

به نام خدا



دانشگاه علوم پزشکی شیراز

دانشکده دندانپزشکی

دفترچه ثبت روزانه فعالیت‌های عملی دانشجویان دکترای عمومی

LOG BOOK 3

گروه آموزشی: دندانپزشکی کودکان درس: دندانپزشکی کودکان عملی ۳

اطلاعات دانشجو:

نام و نام خانوادگی:

سال ورود:

شماره دانشجویی:

ترم:

تاریخ شروع دوره:

تاریخ اتمام دوره:

استاد دوره:

تهیه کننده: دفتر (EDO) با همکاری گروه آموزشی دندانپزشکی کودکان

❖ **هدف و جایگاه آموزشی Log book :**

گزارش روزانه (Log book) ، دفترچه ای است که ضمن بیان اهداف کلی درس و روند دوره، عملکرد دانشجو را در این درس و در این دوره ثبت می نماید.

❖ **چگونگی تکمیل Log book :**

پس از کسب مهارت در هر مرحله، قسمت جداول را تکمیل نموده و به تایید استاد مربوط رسانده شود و در پایان دوره به مسئول مربوطه تحویل نمایید.

❖ **توصیه ها و مقررات :**

- ۱- تکمیل فرم در کمال دقت توسط دانشجو و تایید آن توسط استاد مربوطه در هر روز الزامی می باشد.
- بدیهی است عدم تکمیل مناسب، موجب تضییع حقوق شما خواهد شد.
- ۲- آراستگی ظاهری مناسب با شان دانشجو شامل روپوش دارای آرم دانشگاه با اتیکت شناسایی
- ۳- رعایت اصول اخلاقی در برخورد با اساتید، پرسنل و بیماران
- ۴- رعایت قوانین آموزشی مربوطه به حضور و غیاب و حضور به موقع در جلسات امتحان در طول و پایان ترم
- ۵- عدم هر گونه جابجایی در برنامه آموزشی، بدون هماهنگی با مدیر گروه
- ۶- رعایت اصول کنترل عفونت در مراحل کار
- ۷- در صورت انجام هر گونه فعالیت خاص در رابطه با اهداف بخش مستندات را به استاد مربوطه تحویل نمایید

❖ **اهداف آموزشی دوره :**

توانایی انجام معاینه کودک و تشکیل پرونده * توانایی انجام برساژ، فلوراید تراپی، فیشور سیلنت و PRR * توانایی انجام ترمیم حفرات کلاس I و II و کامپوزیت * توانایی انجام پالپوتومی و پالپکتومی با پرکردگی * کسب مهارت کشیدن دندانهای شیری * توانایی ساخت فضا نگهدارنده * توانایی انجام درمانهای دندانهای با آپکس باز * کسب مهارت های اخلاق حرفه ای (در طول درمان و آموزش به بیمار)، مهارت های کنترل عفونت، مهارت های نگرشی شامل (درک اهمیت درمان در کودکان به منظور ارتقاء بهداشت و سلامتی کودکان و جامعه، آموزش اصول بهداشتی، حفظ و نگهداری دندانهای شیری و بکارگیری روشهای جلوگیری از پوسیدگی های زود رس، درک اهمیت درمان IPC و دندانهای با آپکس باز) + کسب مهارت کار برای کودک disable و یا دارای بیماری خاص

❖ **حداقل های آموزشی (Requirement) :**

- | | | | |
|--|---------------------------------|-------------------|--|
| ۴ | • کشیدن دندانهای شیری | ۴ | • معاینه و ارتباط با کودک و تشکیل پرونده |
| ۴ | • فیشور سیلنت و PRR | ۲ | • برساژ، آموزش روش های مسواک زدن و فلوراید تراپی |
| (در صورت نبود بیمار به صورت مجازی ارائه می گردد) | • درمانهای دندانهای با آپکس باز | (در صورت صلاحدید) | • ساخت فضا نگهدارنده |
| ۶ | • پالپوتومی با پرکردگی | ۴ | • تراش و ترمیم حفرات CL I,II آمالگام و کامپوزیت |
| (در صورت نبود بیمار به صورت تئوری ارائه می گردد) | • اسپلینت | ۲ | • پالپکتومی با پرکردگی |
| | | | • SSC (در صورت صلاحدید) |
- ارائه درمان برای کودک ناتوان (در صورت مراجعه و صلاحدید)
 - ارائه طرح درمان مبتنی بر شواهد (در ابتدای کار برای هر بیمار)
 - ارائه مورد (در صورت نبود بیمار و صلاحدید)

