تکمیل حفره های کمپلکس برای آمالگام و کامپوزیت و ترمیم موارد ذکر شده			
شانزدهم	امتحان عملی			

مبانی دندانپزشکی ترمیمی واحد کارگاهی (مباحث نظری)

جلسه	ساعت آموزشی در طول دوره : ۱۶ ساعت		
عنوان	تاریخ	استاد	
اول	آشنایی با دندان پزشکی ترمیمی و اصول تراش حفره ها		
دوم	اصول تراش حفره های آمالگام کلاس I		
سوم	اصول تراش حفره های آمالگام کلاس II		
چهارم	اصول تراش حفره های آمالگام کلاس V		
پنجم	اصول تراش حفره های کامپازیت قدامی		
ششم	اصول تراش حفره های کامپازیت خلفی		
هفتم	آشنایی با وسایل و تجهیزات		
هشتم	آشنایی با فرز ها و وسایل ساینده		
نهم	آمالگام دندان (علم مواد)		
دهم	علم مواد		
یازدهم	کامپازیت دندان (علم مواد)		
دوازدهم	آشنایی با ترمیم دندان های قدامی با کامپازیت		
سیزدهم	آشنایی با ترمیم دندان های خلفی با کامپازیت		
چهاردهم	آشنایی با سیمان گلس آیونومر به عنوان ماده ترمیمی و بیس		
پانزدهم	بیس و لاینر		
شانزدهم	تشخیص پوسیدگی در کلینیک ترمیمی		

دندان پزشکی ترمیمی نظری ۱ (یک واحد درسی)		
استاد	تاریخ	پیش نیاز : مبانی دندان پزشکی ترمیمی
		۱۷ جلسه ساعات آموزشی در طول دوره : ۱۷ ساعت
		عنوان
		اول معاینه، تشخیص و طرح درمان
		دوم معاینه، تشخیص و طرح درمان
		سوم معاینه، تشخیص و طرح درمان
		چهارم معاینه، تشخیص و طرح درمان
		پنجم بیولوژی، حفاظت پالپ و vital pulp therapy
		ششم بیولوژی، حفاظت پالپ و vital pulp therapy
		هفتم کاربرد سمانها در دندانپزشکی ترمیمی
		هشتم ایزولاسیون
		نهم ادهیژن در دندان پزشکی ترمیمی
		دهم ادهیژن در دندان پزشکی ترمیمی
		یازدهم انواع عوامل باندینگ و کاربرد های کلینیکی آن
		دوازدهم اصول ترمیم های هم رنگ دندان
		سیزدهم ترمیم حفرات کلاس دو با کامپوزیت
		چهاردهم حفرات پیچیده آمالگام
		پانزدهم روش های ایجاد تماس پروگزیمالی در ترمیم های وسیع
		شانزدهم اکلوژن در ترمیمی
		هفدهم امتحان پایان ترم

دندان پزشکی ترمیمی نظری ۲

جلسه ۱۷	ساعات آموزشی در طول دوره : ۱۷ ساعت	
	عنوان	تاریخ
اول	رابطه بین دندان پزشکی ترمیمی و پریو و ارتودنسی و موارد ارجاع	استاد
دوم	مقایسه روش تراش و ترمیم برای آمالگام و کامپازیت و موارد کاربرد و علل شکست هر کدام	
سوم	باز سازی تاج دندان های درمان ریشه شده	
چهارم	باز سازی تاج دندان های درمان ریشه شده	
پنجم	ترمیم ضایعات سرویکالی و درمان حساسیت های دندانی	
ششم	ترمیم های زیبایی و ونیر کامپازیت	
هفتم	ترمیم های زیبایی و ونیر کامپازیت	
هشتم	ترمیم های سرامیکی	
نهم	ونیرهای پرسن و سمان های رزینی	
دهم	ترمیم های کامپازیت غیر مستقیم	
یازدهم	اکلوژن در دندان پزشکی ترمیمی	
دوازدهم	تشخیص افتراقی بد رنگی های دندانی	
سیزدهم	درمان محافظه کارانه بد رنگی های دندانی	
چهاردهم	مشکلات پس از ترمیم و روش درمان آن ها	
پانزدهم	اصول کانتورینگ اتمام و پرداخت ترمیم ها	
شانزدهم	بریج های محافظه کارانه ریختگی	
هفدهم	ترمیم های غیر مستقیم ریختگی	

شرح وظایف دانشجویان در پری کلینیک ترمیمی

مطالعه موارد زیر می تواند دانشجویان را در انجام بهتر وظایف محول شده، طی دوره پری کلینیک ترمیمی یاری رساند.

