



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز

دانشکده دندانپزشکی

دفترچه ثبت روزانه فعالیت های عملی دانشجویان دندانپزشکی (Log Book)



کد درس: 36

گروه آموزشی: اندودانتیکس

نام درس: اندودانتیکس عملی 1

زمان ارائه: ترم هشتم دندانپزشکی عمومی

مسئول درس: دکتر زکيه دنيوي

نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره دانشجویی:

سال ورود :

نمره کتبی بخش :

محل الصاق عکس

مقدمه:

دانشجوی گرامی، ورود شما را به پری کلینیک اندودنتیکس گرامی می‌داریم. همانطور که می‌دانید دوره عمومی درمان ریشه شامل 12 واحد می‌باشد که 3 واحد آن نظری (کمپلکس پالپ عاج، اندودنتیکس نظری 1 و اندودنتیکس نظری 2) و 9 واحد عملی (مبانی اندودنتیکس 1 و 2، اندودنتیکس عملی 1 و 2 و 3) می‌باشد. برنامه درمان جامع طبق الگوی پیشنهادی دانشکده اجرا می‌شود و ارزیابی استاد راهنما پس از تأیید در بخش عملی انجام می‌شود.

هدف و جایگاه آموزشی لاگ بوك:

لاگ بوك یا کارنامه، دفترچه‌ای است که ضمن بیان اهداف کلی درس و روند دوره، عملکرد دانشجو را در این درس و در این دوره ثبت می‌نماید. در طی این دوره آموزش اندودنتیکس دانشجو باید در موارد زیر مهارت‌ها و توانایی‌های لازم را به دست آورد.

اهداف آموزشی دوره:

1. پرونده بیماران را به درستی و با دقت کامل تکمیل کند.
2. رضایت نامه آگاهانه را به طور کامل و با رعایت اخلاق پزشکی دریافت کند.
3. حین انجام درمان موقعیت خود و بیمار را به درستی تنظیم کند.
4. اصول کنترل عفونت را رعایت کند.
5. دندان تحت درمان را به طور کامل بی‌حس کند.
6. حفره دسترسی را در دندانهای قدامی و پرمولر به درستی و بدون خطا تهیه کند.
7. دندان تحت درمان را به طور کامل از سایر قسمت‌های دهان ایزوله کند.
8. آماده سازی کانال‌های دندانهای قدامی و پرمولر را بدون خطا انجام دهد.
9. کانال‌های آماده شده را به درستی پر کند.
10. تصاویر رادیوگرافی مورد نیاز حین درمانهای اندودانتیک را به درستی و با زوایای افقی و عمودی مناسب تهیه کند.
11. از وسایل و مواد مورد نیاز در درمانهای اندودانتیک به درستی استفاده کند.
12. ترمیم موقت تاج را به درستی انجام دهد.
13. بیمار را از عوارض احتمالی درمان و اهمیت انجام به موقع ترمیم و یا بازسازی دائمی تاج آگاه کند و در صورت لزوم به دندانپزشک دیگر ارجاع دهد.

چگونگی تکمیل لاگ بوك:

- پس از کسب مهارت در هر یک از مراحل زیر، قسمت جداول را شخصاً تکمیل نموده و به تأیید استاد مربوطه
- نیز رسانده شود و در پایان هر جلسه این دفترچه را به استاد مربوطه تحویل نمایید.
- تحویل دندان ها طبق برنامه زمان بندي
- تهیه حفره دسترسی مناسب در وضعیتی که دید کافی و دسترسی مناسب را فراهم آورد.
- تعیین طول کانال
- تمیز کردن و شکل دادن کانال با استفاده از ابزار دستی مناسب
- پر کردن کانال با گوتاپرکا و سیلر
- تحویل دندان تعیین شده از سوي بخش در صورت عدم

- قبل از اتمام دوره، با توجه به اهداف کلی درس و ریکوارمنت یادگیری یک مهارت، موضوع به اطلاع استاد مربوطه رسانده شود.
- تذکر مهم: داشتن تأییدیه شروع کار برای هر دندان الزامیست.
- نکات کلی:

1- ساعت حضور در بخش 8:45 صبح میباشد.

2- در صورت عدم حضور به موقع دانشجوی به هر دلیل غیبت محسوب میگردد.