* با صلاحدید استاد و بخش به جای ۳ مورد آخر می توان با درمان پالپکتومی دندان قدامی یا خلفی یا پالپکتومی پارسیل و یا پالپوتومی دندانهای شیری جایگزین گردد.

❖ **فهرست مراجع مطالعاتی دانشجو:**

1- Mcdonald 2021

2- Arthur 2019

❖ **نحوه محاسبه نمره :**

- | | |
|--------|--|
| ۲ نمره | ۱- نحوه کنترل رفتاری مناسب کودکان |
| ۳ نمره | ۲- توانایی ارائه درمان مناسب برای بیمار |
| ۳ نمره | ۳- کیفیت کار شامل : (ایزولاسیون، رعایت مسائل مربوط به سلامت کودک، موقعیت و قرار گیری روی یونیت و نحوه انجام درمان بر روی بیمار (مستقیم و غیر مستقیم) نحوه نگرش دانشجو به بیمار و درمان وی) |
| ۱ نمره | ۴- سرعت کار در انجام درمان |
| ۱ نمره | ۵- رعایت اصول کنترل عفونت |
| ۱ نمره | ۶- انضباط و تکمیل log book |
| ۵ نمره | ۷- انجام درمانهای الزامی مورد نظر بخش |
| ۴ نمره | ۸- آزمون کتبی توام با اسلاید در رابطه با ارزیابی دانش کلی دانشجو در مورد درمانهای انجام شده |

عنوان مهارت : معاینه و تشخیص و تشکیل پرونده														
بیمار ۱			بیمار ۲			بیمار ۳			بیمار ۴			بیمار ۵		
نام :			نام :			نام :			نام :			نام :		
تاریخ :			تاریخ :			تاریخ :			تاریخ :			تاریخ :		
1 کد	2 کد	3 کد	1 کد	2 کد	3 کد	1 کد	2 کد	3 کد	1 کد	2 کد	3 کد	1 کد	2 کد	3 کد
۱- رابطه عاطفی مناسب با کودک و صمیمی با والدین یا همراهان کودک را ایجاد کند.														
۲- مشخصات بیمار همراه با تاریخ تشکیل پرونده و تاریخچه پزشکی و دندانپزشکی بیمار را در پرونده ثبت کند.														
۳- مراحل معاینه صحیح و دقیق دندانپزشکی را با ابزار مناسب انجام دهد.														
۴- معاینات داخل دهانی شامل بررسی مخاط و بافت نرم ، رابطه اکلوژنی دندانها و میزان کراس بایت و اوربایت دندانی را انجام دهد.														
۵- رادیوگرافی مناسب برای بیمار تجویز نماید (OPG, BW, PA)														
۶- بر اساس معاینات داخل دهانی و رادیوگرافی بیمار ، اطلاعات بدست آمده از وضعیت پوسیدگی و سلامت دندانهای موجود را در فرم دندانپزشکی بیمار ثبت نماید.														
۷- برنامه درمانی مناسب را با توجه به اولویتهای درمانی و سن و شرایط سیستمیک بیمار برای او ارائه نماید.														
۸- اهمیت ضرورت نیاز به حفظ دندانهای شیری را برای والدین توضیح دهد.														
۹- کیفیت کار (ایزولاسیون ، رعایت کنترل عفونت ، نحوه انجام درمان) مستقیم و غیر مستقیم ، موقعیت و قرار گیری حین کار) - سرعت کار - نظم و حسن رفتار دانشجو و توجه به توصیه های اساتید در هنگام درمان (
امضاء استاد:														
نام استاد:			نام استاد:			نام استاد:			نام استاد:			نام استاد:		