- ۱ - غیبت غیرموجه، طی جلسات پری کلینیک به منزله محرومیت از ادامه دوره است.
- ۲ - حفظ نظافت و نظم وسایل و تجهیزات پری کلینیک، موجب بهره برداری بهتر شما از امکانات موجود خواهد بود.
- ۳ - استفاده از روپوش تمیز و نصب اتیکت برای تمامی دانشجویان، الزامی است.
- ۴ - از آنجاکه پری کلینیک ترمیمی، تابع قوانین کلاس های عملی است، استفاده از تلفن همراه و صحبت کردن با صدای بلند، ممنوع است.
- ۵ - در ابتدای دوره، دانشجویان گروه بندی می شوند و موظف اند، تمامی موارد تعیین شده را با همان استاد راهنما کنترل کرده، امضای استاد را کسب کنند
- ۶ - یک سینی وسایل و فرز به شما تحویل داده می شود. تمامی دانشجویان موظف اند، ضمن حفظ وسایل، پس از اتمام دوره به طور مجدد، وسایل را به بخش تحویل دهند؛ به علاوه، هر دانشجو باید یک مداد اتود ۵/ را تهیه کرده، به همراه داشته باشد.
- ۷ - در صورت گم شدن یا شکستن وسایل و فرزها، دانشجو باید مشابه آنها را تهیه کرده، در سینی وسایل و جافریزی قرار دهد.
- ۸ - از آنجاکه انگل، توربین و ایرموتور، وسایلی بسیار گران قیمت هستند، باید نهایت سعی و تلاش در جهت حفظ آنها صورت گیرد؛ به ویژه از زمین خوردن و ضربه دیدن به آنها به دقت جلوگیری شود. در صورت احساس هرگونه مشکل در کار این وسایل به مسئول بخش اطلاع دهید تا در اسرع وقت تعمیر شوند. در صورت زمین افتادن و هرگونه تخریب، دانشجو، موظف است، وسایل را تعمیر کند.
- ۹ - پیش از آغاز کار با انگل و توربین از روغن خوردن وسایل، مطمئن شوید.
- ۱۰ - دانشجویان باید تمام وسایل موجود در سینی قلم ها را به خوبی شناخته، در خصوص هدف و روش کاربرد هریک آگاه باشند.
- ۱۱ - حین تراش روی مدل های آکرلیک برای جلوگیری از استنشاق ذرات معلق در هوا، بهتر است از ماسک استفاده شود.
- ۱۲ - آخرین جلسه پری کلینیک، به امتحان عملی و نظری اختصاص دارد.

موارد تحویل شده توسط دانشجویان برای واحد عملی مبانی ترمیمی (Requirement)

دانشجویان محترم باید در پایان دوره پری کلینیک ترمیمی موارد زیر را جهت ارزیابی نمره عملی تحویل دهند.

- ۱- یک نمونه از دندان های تراش خورده (حفره ها) مطابق موارد ذکر شده در دفترچه راهنما.
- ۲- یک نمونه از دندان های تراش خورده و ترمیم شده با آمالگام و کامپازیت مطابق دفترچه راهنما.
- ۳- یک عدد دندان طبیعی مولر پین گذاری شده.
- ۴- یک عدد دندان طبیعی مولر بازسازی شده با آمالگام که حداقل دارای یک کاسپ از دست رفته باشد. (طبیعی)
- ۵- یک عدد دندان طبیعی قدامی ترمیم شده با کامپازیت دارای ترمیم های کلاس III و VI و V .
- ۶- یک عدد دندان طبیعی خلفی ترمیم شده با کامپازیت دارای ترمیم کلاس II .
- ۷- یک عدد دندان طبیعی قدامی یا خلفی اندو شده حاوی پست فلزی .