3- نصب اتیکت نام و نام خانوادگی و سال ورود جهت تحویل ست استریل الزامی است.

4- عدم استفاده از تلفن همراه پس از تحویل ست تا هنگام عودت وسایل

رعایت نکات زیر توسط دانشجویان در بخش اندو الزامی است:

1 - ساعت شروع بخش 8:45 میباشد و حضور دیرتر از این ساعت تأخیر محسوب میگردد.

2 - ست وسایل از ساعت 8:45 به دانشجویان تحویل داده میشود و راس ساعت 11:45 تحویل گرفته میشود.

3 - کلیه دانشجویان موظفند از زمان شروع تا خاتمه بخش در صورت بودن یا نبودن بیمار در بخش حضور داشته باشند.

خروج از بخش بدون هماهنگی با اساتید غیبت محسوب میشود.

4- رعایت اصول کنترل عفونت در بخش ضروری است.

الف) استفاده از مقنعه و روپوش سفید و تمیز و بلند - ماسک - عینک محافظ یا ترجیحاً شیلد ب) استفاده از پیش بند برای بیمار و پوشش مناسب برای ساکشن - دسته چراغ - پوآر هوا و آب - یونیت و سایر سطوح و رعایت اصول کنترل عفونت در تمام مراحل درمان (خودداری از دست زدن به پرونده بیمار - فیلمهای رادیوگرافی و دستگاه رادیو گرافی - اجزای یونیت و سایر وسایل عمومی موجود در بخش با دستکش آلوده (ج) قرار دادن سرسوزنهای آلوده تزریق و شستشو در داخل سطل مخصوص سرسوزنها) از انداختن سرنگ و کارپول به داخل

سطل سرسوزن جداً خودداری شود(و دقت در شستشوی صحیح قلم و فایلها.

د) پذیرش و درمان بیمار فقط با هماهنگی استاد راهنمای مربوطه مجاز خواهد بود.

5 - دانشجوی موظف است بعد از مرخص کردن بیمار و تحویل وسایل یونیت خود را مرتب نماید.

6 - تأییدیه درمان انجام شده برای بیمار در برگه ریکوارمنت و لاگ بوك حاضر در هر روز از استاد راهنما اخذ گردد.

7 - خلاصه درمان انجام شده در هر روز در پرونده اصلی بیمار ثبت گردد.

8 - در صورت انجام خطاهای ذیل در حین درمان 2 نمره کسر می گردد و دانشجو به فانتوم ارجاع داده می شود:

الف- پرفوراسیون ناشی از بی دقتی در حین تهیه حفره دسترسی

ب- عدم توجه به تذکرات اساتید به خصوص در مورد ایزولاسیون

ج- عدم تحویل پرونده بیمار و یا درمان بیمار خارج از روال کاری بخش

د- بی احترامی و یا بی توجهی به تذکرات مسئول بخش

ه- خطاهای فاحش در حین آماده سازی و پرکردن کانال ریشه نظیر: ترانسپوت، لج، *file fracture, perforation Strip, Overfilling*

9- دانشجویان باید فصول مربوط به رادیوگرافی در اندودانتیکس، وسایل اندودانتیک، آناتومی داخلی، ایزولاسیون، تهیه حفره دسترسی و تعیین طول، پاکسازی و شکل دهی، پر کردن کانال ریشه، حوادث حین کار، اورژانس های اندودانتیک، تشخیص و طرح درمان بیماریهای پالپ و پری رادیکولر را از کتاب های مرجع ملی اندودانتیکس، ترابی نژاد و مسیرهای پالپ (آخرین ویرایش) را مطالعه کنند.

