

جزئیات بخش های عملی آزمون ملی

دانش آموختگان خارج از کشور

دانشکده دندانپزشکی پردیس بین

الملل

مهر ۱۳۹۸

ارتودنسی:

کلینیک

آزمون در سه بخش به صورت زیر برگزار می گردد:

- بخش کیس که شامل تشخیص و طرح درمان دو بیمار ارتدنسی می باشد: ۲۰ نمره
- بخش آزمون آنالیز کست و آنالیز سفالومتری که شامل آنالیز فضا در دوره دندان‌های مختلط و دائمی و آنالیز بولتون، و تشخیص نقاط و اندازه‌ها و زوایای سفالومتری و تفسیر آن‌ها می باشد: ۲۰ نمره
- بخش پرسش و پاسخ از اجزا و کارکرد انواع اپلاینس‌های داخل و خارج دهانی می باشد: ۲۰ نمره

حد نصاب قبولی کسب نمره ۳۶ از ۶۰ می باشد.

منابع آزمون:

کتاب ملی ارتدنسی فصول الی ۲۷ و ۳۰ و ۳۱

کتاب contemporary orthodontics 2013 فصول ۷ و ۱۱ و ۱۳

اندودانتیکس

پر کلینیک

به منظور شرکت در آزمون **پر کلینیک** اندو رعایت موارد زیر الزامی می باشد:

- مرحله اول، تهیه دندان های کشیده شده انسان و آماده سازی آن ها:

-انتخاب دندان های مناسب کشیده شده بر عهده دانشجو می باشد. این دندان ها شامل یک دندان قدامی، یک دندان پرمولر ماگزیلای دو ریشه، یک دندان مولر اول یا دوم ماگزیلا (سه ریشه) و یک دندان مولر اول و یا دوم مندیبل (دو ریشه) می باشد. از دندان مولر ماگزیلای انتخابی برای انجام تمامی مراحل درمان ریشه شامل تهیه حفره دسترسی و نیز پاکسازی، شکل دهی و پرکردن کانال ریشه دندان استفاده خواهد شد. به همراه داشتن عکس پری اپیکال کلیه دندان های انتخابی در روز امتحان الزامی می باشد.

-دندان های انتخابی باید کاملاً سالم بوده و فاقد هرگونه پوسیدگی، کلسیفیکاسیون و عقب نشینی پالپ چمبر، سایش، ترک و یا شکستگی باشند. این دندان ها نباید قبلاً تحت هیچ درمان ریشه قرار گرفته باشند و پین، پست و یا روکش نداشته باشند. ریشه های دندان های مولر انتخابی به هیچ وجه نباید به هم چسبیده باشند.

ضمناً دندان هایی که مدتی در محیط خشک بوده اند بعلت شکننده شدن جهت انجام مراحل امتحان مناسب نمی باشند.

-به منظور رعایت کنترل عفونت بهتر است دانش آموخته بعد از تهیه، دندان ها را کاملاً شسته و سطح ریشه ها را با برس تمیز نموده و به مدت یک ساعت داخل هیپوکلریت سدیم ۵/۲۵٪ (وایتکس خانگی) قرار دهد و سپس با آب شیر بطور کامل آن ها را شستشو دهد و سپس داخل ظرف حاوی نرمال سالین نگهداری نماید و تا زمان امتحان هر هفته محلول نگهداری را تعویض کند.

-امتحان قسمت پاکسازی، شکل دهی و پرکردن ریشه دندان، بر روی ریشه مزیبوکال یا دیستوباکال دندان مولر ماگزیلا انجام می گیرد. در نتیجه باید دقت شود که از نوک کاسپ مربوطه تا اپکس ریشه این دندان انتخابی باید حداقل ۱۸ میلیمتر بوده و اپکس آن بسته باشد. ریشه ها باید فاقد خمیدگی شدید، کلسیفیکاسیون، تحلیل داخلی و یا خارجی باشند. -دانش آموختگان عزیز می بایست دندان های انتخابی خود را مانع نموده و به نام آزمون دهنده نام گذاری کنند (به طور مثال با فرز بر روی آکريل نام فرد، حک شده باشد).

بدین منظور باید حتماً ابتدا در اطراف یک دوم اپیکال ریشه دندان ها، موم صورتی به ضخامت ۳ تا ۵ میلیمتر قرار گیرد به طوری که نوک ریشه کاملاً در موم پوشانده شده باشد. سپس از آکريل خود ست شونده رادیولوسنت و غیر شفاف برای مانع نمودن دندان استفاده شود. مانع دندان باید به صورتی باشد که قسمت تاج دندان به خوبی مشخص باشد و قسمت ریشه دندان از CEJ، در آکريل پوشیده شود. ابعاد مکعب آکريلي دور ریشه دندان باید حداقل ۲ سانتیمتر باشد به گونه ای که به هیچ وجه، موم قرار داده شده اطراف ریشه دندان، از دیواره های آکريل مشخص نباشد. دندان در داخل آکريل به خوبی فیکس بوده و امکان خارج شدن نداشته باشد.

لازم به ذکر است که در روز آزمون امکان مانع دندان یا تهیه رادیوگرافی اولیه از دندانها وجود ندارد و پیش نیاز حضور در آزمون می باشد.

نکته بسیار مهم: در صورتی که دندان های تهیه شده معیار های ذکر شده را نداشته باشند، مسئولیت آن بر عهده دانشجو بوده و بر نتیجه امتحان تاثیرگذار خواهد بود.