کارنامه مبنای ترمیمی کارگاهی (پری کلینیک)

نام دانشجو :

تاریخ :

نمره کسب شده	سقف نمره	موارد بررسی شده
		امتحانات نظری
	۲۵	۱- امتحان نظری اول
	۵۰	۲- امتحان نظری دوم
	۷۵	مجموع
		امتحانات عملی
	۲۰	۱- تراش
	۲۵	۲- ترمیم
	۴۵	مجموع
		موارد تحویلی
	۵۰	۱- تراش در پری کلینیک
	۳۰	۲- ترمیم در پری کلینیک
	۸۰	مجموع
	۲۰۰=۲۰	معدل

امضای استاد :

واحد های کلینیکی ترمیمی

قوانین بخش ترمیمی

- ۱- ساعت شروع بخش ۸:۴۵ می باشد حضور پس از ساعت ۹ غیبت محسوب می شود.
- ۲- اگر دانشجو پس از ساعت ۹ در بخش حضور یابد غیبت محسوب شده ولی موظف است بیمار خود را درمان کند.
- ۳- غیبت غیر موجه در جلسات کلینیک به منزله محرومیت از ادامه دوره می باشد.
- ۴- دانشجو به هیچ عنوان حق غیبت در طول دوره را ندارد و در صورت بروز مشکلات پزشکی با گواهی پزشک حداکثر غیبت مجاز دو جلسه بوده و بیشتر از دو جلسه دانشجو ملزم به حذف واحد است.
- ۵- در صورت عدم حضور در بخش لازم است مسئول بخش را جهت هماهنگی با بیمار مطلع نمایید.
- ۶- رعایت نظم و انضباط ، ساعات حضور در بخش، نحوه برخورد با بیمار و رعایت اخلاق پزشکی مورد تاکید بوده و در صورت عدم مراعات این اصول دو نمره از درس عملی کسر خواهد شد .
- ۷- در صورت عدم مراجعه بیمار دانشجو باید بیمار دیگری بگیرد یا به عنوان Aid سایر دانشجویان و دستیاران در بخش حضور داشته باشد.
- ۸- ثبت و مطالعه دقیق تاریخچه پزشکی بیمار توسط دانشجو الزامیست.
- ۹- ثبت کلیه اقدامات انجام شده برای بیمار (بی حسی، تراش، پانسمان، ترمیم...) در پرونده بیمار الزامی است.
- ۱۰- استفاده از اتیکت، روپوش تمیز، عینک محافظ، ماسک و کفش بی صدا در محیط بخش الزامی است.
- ۱۱- استفاده از تلفن همراه و صحبت کردن با صدای بلند در بخش ممنوع است.
- ۱۲- رعایت اصول استریلیزاسیون و کنترل عفونت الزامی است .

ملاحظات پیش از درمان

- دانشجو موظف است قبل از شروع معاینه و درمان موارد زیر را رعایت نماید:
- ۱- از آغاز معاینه بیمار، ابتدا تمام قلمهای دستی را به دقت در سینی وسایل بچیند.
- ۲- اطمینان یابد که کلیه قلمهای مورد نیاز با سایز مناسب در دسترس قرار دارد.
- ۳- تمام فرز ها و رابره های پرداخت درجا فرزی به دقت چیده شود.
- ۴- ماسک، وعینک محافظ راقرار دهد.
- ۵- حین تراش، اصول استریلیزاسیون به دقت رعایت نماید.
- ۶- در صورت هرگونه خرابی اجزاء یونیت به پرستارمسئول بخش اطلاع دهد وپیگیری نماید.
- ۷- محل قرار گیری میز چرخان وسایل (ترالی) برای دندانپزشک راست دست ازساعت ۱۲ تا ۱۵ می باشد. اطمینان یابید که میز وسایل در جای صحیح قرار دارد.
- ۸- برای آنگل و توربین نیازی به استفاده از سرپوش محافظ پلاستیکی نمی باشد.
- ۹- کاور محافظ اسپری هوا را بوسیله یک قطعه چسب نواری که به دور بخش میانی بدنه اسپری هوا کشیده می شود ، در جای خود ثابت کند.
- ۱۰- ارتفاع تابوره را به نحوی تنظیم کنید که ران ها موازی سطح زمین باشد. پس از تنظیم ارتفاع تابوره ، ارتفاع مناسب برای یونیت به قدری است که ران های عمل کننده زیر یونیت قرار داشته باشد تا حداقل فاصله را با بیمار ایجاد شود.

