

**دانشکده: دندانپزشکی**

**گروه آموزشی:** ترمیمی

**طرح دوره Course Plan**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مشخصات درس | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | مشخصات فراگیران | | | | | | |
| **عنوان واحد درسی:** ترمیمی عملی3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **رشته تحصیلی: دندانپزشکی عمومی** | | | | | | |
| **نوع واحد درسی: اختصاصی اجباری** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **مقطع تحصیلی:**  دکتری حرفه ای | | | | | | |
| **واحد** | | **نظری:** | | | | | **عملی: 1 واحد** | | | | **مجازی** | | | | **کارآموزی \*** | | | | **کارورزی:** | | | **ترم تحصیلی:** | | | | | | |
| **ساعت،**  **روزیا ماه** | |  | | | | | **34ساعت**  **8 روز** | | | |  | | | |  | | | |  | | | **کارآموز** | **سال:** | | | **بخش:** | | |
| **کد درس:**  **78** | | | **پیشنیاز:**  **ترمیمی عملی 2** | | | | | | | **تاریخ تصویب جدیدترین برنامه آموزشی توسط وزارت بهداشت: 1/11/1396** | | | | | | | | | | | | **کارورز** | **سال:** | | | **بخش:** | | |
| **دستیار** | **سال:** | | | **بخش:** | | |
| **سایر: -** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **سایر:** | | | | | | |
| مشخصات مسؤل درس | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **نام و نام خانوادگی:** زهرا طارمی | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **رشته تحصیلی:** متخصص دندانپزشکی ترمیمی | | | | | | |
| **مقطع تحصیلی:** دکتری تخصصی | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **رتبه علمی:** استادیار | | | | | | |
| **شماره تماس:** 33148268- 024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **پست الکترونیک:zahrataromi@gmail.com** | | | | | | |
| **آدرس محل کار: زنجان- بلوار مهدوی- دانشگاه علوم پزشکی- دانشکده دندانپزشکی- بخش ترمیمی** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **نام و نام خانوادگی سایر مدرسان: خانم دکتر اصدق- خانم دکتر یوسفی- خانم دکتر زاجکانی- آقای دکتر مقدم** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **روش برگزاری برنامه:** | | | | | | | | | | | | | | | | **تاریخ تدوین طرح درس:** | | | | | | **بازنگری بر اساس نیاز جامعه:** | | | | | | |
| حضوری**\*** | | | | مجازی | | | | ترکیبی | | | | | | | | **تاریخ تصویب  توسط شورای EDC:**  **00/00/1300** | | | | | **شماره جلسات**  **بازنگری شده:** | |
| **تاریخ تأیید  توسط شورای EDO: 00/00/1300** | | | | | |
| **اهداف آموزشی** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **هدف کلی:** آشنایی با تشخیص و طرح درمان درمانهای ترمیمی وسیع دندانهای زنده و درمان ریشه شده  **اهداف اختصاصی (رفتاری):**  در پایان دوره آموزشی انتظار می رود فراگیران قادر باشند:   * **حیطه روانی حرکتی:** * برخورد اولیه مناسبی با بیمار داشته باشد. * تاریخچه پزشکی مناسبی از بیمار تهیه کند نکات ضروری در حین کار به دلیل وجود بیماریهای سیستمیک احتمالی که باید رعایت کند را بداند. * شرایط دندانها مثل شرایط پریودنتال را با توجه به اهمیت آنها در مجموعه سیستم دهانی بررسی کند. * پوسیدگی را با روشهای مختلف تشخیص دهد. * درمان ترمیم مناسب را انتخاب کند. ( طرح درمان) * افراد با ریسک پوسیدگی بالا را شناسایی کند. * اصول کنترل عفونت را رعایت کند. * تزریق بی حسی مناسب را انجام دهد. * تراش مناسب را بدون صدمه زدن به نسج سالم دندان بیمار انجام دهد. * وسایل مناسب جهت تراش و ترمیم انتخاب کند. * نوع پوسیدگیهای باقیمانده در حفره، پس از تراش اولیه را تشخیص دهد و تصمیم مناسب را اتخاذ کند. * با توجه به میزان عاج باقیمانده و شدایط بیمار، وضعیت موجود را تجزیه و تحلیل کرده و کف بندی مناسب را انجام دهد. * درمانهای وسیع کامپوزیت را در دندانهای قدامی انجام دهد و اصول زیبایی را رعایت کند. * بازسازی تاج را در دندانهای درمان ریشه شدهتوسط آمالگام و کامپوزیت انجام دهد. * بازسازی وسیع تاج در دندانهای زنده را انجام دهد. * در پایان کار اکلوژن بیمار را بررسی کند. * دفع بهداشتی اضافات آمالگام را انجام دهد. * توصیه های الزم پس از ترمیم را به بیمار بگوید. * روشهای رعایت بهداشت را به بیمار توضیح دهد و روشهای کاهش ریسک پوسیدگی را در بیماران مورد نظر انجام دهد. * برنامه ریزی up followرا جهت کنترل دوره ای انجام دهد. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **روش های تدریس** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| سخنرانی | | | | | | | | | | | **پرسش و پاسخ** | | | | | | | | بحث گروهی | | | | | ایفای نقش | | | |
| کارگاه آموزشی | | | | | | | | | | | نمایش عملی | | | | | | | | PBL | | | | | پانل | | | |
| گردش علمی | | | | | | | | | | | گزارش صبحگاهی | | | | | | | | جورنال کلاب | | | | | گروه کوچک | | | |
| **Bedside teaching** | | | | | | | | | | | Grand Round | | | | | | | | Case Based Discussion | | | | | بیمار شبیه سازی شده | | | |
| سامانه های آموزشی رسمی | | | | | | | | | | | سامانه های آموزشی غیررسمی | | | | | | | | تکلیف محور | | | | | سایر | | | |
| **سایر روش های تدریس:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **مواد و وسایل آموزشی(مجازی/حضوری)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| منابع الکترونیک | | | | | کتاب / جزوه | | | | | | | پاورپوینت | | | | وایت بورد | | | | تصویر/ عکس | | | کاتالوگ/بروشور | | | | نمودار/ چارت |
| فایل صوتی | | | | | فیلم آموزشی | | | | | | | نرم افزار | | | | ماکت | | | | اشیاء و لوازم واقعی | | | بیمار استاندارد شده | | | | **بیمار واقعی** |
| **سایر مواد و وسایل آموزشی:** انواع پروژکتورهای اورهد، اوپک و اسلاید، پوستر و پمفلت بهداشتی | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **مکان برگزاری آموزش(مجازی/حضوری)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| مجازی | | | | **بالینی** | | | | آزمایشگاهی | | | | | جامعه | | | | | | | | | | | | | | |
| **سایر مکان های آموزشی:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **تجارب یادگیری (مرتبط با استاد)**   * استفاده از تجارب وآموزش های عملی مدرس حین انجام مراحل مختلف ترمیم دندان توسط دانشجو | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **تکالیف یادگیری( مرتبط با فراگیر)**   * پذیرش بیمار تحت نظارت استاد مربوطه * انجام 8 مورد پذیرش بیمار ,معاینه وارائه طرح درمان تحت نظارت استاد مربوطه | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ضوابط آموزشی و سیاست های مدرس  **انتظارات:**   * Requirementهای دندانپزشکی ترمیمی عملی3شامل 8مورد بازسازی تاج با ترمیم کامپوزیت وترمیم های آمالگام می باشد. * کسب حداقل نیمی از نمره امتحان ورود به بخش الزامی می باشد. * دانشجو موظف است فرزهای مورد نیاز را تهیه نماید. * دانشجو موظف می باشد Book Log خود را به صورت روزانه تکمیل و امضای استاد مربوطه را دریافت نمایند. * دانشجو می بایست در ساعت مقرر در بخش حضور یابد و زودتر از زمان اعالم شده بخش را ترک نکند.   **مجازها**:   * غیبت در جلسات دروس عملی تنها 1 جلسه موجه با هماهنگی قبلی با مسئول بخش امکان پذیر است.   **محدودیت ها:**   * غیبت بدون هماهنگی غیر موجه بوده و باعث کسر نمره دانشجو می گردد. * هر 2 جلسه تاخیر معادل یک جلسه غیبت لحاظ خواهد شد. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **توصیه­های ایمنی شامل:**   * استفاده از دستکش، ماسک و عینک یا شیلد * کنترل عفونت * رعایت ارگونومی | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **فهرست منابع درسی**  Art and Science of operative dentistry (last edition)  Fundamentals of operative dentistry: a contemporary approach( last edition) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **روش ارزشیابی و بارم بندی نمره** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| امتحان ورود به بخش | | | | | | | | | | | | | | | | | 4 | | | | | | | | | | |
| نمره عملی دانشجو پس از بررسی لاگ بوک و عملکرد | | | | | | | | | | | | | | | | | 14 | | | | | | | | | | |
| حضور و غیاب در بخش | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | | | | | | | | | |

**جدول ترتیب و توالی عناوین برنامه آموزشی**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **شماره جلسه** | **عنوان جلسه** | **مکان آموزش (مجازی، بالینی)** | **ملاحظات** |
| 1 | تشکیل پرونده ببمار  تشخیص پوسیدگی فعال و غیر فعال  ارائه طرح درمان  اصول کنترل عفونت و کنترل بیمار  انتخاب وسایل تراش  تزریق بی حسی  ترمیمهای وسیع کلاس IV بر روی بیمار | بخش ترمیمی | 2 مورد |
| 2 | تشکیل پرونده ببمار  تشخیص پوسیدگی فعال و غیر فعال  ارائه طرح درمان  اصول کنترل عفونت و کنترل بیمار  انتخاب وسایل تراش  تزریق بی حسی  بازسازی تاج در دندانهای درمان ریشه شده توسط آمالگام | بخش ترمیمی | 2 مورد |
| 3 | تشکیل پرونده ببمار  تشخیص پوسیدگی فعال و غیر فعال  ارائه طرح درمان  اصول کنترل عفونت و کنترل بیمار  انتخاب وسایل تراش  تزریق بی حسی  بازسازی تاج در دندانهای درمان ریشه شده توسط کامپوزیت | بخش ترمیمی | 2 مورد |
| 4 | تشکیل پرونده ببمار  تشخیص پوسیدگی فعال و غیر فعال  ارائه طرح درمان  اصول کنترل عفونت و کنترل بیمار  انتخاب وسایل تراش  تزریق بی حسی  بازسازی وسیع تاج در دندانهای زنده | بخش ترمیمی | 2 مورد |

\*توجه: تاریخ شروع و پایان، در زمان آغاز برنامه آموزشی، توسط مسؤول درس/ کارشناس آموزش، به اطلاع فراگیران رسانیده خواهد شد.