10- تعداد برگه های ارزیابی هر بیمار که در پایان لاگ بوك قرار داده شده است به تعداد ریکوارمنت های آن ترم بوده و در

صورت نیاز به تعداد برگ اضافی، دانشجو خود ملزم به تهیه آن می باشد

حداقل های آموزشی ریکوارمنت :

با توجه به تعداد واحد عملی (2 واحدی بودن) معین شده شایسته است دانشجویان با انتخاب صحیح دندان شرایط مناسبی را

برای حداکثر بهره برداری از هر دوره فراهم نمایند. جدول برنامه آموزشی و شرایط آن به قرار زیر می باشد:

جدول برنامه آموزشی عملی دانشجویان:

درمان ریشه یک دندان دو کاناله کشیده شده

حداقل 7 کاتال: دندان های قدامی و پره مولر (گروه های مختلف دندانی) که از این تعداد حداقل یک دندان باید دو کاناله باشد

منابع اصلی درس:

- *Principles & Practice of Edodontics. Walton- Torabinajad. Last Edition*

- *Pathways of the pulps. Cohen. R. Burns*

مرجع ملی اندودانتیکس-

امتحان نهایی کتبی که 5 نمره از کل نمره بخش را به خود اختصاص داده در روز

پایانی بخش از مباحث تعیین شده به عملی آید.

15 نمره از نمره کل بخش مربوط به کار عملی دانشجو و کنترل عفونت، حسن رفتار با

مسئولین اتاق استریل، منشی بخش، اساتید و بیمار

می باشد

مواد و وسایل مورد نیاز بخش

✓ اندومتر

✓ K فایل دستی کوتاه (25 mm) و بلند (31mm) از شماره 8، 10، 15 (از آن جایی که این سه شماره یکبار مصرف

هستند به تعداد کافی تهیه شوند) تا 80

✓ فایل هدستروم شماره های 15، 20، 25 و 30

✓ اسپریدر کوتاه (25 mm) و بلند (31mm) شماره های 20، 25، 30، 35 و 40

✓ Paper point و گوتاپرکا از شماره 15 تا 80

✓ سوند مستقیم و سرکج

✓ Heat carrier

✓ پلاگر شماره های 30، 35 و 40

✓ فرز توربین فیشور و روند انگل در اندازه های مختلف و long shank

✓ برنیشر long shank در اندازه های مختلف

فرم ارزشیابی دانشجویان در بخش اندودانتیکس

دندان:

تعداد کانال:

نام بیمار:

شماره پرونده :

دانشجوی عزیز: شرح کارهای انجام شده در هر جلسه درمان را در ستون مربوطه بنویسید و گزارش کار انجام شده را همان روز به

امضای استاد راهنما برسانید. توجه داشته باشید هر مرحله از کار که به تأیید استاد راهنما نرسیده باشد در مرحله ارزیابی فاقد

اعتبار می باشد.

تاریخ	شرح دقیق کارهای انجام شده	توصیه های انجام شده	امضا استاد راهنما
	تکمیل پرونده		
	تزریق بی حسی (در این قسمت تکنیک تزریق، نوع ماده بی حسی و تعداد کاریول باید ذکر شود)		
	تهیه حفره دسترسی		
	بستن رابردم		
	تعیین طول کارکرد (ثبت آن)		
	روش آماده سازی کانال		
	ذکر اندازه فایل های اولیه و MAF و تهیه رادیوگرافی با MAF		
	Flaring هر کانال (فایل اولیه و نهایی قید شود)		
	تعیین Master cone (اندازه آن ذکر شود) و تهیه رادیوگرافی		
	انتخاب اسپریدر: شماره آن ذکر شود		
	پرکردن کانال به روش تراکم جانبی با ذکر نوع سیلر		
	تهیه رادیوگرافی قبل از قطع گوتا		
	قطع کردن و متراکم کردن گوتاپرکای دهانه کانال		
	ترمیم موقت تاج (نوع ماده پانسمان ذکر شود)		
	باز کردن رابردم		
	تهیه رادیوگرافی نهایی بعد از ترمیم موقت تاج		
	دستورات دارویی و توصیه های بعد از درمان (نوع داروها و میزان دوز مصرفی ذکر گردد)		

این قسمت توسط اساتید به منظور ارزیابی دانشجو تکمیل می گردد.