روش معاینه بیماران و تکمیل طرح درمان ترمیمی

دانشجویان موظفند بیماران مورد درمان را در ابتدای هر روز به دقت معاینه و کلیه دندانها و ترمیم های موجود را جهت پوسیدگی و کیفیت ترمیم مورد بررسی و با رادیو گرافی مورد تطبیق قرار دهند و نتایج معاینه را در چارت بیمار وارد نمایند. سپس به تائید و امضای استاد راهنما برسانند و در صورت نیاز به درمانهای تکمیلی در پرونده بیمار بخش ترمیمی ثبت نمایند.

معاینه کامل بیمار قبل از شروع ترمیمی و تکمیل چارت بیمار الزامی است زیرا:

- ۱- اطلاعات دقیقی از وضعیت پوسیدگی های موجود و ریسک پوسیدگی دندان بیمار ردر اختیار دانشجو قرار میدهد که در انتخاب نوع درمان ترمیمی حائز اهمیت است.
- ۲- اطلاعات دقیقی از وضعیت ترمیم های موجود (Adequate یا Defective) در اختیار دانشجو قرار می دهد.
- ۳- دانشجو با تشخیص پوسیدگی و ترمیم های Defective و پوسیدگی های Recurrent آشنا می شود و می تواند تشخیص دهد که کدام ترمیم ها باید تعویض شوند.
- ۴- دانشجو با انواع بد رنگیهای دندانی با منشأ داخلی و خارجی و انواع هیپوپلازی و اختلالات در منیر الیزاسیون آشنا می شود و از نظر تئوری اطلاعاتی در مورد روش ترمیم یا درمان آنها بدست می آورد.
- ۵- دانشجو با آکلوزن بیمار که دارای تاثیر مستقیم بر روی موفقیت ترمیم است آشنا می شود.
- ۶- بیمار با وضعیت دهان خود آشنا میشود و تعیین نوبتهای بعدی یا الویت مراجعات به سایر بخش ها با دقت بیشتری صورت می گیرد.
- ۷- دانشجوی بعدی با مراجعه به چارت با نظم و سرعت بیشتری بیمار را مورد درمان قرار میدهد.

روش معاینه

- ۱- برای شروع معاینه باید محیط کاملاً خشک و ایزوله و ساکشن در دهان بیمار باشد. پس از تامین نور کافی و تنظیم چراغ یونیت ابتدا تک تک دندانها را به دقت خشک نموده و سپس معاینه کنید.
- ۲- برای معاینه سینی وسایل باید حداقل حاوی اقلام زیر باشد:
 - الف-پنس
 - ب- سوند
 - ج- آینه
 - د- رول پنبه
 - ه- نخ دندان
- ۳- معاینه بیمار به دقت از کوادرانت سمت راست بالا شروع شده به کوادرانت راست پایین ختم می شود.
- ۴- کلیه دندانهای بیمار واکلوژن رامعاینه کنید.
- ۵- در چارت ترمیمی، فقط دندان های پوسیده و نیازمند ترمیم یا ترمیم های ناقص یا دندانهای نیازمند درمان ریشه و پروتز را ذکر کنید.
- ۶- نیازی به ثبت وضعیت دندان های ترمیم شده که ترمیم آنها مناسب است (Adequate) نمی باشد.
- ۷- نیازی به ثبت دندانهای کشیده شده نیست، اما دندانهایی که قابل ترمیم نمی باشند و باید کشیده شوند ذکر شود.
- ۸- پرونده را با استاد راهنما کنترل کنید.
- ۹- پس از تأیید نتایج معاینه امضای استاد راهنما را اخذ نمایید.
- ۱۰- دقت کنید پرونده ترمیمی در داخل پرونده اصلی بیمار جایگزین شده و در جای درست قرار گیرد.

روش تکمیل پرونده درمانی بیماران:

- کلیه دستیاران و دانشجویان موظفند پرونده بیماران را پس از اتمام درمان به شرح زیر کامل نمایند:
- ۱- روش نگارش پرونده بیماران دقیقاً باید به روش زیر صورت گیرد و با همان کلمات و سبک نگارش بوده و از همان ترتیب نوشتاری تبعیت نماید.
- ۲- قبل از نگارش پرونده دستکشهای آلوده را دور انداخته و دستها را بشویید.
- ۳- پرونده تکمیل شده به امضای استاد راهنما برسد.
- ۴- جزئیات لازم بدقت و با خط خوانا وارد شود.