کد 1: قابل قبول - کد 2: نیاز به اصلاح دارد- کد 3: غیر قابل قبول * (استاد محترم لطفا در جدول کدهای مورد نظر را به صورت لاتین و بدون خط خوردگی وارد فرمایید) *

عنوان مهارت : فلورایدتراپی و آموزش بهداشت														
بیمار ۱			بیمار ۲			بیمار ۳			بیمار ۴			بیمار ۵		
نام :			نام :			نام :			نام :			نام :		
تاریخ :			تاریخ :			تاریخ :			تاریخ :			تاریخ :		
کد ۱	کد ۲	کد ۳	کد ۱	کد ۲	کد ۳	کد ۱	کد ۲	کد ۳	کد ۱	کد ۲	کد ۳	کد ۱	کد ۲	کد ۳
۱- برای بیمار برساژ انجام دهد.														
۲- ایزولاسیون صحیح در هنگام فلوراید تراپی در بیمار بکار گیرد.														
۳- برای بیمار فلوراید تراپی انجام دهد (با روش تری یا سواپ)														
۴- توصیه های بهداشتی بدنال پروسه درمان به بیمار را ارائه نماید.														
۵- با توجه به سن بیمار ، روش مناسبی را برای رعایت بهداشت دهان و دندان کودک در منزل ارائه دهد.														
۶- کیفیت کار (ایزولاسیون ، رعایت کنترل عفونت ، نحوه انجام درمان (مستقیم و غیر مستقیم) ، موقعیت و قرار گیری حین کار) - سرعت کار - نظم و حسن رفتار دانشجو و توجه به توصیه های اساتید در هنگام درمان (
نام استاد:			نام استاد:			نام استاد:			نام استاد:			نام استاد:		
امضاء استاد:														
کد 1: قابل قبول - کد 2: نیاز به اصلاح دارد - کد 3: غیر قابل قبول * (استاد محترم لطفا در جدول کد های مورد نظر را به صورت لاتین و بدون خط خوردگی وارد فرمایید) *														

نام و نام خانوادگی :

شماره دانشجویی :

عنوان مهارت : PRR															
بیمار ۵			بیمار ۴			بیمار ۳			بیمار ۲			بیمار ۱			
نام : تاریخ :			نام : تاریخ :			نام : تاریخ :			نام : تاریخ :			نام : تاریخ :			
کد 3	کد 2	کد 1	کد 3	کد 2	کد 1	کد 3	کد 2	کد 1	کد 3	کد 2	کد 1	کد 3	کد 2	کد 1	
															۱- انتخاب دندان مناسب ، پاکسازی سطح یا برداشت پوسیدگی
															۲- ایزولاسیون
															۳- اچ با اسید فسفریک ۳۷٪ شستشوی سطح اچ شده
															۴- استفاده از باندینگ ، قرار دادن کامپوزیت یا گلاس اینومر در حفره تراشیده شده
															۵- قرار دادن سیلنت روی سطح ترمیم شده و مابقی شیارهای مستعد پوسیدگی
															۶- سخت کردن سیلنت با استفاده از دستگاه لایت کیور، ارزیابی PRR
															۷- کیفیت کار(ایزولاسیون ، رعایت کنترل عفونت ، نحوه انجام درمان (مستقیم و غیر مستقیم) ، موقعیت و قرار گیری حین کار) - سرعت کار - نظم و حسن رفتار دانشجو و توجه به توصیه های اساتید در هنگام درمان)
نام استاد:			نام استاد:			نام استاد:			نام استاد:			نام استاد:			امضاء استاد:
کد 1: قابل قبول - کد 2: نیاز به اصلاح دارد- کد 3: غیر قابل قبول * (استاد محترم لطفا در جدول کد های مورد نظر را به صورت لاتین و بدون خط خوردگی وارد فرمایید) *															

نام و نام خانوادگی :

شماره دانشجویی :