نام بیمار:
شماره پرونده:

تاریخ شروع کار:
تعداد کاتال:

		نواقص	نمره	تاریخ، امضاء و مهر استاد
1- بررسی سوابق و رضایت نامه بیمار		پرونده کامل ☐	نقص پرونده پزشکی و رضایت نامه ☐ نقص جدول تشخیصی دندان ☐ نقص جدول مشخصات دندان (طول کارکرد) ☐	
2- بی حسی موضعی		شرایط بدون درد در طول درمان ☐	تکنیک اشتیام ☐ ماده بی حسی اشتیام ☐ position نامناسب بیمار حین تزریق ☐ کار کردن برای بیمار همراه با درد و ناراحتی و شکایت ☐	
3- توانایی انجام کار عملی	3-1) حفره دسترسی	کامل ☐	عدم توانایی در پیدا کردن اتاقک پالپ ☐ عدم برداشت سقف اتاقک پالپ ☐ پالپ در دندانهای قدامی ☐ عدم برداشت نسج ضعیف و اندر ماین و تیز باقی مانده ☐ ایجاد گوجینگ ☐ برداشتن کف اتاقک پالپ ☐ ایجاد پر فوراسیون ☐ پیدا نکردن مدخل کانال ها ☐	
	3-2) آماده سازی کانال و پر کردن کانال	مناسب ☐	عدم توانایی در باز کردن کانال تا طول کارکرد ☐ آماده سازی (Flaring): کم ☐ قابل قبول ☐ زیاد ☐ غیر یکنواخت ☐ ایجاد لچ ☐ ترانسپورت ☐ پر فوراسیون ☐ نوع پر فوراسیون: ☐ وجود وسیله شکسته در کانال ☐ پرکردگی کوتاه ☐ پرکردگی بلند ☐ ایجاد void ☐	
	3-3) رادیوگرافی	مناسب ☐	زاویه اشعه نامناسب: افقی ☐ عمودی: ☐ Elong ☐ short ☐ Superimpositio ☐ نبودن نشان در مرکز فیلم ظهور و ثبوت ناکافی ☐ tone cut ☐ ار دادن نامناسب ☐ فیلم و نبودن آپکس ها در فیلم شستشوی ناکافی و ☐ تخلیه کردن نامناسب فیلم ها ☐ نداشتن رادیوگرافی اولیه ☐ ضمیمه نکردن به پرونده ☐ تخمین غیر دقیق طول کارکرد ☐ نداشتن گیره رادیوگرافی ☐	
4- کنترل عفونت	4-1) وضعیت ست حین درمان	مناسب ☐	کامل نبودن ست و همراه نداشتن ایسترومنت های مورد نیاز ذکر شده ☐ مرتب نبودن ست ☐ عدم رعایت نکات استریلیزاسیون و کنترل عفونت حین درمان ☐	
	4-2) ایزولاسیون	مناسب ☐	عدم توانایی در بستن رابردم ☐ پانچ رابردم در محل نامناسب ☐ تست و یا اشتباه بستن فریم حین کار ☐ عدم قرار دادن ساکشن زیر رابردم ☐	
5- مدیریت پس از درمان		مناسب ☐	نقص در تکمیل برگه آخر پرونده بیمار ☐ نقص در تکمیل برگه ارجاع ☐ نقص در تکمیل فرم ارزشیابی و ریکورمنت ☐ کیفیت نامناسب پانسمان موقت ☐ تجزیه دارو (در صورت لزوم)، توضیحات و فالوآپ لازم ☐	
6- مهارت های ارتباطی		نظر بیمار در خصوص دانشجو	خیلی خوب ☐ خوب ☐ متوسط ☐ بد ☐	
		نظر اتاق استریل	خیلی خوب ☐ خوب ☐ متوسط ☐ بد ☐ ذکر دلیل:	
		نظر منشی	خیلی خوب ☐ خوب ☐ متوسط ☐ بد ☐ ذکر دلیل:	
		نظر مسئول رادیولوژی در خصوص رعایت اصول ضد عفونی	خیلی خوب ☐ خوب ☐ متوسط ☐ بد ☐ ذکر دلیل:	
7- اخلاق حرفه ای		احساس مسئولیت نسبت به بیمار	خیلی خوب ☐ خوب ☐ متوسط ☐ بد ☐	
		ظاهر آراسته و مقبول	خیلی خوب ☐ خوب ☐ متوسط ☐ بد ☐	
8- خود ارزیابی نهایی		چندمین بیمار؟ ()	بیماران سیستمیک ☐ بیماری خاص (HIV و) ☐ ناتوان جسمی و ذهنی ☐ میزان پیشرفت خود را در مقایسه با بیمار قبلی چگونه ارزیابی می کنید؟ کم متوسط زیاد	