راهنمای نگارش پرونده

- | | |
|--|---|
| 1 - Tooth number | ابتدا شماره دندان را ذکر کنید. |
| 2- Injection | نوع ماده بی حسی ذکر گردد. |
| 3-Cavity preparation | کلاس حفره و سطوح درگیر ذکر شود.
مثال: MOD ، class II |
| 4-Lining and Basing | نوع ماده مورد استفاده ذکر شود. |
| مثال : Dycal + Glass -Ionomer Cement + Varnish . | |
| 5-Etching ،Bonding | نام تجاری سیستم باندینگ مورد استفاده ذکر شود. |
| 6- Filling | نوع ماده ترمیمی ، رنگ و مارک تجاری آن ذکر شود. |
| 7-Others | دیگر موارد |

در صورت کاربرد Pin و یا Post های پیش ساخته ،تعداد و محل آن ذکر گردد.

در صورت پوشش پالپ ، انجام (Dpc -In Dpc) ذکر شود.

در صورتیکه توصیه خاصی به بیمار داده شده است ، ذکر شود.

روش آماده سازی و کار عملی بر روی بیمار:

- ۱- تمامی سطوح غیر قابل استریل همچون سطح یونیت و ترالی ، زیر سری ، دسته چراغ ،و... توسط کاور یک بار مصرف پوشیده شوند.
- ۲- قبل از استفاده از آنگل و توربین در روزهای معمول حداقل یک دقیقه و پس از تعطیلات ۲ دقیقه سر توربین را داخل کراشوار فعال و سپس روغن اطراف آن را با گاز پاک کنید.
- ۳- مراحل مختلف تراش حفره را با استاد راهنما نشان دهید.
- ۴- پس از اتمام تراش و تأیید استاد راهنما ، برای ترمیم حفره باید کاملاً خشک و ایزوله باشد. از رول پنبه و گاز بدین منظور استفاده کنید.
- ۵- تعداد واحد آمالگام مصرفی و مقدار کامپوزیت ، نام تجاری کامپوزیت، سیستم باندینگ ، وسایل مورد استفاده را سؤال کنید.
- ۶- در صورت نیاز به قرار دادن کف بندی روش قرار گیری را بیاموزید
- ۷- در صورت نیاز به قرار دهی وج ، نوع وج (آناتومیک یا غیر آناتومیک) را بیاموزید.
- ۸- در صورت استفاده از وج غیر آناتومیک آن را با بیستوری به فرم مناسب در آورید.
- ۹- در صورت نیاز به نخ زیر لثه و انعقاد خون با استاد راهنما هماهنگ کنید.
- ۱۰- در صورت نیاز به تیغ بیستوری با استاد راهنما هماهنگ کنید.
- ۱۱- بعد از اتمام درمان تمام وسایل را بشویید و خشک کنید تمام کاورهای یک بار مصرف را بردارید و چراغ یونیت را خاموش کنید و یونیت را به حالت اول باز گردانید و تابوره را کنار یونیت قرار دهید.

شرح مهارت های عملی مورد نیاز دانشجویان برای دندان پزشکی ترمیمی عملی ۱ و ۲ و ۳

حداقل مهارت عملی مورد انتظار برحسب دستور عمل وزارت خانه به شرح زیر می باشد :