عنوان مهارت : ترمیم دندان های خلفی														
بیمار ۱			بیمار ۲			بیمار ۳			بیمار ۴			بیمار ۵		
نام :			نام :			نام :			نام :			نام :		
تاریخ :			تاریخ :			تاریخ :			تاریخ :			تاریخ :		
کد 1	کد 2	کد 3	کد 1	کد 2	کد 3	کد 1	کد 2	کد 3	کد 1	کد 2	کد 3	کد 1	کد 2	کد 3
۱- بی حسی مناسب														
۲- کاربرد رابردم (در صورت امکان و نیاز)														
۳- برداشت کامل یا قسمت اعظم پوسیدگی														
۴- کف بندی – قراردهی ماتریکس هولدر، وج (در ترمیم های کلاس دو)														
۵- ترمیم کامل تاج														
۶- کیفیت کار(ایزولاسیون ، رعایت کنترل عفونت ، نحوه انجام درمان (مستقیم و غیر مستقیم) ، موقعیت و قرار گیری حین کار) - سرعت کار - نظم و حسن رفتار دانشجو و توجه به توصیه های اساتید در هنگام درمان)														
نام استاد:			نام استاد:			نام استاد:			نام استاد:			نام استاد:		
امضاء استاد:														
کد 1: قابل قبول - کد 2: نیاز به اصلاح دارد - کد 3: غیر قابل قبول * (استاد محترم لطفا در جدول کد های مورد نظر را به صورت لاتین و بدون خط خوردگی وارد فرمایید)*														

نام و نام خانوادگی :

شماره دانشجویی :

عنوان مهارت : پولپوتومی با پرکردگی														
بیمار ۵			بیمار ۴			بیمار ۳			بیمار ۲			بیمار ۱		
نام :			نام :			نام :			نام :			نام :		
تاریخ :			تاریخ :			تاریخ :			تاریخ :			تاریخ :		
3 کد	2 کد	1 کد	3 کد	2 کد	1 کد	3 کد	2 کد	1 کد	3 کد	2 کد	1 کد	3 کد	2 کد	1 کد
۱- تشخیص موارد پالپوتومی دندانهای شیری														
۲- بی حسی مناسب														
۳- برداشت پوسیدگی دندانهای شیری														
۴- تراش حفره دسترسی														
۵- Fixation با پنبه فرماکروزل														
۶- قرار دادن سمان														
۷- ترمیم با آمالگام یا سایر مواد ترمیمی														
۸- کیفیت کار (ایزولاسیون ، رعایت کنترل عفونت ، نحوه انجام درمان (مستقیم و غیر مستقیم) ، موقعیت و قرار گیری حین کار) - سرعت کار - نظم و حسن رفتار دانشجو و توجه به توصیه های اساتید در هنگام درمان)														
نام استاد:			نام استاد:			نام استاد:			نام استاد:			نام استاد:		
امضاء استاد:														
کد 1: قابل قبول - کد 2: نیاز به اصلاح دارد- کد 3: غیر قابل قبول * (استاد محترم لطفا در جدول کد های مورد نظر را به صورت لاتین و بدون خط خوردگی وارد فرمایید)*														

نام و نام خانوادگی :

شماره دانشجویی :

عنوان مهارت : پالپتومی با پرکردگی														
بیمار ۵			بیمار ۴			بیمار ۳			بیمار ۲			بیمار ۱		
نام : تاریخ :			نام : تاریخ :			نام : تاریخ :			نام : تاریخ :			نام : تاریخ :		
کد 3	کد 2	کد 1	کد 3	کد 2	کد 1	کد 3	کد 2	کد 1	کد 3	کد 2	کد 1	کد 3	کد 2	کد 1
۱- تشخیص Case مورد نیاز														
۲- بی حسی مناسب														
۳- برداشت پوسیدگی														
۴- تراش حفره دسترسی														
۵- اندازه گیری طول کانالها با استفاده از رادیوگرافی														
۶- فایلینگ در صورت صلاحدید و شستشوی کانالها														
۷- پانسمان موقت در صورت صلاحدید														
۸- برداشت پانسمان و فایلینگ مجدد در صورت صلاحدید														
۹- خشک کردن کانالها با کن کاغذی														
۱۰- پر کردن کانالها یا ZOE														
۱۱- کاربرد سمان														
۱۲- ترمیم با آمالگام یا سایر مواد ترمیمی														
۱۳- کیفیت کار (ایزولاسیون ، رعایت کنترل عفونت ، نحوه انجام درمان (مستقیم و غیر مستقیم) ، موقعیت و قرار گیری حین کار) - سرعت کار - نظم و حسن رفتار دانشجو و توجه به توصیه های اساتید در هنگام درمان)														
امضاء استاد:														
نام ج ۱			نام ج ۱			نام ج ۱			نام ج ۱			نام ج ۱		
نام ج ۲			نام ج ۲			نام ج ۲			نام ج ۲			نام ج ۲		
کد 1: قابل قبول - کد 2: نیاز به اصلاح دارد- کد 3: غیر قابل قبول * (استاد محترم لطفا در جدول کد های مورد نظر را به صورت لاین و بدون خط خوردگی وارد فرمایید) * ج : جلسه														

عنوان مهارت : کشیدن دندان شیری														
بیمار ۱			بیمار ۲			بیمار ۳			بیمار ۴			بیمار ۵		
نام :			نام :			نام :			نام :			نام :		
تاریخ :			تاریخ :			تاریخ :			تاریخ :			تاریخ :		
کد ۱	کد ۲	کد ۳	کد ۱	کد ۲	کد ۳	کد ۱	کد ۲	کد ۳	کد ۱	کد ۲	کد ۳	کد ۱	کد ۲	کد ۳
۱- موارد تجویز کشیدن دندان شیری قبل از زمان افتادن طبیعی آنها را تشخیص دهد.														
۲- بی حسی مناسب برای کشیدن دندان شیری در کودکان را انجام دهد.														
۳- وسایل مورد استفاده برای کشیدن انواع مختلف دندانهای شیری را بکار برد.														
۴- تکنیک صحیح برای کشیدن انواع مختلف دندانهای شیری را بکار برد.														
۵- توصیه های بهداشتی لازم بدنبال کشیدن دندانهای کودک را به بیمار ارائه دهد.														
۶- کیفیت کار (ایزولاسیون ، رعایت کنترل عفونت ، نحوه انجام درمان (مستقیم و غیر مستقیم) ، موقعیت و قرار گیری حین کار) - سرعت کار - نظم و حسن رفتار دانشجو و توجه به توصیه های اساتید در هنگام درمان (
نام استاد:			نام استاد:			نام استاد:			نام استاد:			نام استاد:		
امضاء استاد:														
کد 1: قابل قبول - کد 2: نیاز به اصلاح دارد - کد 3: غیر قابل قبول * (استاد محترم لطفا در جدول کدهای مورد نظر را به صورت لاتین و بدون خط خوردگی وارد فرمایید) *														

نام و نام خانوادگی :

شماره دانشجویی :

عنوان مهارت : استریپ دندان شیری														
بیمار ۱			بیمار ۲			بیمار ۳			بیمار ۴			بیمار ۵		
نام :			نام :			نام :			نام :			نام :		
تاریخ :			تاریخ :			تاریخ :			تاریخ :			تاریخ :		
کد ۱	کد ۲	کد ۳	کد ۱	کد ۲	کد ۳	کد ۱	کد ۲	کد ۳	کد ۱	کد ۲	کد ۳	کد ۱	کد ۲	کد ۳
۱- انتخاب Case مناسب														
۲- تراش سطوح پروگزیمال دندان با فرز مناسب (بدون آسیب رساندن به دندان مجاور)														
۳- فلوراید تراپی پس از استریپ														
۴- کیفیت کار (ایزولاسیون ، رعایت کنترل عفونت ، نحوه انجام درمان (مستقیم و غیر مستقیم) ، موقعیت و قرار گیری حین کار) - سرعت کار - نظم و حسن رفتار دانشجو و توجه به توصیه های اساتید در هنگام درمان)														
نام استاد:			نام استاد:			نام استاد:			نام استاد:			نام استاد:		
امضاء استاد:														
کد 1: قابل قبول - کد 2: نیاز به اصلاح دارد - کد 3: غیر قابل قبول * (استاد محترم لطفا در جدول کد های مورد نظر را به صورت لاتین و بدون خط خوردگی وارد فرمایید) *														