۱. برخورد مناسبی با بیمار داشته باشد
۲. بتواند تاریخچه پزشکی مناسبی از بیمار تهیه و نکات ضروری در حین کار به دلیل وجود بیمارهای سیستمیک احتمالی که باید رعایت کند را بداند.
۳. بتواند شرایط دندان ها را با توجه به اینکه دندان در مجموعه ی سیستم دارای اهمیت است (مثل شرایط پریو دنتال) را بررسی کند.
۴. پوسیدگی را با روش های مختلف تشخیص دهد.
۵. درمان ترمیمی مناسب را انتخاب کند. (طرح درمان)
۶. افراد با ریسک بالای پوسیدگی را شناسایی کند.
۷. اصول کنترل عفونت را انجام دهد.
۸. تزریق بی حسی مناسب را انجام دهد.
۹. تراش مناسب را بدون صدمه زدن به نسج سالم دندان بیمار انجام دهد.
۱۰. وسایل مناسب جهت تراش و ترمیم انتخاب کند.
۱۱. نوع پوسیدگی های باقیمانده در حفره پس از تراش اولیه را تشخیص و تصمیم مناسب را اتخاذ کند.
۱۲. با توجه به میزان عاج باقیمانده و شرایط بیمار وضعیت موجود را تجزیه و تحلیل کرده و کف بندی مناسب را انجام دهد.
۱۳. ترمیم مناسب با آمالگام و کامپازیت را انجام دهد.
۱۴. دفع بهداشتی اضافات آمالگام را انجام دهد.
۱۵. اکلوزن بیمار را بررسی کند.
۱۶. توصیه های لازم پس از ترمیم را به بیمار بگوید.
۱۷. روش های رعایت بهداشت را به بیمار توضیح دهد و روش های کاهش ریسک پوسیدگی را در بیماران مورد نظر ارائه دهد.
۱۸. برنامه ریزی Follow up را جهت کنترل دوره ای انجام دهد.

روش ارزشیابی دانشجویان در دوره های ترمیمی عملی (۲ و ۳)

مجموع نمره ترمیمی عملی برابر ۲۰ بوده، که از این مقدار ۴ نمره مربوط به امتحان نظری و ۱ نمره مربوط به سمینار شفاهی و ۱۵ نمره مربوط به درمان عملی بیماران می باشد.
ارزشیابی عملی مطابق جدول زیر صورت می گیرد:

نمره کسب شده	حد اکثر نمره	موارد مورد ارزشیابی	
	0/5	چیدن منظم سینی وسایل و آماده سازی بیمار و قرار گرفتن در پوزیشن صحیح	1
	1	معاینه دقیق و تکمیل برگه طرح درمان ترمیمی و اخذ امضای استاد	2
	0/5	رعایت کنترل عفونت و نظم سینی وسایل حین درمان بیمار	3
	5	تراش حفره و حذف پوسیدگی	4
	0/5	روش استفاده از وج و ماتریکس (در صورت لزوم)	5
	0/5	روش استفاده از بیس و لاینر (در صورت لزوم)	6
	5	ترمیم حفره (متراکم نمودن ، کاروینگ، ایجاد فرم اناتومیک ، کانتکت و کاننور)	7
	1	احاطه علمی دانشجو	8
	1	روش برخورد اخلاقی با بیمار و ثبت نتایج درمان در پرونده بیمار و اخذ امضای استاد	9
	15	مجموع	

در صورتی که مواردی چون استفاده از بیس و لاینر یا وج و ماتریکس جزء مراحل درمانی نباشد نمره آن برحسب میزان مهارت دانشجو در سایر ملاک های ارزشیابی مطابق نظر استاد راهنما به وی داده خواهد شد. که می تواند نقش مهمی در بهبود سطح نمره عملی دانشجویان داشته باشد. به عبارت دیگر در صورت دشواری بیمار مورد درمان استاد راهنما می تواند نمره دانشجو در سایر موارد را به طور کامل به دانشجو اعطا نماید.

ترمیمی عملی :

تاریخ

نمره کسب شده	حد اکثر نمره	موارد مورد ارزشیابی	
	0/5	چیدن منظم سینی وسایل و آماده سازی بیمار و قرار گرفتن در پوزیشن صحیح	1
	1	معاینه دقیق و تکمیل برگه طرح درمان ترمیمی و اخذ امضای استاد	2
	0/5	رعایت کنترل عفونت و نظم سینی وسایل حین درمان بیمار	3
	5	تراش حفره و حذف پوسیدگی	4
	0/5	روش استفاده از وج و ماتریکس (در صورت لزوم)	5
	0/5	روش استفاده از بیس و لاینر (در صورت لزوم)	6
	5	ترمیم حفره (متراکم نمودن ، کاروینگ، ایجاد فرم آناتومیک ، کانتکت و کانتور)	7
	1	احاطه علمی دانشجو	8
	1	روش برخورد اخلاقی با بیمار و ثبت نتایج درمان در پرونده بیمار و اخذ امضای استاد	9
	15	مجموع	

امضای استاد

ترمیمی عملی :

تاریخ

نمره کسب شده	حد اکثر نمره	موارد مورد ارزشیابی	
	0/5	چیدن منظم سینی وسایل و آماده سازی بیمار و قرار گرفتن در پوزیشن صحیح	1
	1	معاینه دقیق و تکمیل برگه طرح درمان ترمیمی و اخذ امضای استاد	2
	0/5	رعایت کنترل عفونت و نظم سینی وسایل حین درمان بیمار	3
	5	تراش حفره و حذف پوسیدگی	4
	0/5	روش استفاده از وج و ماتریکس (در صورت لزوم)	5
	0/5	روش استفاده از بیس و لاینر (در صورت لزوم)	6
	5	ترمیم حفره (متراکم نمودن ، کاروینگ، ایجاد فرم آناتومیک ، کانتکت و کانتور)	7
	1	احاطه علمی دانشجو	8
	1	روش برخورد اخلاقی با بیمار و ثبت نتایج درمان در پرونده بیمار و اخذ امضای استاد	9
	15	مجموع	

کارنامه دندان پزشکی ترمیمی عملی ۱		
نمره کسب شده	سقف نمره	موارد مورد ارزشیابی
	15	نمره عملی بخش
	4	نمره نظری بخش
	1	سمینار نظری
	20	مجموع

مباحث امتحان نظری

۱- کتاب مبانی دندان پزشکی ترمیمی (درسنامه پری کلینیک، دکتر محمدی بصیر)

۲- فصل یازدهم کتاب اصول دندان پزشکی ترمیمی، کامپوزیت خلفی (سامیت)

۳- فصل دوازدهم کتاب اصول دندان پزشکی ترمیمی ، ترمیم های آمالگام (سامیت)

*موضوع سمینار نظری در ابتدای دوره توسط استاد راهنما تعیین خواهد شد.

*در صورتیکه دانشجو از لحاظ نظم و موارد انضباطی و حضور و غیاب قوانین بخش را رعایت نماید از مجموع نمرات وی بر حسب نظر اساتید بخش کسر خواهد شد.

امضای مدیر گروه ترمیمی

کارنامه دندان پزشکی ترمیمی عملی ۲		
نمره کسب شده	سقف نمره	موارد مورد ارزشیابی
	15	نمره عملی بخش
	4	نمره نظری بخش
	1	سمینار نظری
	20	مجموع

مباحث امتحان نظری

۱- کتاب مبانی دندان پزشکی ترمیمی (درسنامه پری کلینیک، دکتر محمدی بصیر)

۲- فصل یازدهم کتاب اصول دندان پزشکی ترمیمی، کامپوزیت خلفی (سامیت)

۳- فصل دوازدهم کتاب اصول دندان پزشکی ترمیمی ، ترمیم های آمالگام (سامیت)

*موضوع سمینار نظری در ابتدای دوره توسط استاد راهنما تعیین خواهد شد.

*در صورتیکه دانشجو از لحاظ نظم و موارد انضباطی و حضور و غیاب قوانین بخش را رعایت نماید از مجموع نمرات وی بر حسب نظر اساتید بخش کسر خواهد شد.

امضای مدیر گروه ترمیمی

کارنامه دندان پزشکی ترمیمی عملی ۳		
نمره کسب شده	سقف نمره	موارد مورد ارزشیابی
	15	نمره عملی بخش
	4	نمره نظری بخش
	1	سمینار نظری
	20	مجموع

مباحث امتحان نظری

۱- کتاب مبانی دندان پزشکی ترمیمی (درسنامه پری کلینیک، دکتر محمدی بصیر)

۲- فصل دهم کتاب اصول دندان پزشکی ترمیمی ، کامپازیت قدامی(سامیت)

۳- فصل یازدهم کتاب اصول دندان پزشکی ترمیمی ، کامپازیت خلفی (سامیت)

۴- فصل دوازدهم کتاب اصول دندان پزشکی ترمیمی ، آمالگام(سامیت)

*موضوع سمینار نظری در ابتدای دوره توسط استاد راهنما تعیین خواهد شد.

*در صورتیکه دانشجوی از لحاظ نظم و موارد انضباطی و حضور و غیاب قوانین بخش را رعایت نماید از مجموع نمرات وی بر حسب نظر اساتید بخش کسر خواهد شد.

امضای مدیر گروه ترمیمی