نام و نام خانوادگی :

شماره دانشجویی :

عنوان مهارت : درمان دندانهای با آپکسی باز (اپکسوژنزیسی)															
بیمار ۵			بیمار ۴			بیمار ۳			بیمار ۲			بیمار ۱			
نام : تاریخ :			نام : تاریخ :			نام : تاریخ :			نام : تاریخ :			نام : تاریخ :			
کد 3	کد 2	کد 1	کد 3	کد 2	کد 1	کد 3	کد 2	کد 1	کد 3	کد 2	کد 1	کد 3	کد 2	کد 1	
															۱- انتخاب Case مناسب
															۲- بی حسی
															۳- برداشت پوسیدگی
															۴- تهیه حفره دسترسی
															۵- کاربرد کلسیم هیدروکساید یا MTA یا ...
															۶- ترمیم دندان
															۷- کیفیت کار (ایزولاسیون ، رعایت کنترل عفونت ، نحوه انجام درمان (مستقیم و غیر مستقیم) ، موقعیت و قرار گیری حین کار) - سرعت کار - نظم و حسن رفتار دانشجو و توجه به توصیه های اساتید در هنگام درمان)
نام استاد:			نام استاد:			نام استاد:			نام استاد:			نام استاد:			امضاء استاد:
کد 1: قابل قبول - کد 2: نیاز به اصلاح دارد - کد 3: غیر قابل قبول * (استاد محترم لطفا در جدول کد های مورد نظر را به صورت لاتین و بدون خط خوردگی وارد فرمایید)*															

نام و نام خانوادگی :

شماره دانشجویی :

عنوان مهارت : درمان دندانهای با آپکس باز (اپکسیفیکیشن)														
بیمار ۵			بیمار ۴			بیمار ۳			بیمار ۲			بیمار ۱		
نام : تاریخ :			نام : تاریخ :			نام : تاریخ :			نام : تاریخ :			نام : تاریخ :		
3 کد	2 کد	1 کد	3 کد	2 کد	1 کد	3 کد	2 کد	1 کد	3 کد	2 کد	1 کد	3 کد	2 کد	1 کد
۱- انتخاب Case مناسب														
۲- بی حسی (در صورت لزوم)														
۳- برداشت پوسیدگی														
۴- تهیه حفره دسترسی														
۵- فایلینگ کانالها بر اساس طول رادیوگرافی														
۶- شستشو و خشک کردن کانالها														
۷- کاربرد کلسیم هیدروکساید یا ماده مناسب در داخل کانال														
۸- کاربرد سمان														
۹- ترمیم مقاوم (موقت) و follow up														
۱۰- کیفیت کار (ایزولاسیون ، رعایت کنترل عفونت ، نحوه انجام درمان (مستقیم و غیر مستقیم) ، موقعیت و قرار گیری حین کار) - سرعت کار - نظم و حسن رفتار دانشجو و توجه به توصیه های اساتید در هنگام درمان)														
نام استاد:			نام استاد:			نام استاد:			نام استاد:			نام استاد:		
امضاء استاد:														
کد 1: قابل قبول - کد 2: نیاز به اصلاح دارد - کد 3: غیر قابل قبول * (استاد محترم لطفا در جدول کدهای مورد نظر را به صورت لاتین و بدون خط خوردگی وارد فرمایید)*														

نام و نام خانوادگی :

شماره دانشجویی :

ورودی :

چگونگی ارزیابی دانشجو در پایان دوره :

نام استاد	نحوه کنترل رفتاری کودکان نمره ۲	ارائه درمان مناسب نمره ۳	کیفیت کار عملی نمره ۳	سرعت کار در انجام درمان نمره	جمع نمره استاد نمره ۱۰	رعایت اصول کنترل عفونت نمره	انضباط و تکمیل logbook نمره	آزمون پایان ترم نمره ۳	انجام درمانهای الزامی نمره ۵	نمره نهایی