• مرحله دوم: شامل آماده سازی و تجهیز فضای امتحان:

- شماره صندلی هر داوطلب از قبل مشخص بوده و روی میزهای امتحان نصب شده است.
- داوطلبین باید کارت ورود به جلسه امتحان را به سینه نصب کرده و با روپوش تمیز وارد بخش شوند.
- تمام وسایل کار بر روی میز هر فرد قرار داده شده است. توربین و انگل و فرزهای مورد استفاده باید توسط داوطلب همراه آورده شود. داوطلبین می توانند در صورت تمایل از سیستم روتاری یا گوتای پرکای ۴٪ که همراه خود آورده اند، استفاده کنند. صحبت با دیگر داوطلبین و استفاده از تلفن همراه در تمام طول مدت امتحان ممنوع میباشد و در صورت مشاهده از ادامه آزمون داوطلب جلوگیری می گردد. در صورت بروز اشکال در دستگاه ها و وسایل، مسئول سرویس و دستیار بخش آماده پاسخگویی و رفع مشکل خواهند بود.
- با توجه به تعداد شرکت کنندگان تعدادی دستگاه رادیوگرافی مهیا شده است که هر گروه موظف به استفاده از دستگاه های مربوط به گروه خود می باشد.
- لازم به ذکر است که رعایت اصول کنترل عفونت و همچنین نظم و آرامش جلسه الزامی می باشد و در صورت عدم رعایت بر نتیجه امتحان تاثیرگذار خواهد بود.

• مرحله سوم شامل مراحل عملی برگزاری امتحان به شرح ذیل می باشد:

(۱) امتحان عملی تهیه حفره دسترسی بر روی دندان های زیر می باشد:

• یک دندان قدامی ماگزینا و یا مندیبل

• یک دندان پر مولر دو کاناله ماگزینا

• یک دندان مولر سه کاناله ماگزینا (مولر اول و یا دوم)

• یک دندان مولر سه کاناله مندیبل (مولر اول و یا دوم)

- مدت زمان لازم برای تهیه حفره دسترسی دندان ها، ۹۰ دقیقه می باشد. در صورتی که داوطلب زودتر از موعد اکسسها را تمام کرد، میتواند پس از تحویل دندانهای خود به استاد به انجام مراحل آماده سازی و پرکردن بپردازد.

- تهیه حفره دسترسی شامل معیار های ارزشیابی زیر می باشد:

شکل و فرم حفره دسترسی مناسب، دسترسی مستقیم به مدخل کانال ها، برداشتن کامل سقف پالپ چمبر، تباعد مناسب دیواره ها

- حوادث حین درمان (پرفوریشن، ایجاد gouging در کف و یا دیواره های جانبی، گسترش بیشتر یا کمتر از حد استاندارد و.....) مشمول نمره منفی آن نمونه خواهد شد.

- نمره تهیه حفره دسترسی برحسب نوع دندان ها:

دندان قدامی: ۲ نمره

دندان پر مولر دو کاناله: ۲ نمره

دندان مولر سه کاناله فک بالا: ۲,۵ نمره

دندان مولر سه کاناله فک پایین: ۲,۵ نمره

بارم کل این مرحله، ۹ نمره می باشد.

(۲) برگزاری امتحان عملی آماده سازی و پرکردن کانال بر روی دو ریشه از دندان مولر ماگزیلا:

-مدت زمان این مرحله ۱۲۰ دقیقه می باشد.

-مرحله پاکسازی و شکل دهی کانال ریشه، شامل معیار های ارزشیابی زیر می باشد:

تعیین صحیح طول کار کرد کانال با رادیوگرافی، حفظ طول کارکرد، میزان شکل دهی و پاکسازی مناسب و حفظ شکل مخروطی کانال

-حوادث حین درمان که مشمول نمره منفی کامل این مرحله خواهد شد (پرفوریشن ریشه جانبی و یا اپیکالی- ایجاد لج-

شکستن وسیله- تغییر دادن شکل کانال و تغییر مسیر کانال، تهیه عکس رادیوگرافی از جهت نامناسب از دندان و)

-بارم این مرحله، ۶ نمره می باشد.

(۳) برگزاری امتحان عملی پرکردن کانال ریشه دندان بر روی دو ریشه از دندان مولر ماگزیلا:

-پرکردن کانال ریشه دندان، شامل معیار های ارزشیابی زیر می باشد:

-انتخاب مستر کن مناسب به همراه رادیوگرافی، تراکم مناسب و هموژن بودن پرکردگی، حفظ طول پرکردگی در محدوده

استاندارد کانال، محل مناسب قطع گوتا و پاکسازی کف حفره از گوتا و سیلر

-حوادث حین درمان که مشمول نمره منفی در این مرحله خواهد شد: پرکردگی کوتاه تر و یا بلندتر از حد مناسب، وجود

void در پرکردگی، محل نامناسب قطع پرکردگی کانال، عدم پاکسازی کامل پالپ جمبر از سیلر و گوتا پرکاو..

-کل نمره این مرحله، ۴ نمره می باشد.

-به طور کلی، رادیوگرافی هایی که در تمامی مراحل گرفته می شود، باید دارای کیفیت مناسب بوده و دارای ۱ نمره می باشد.

توجه: حوادث حین درمان دارای نمره منفی بوده و امکان جایگزینی دندان وجود ندارد.

تاخیر در تحویل کار تا ۱۵ دقیقه، دو نمره از نمره کل کسر می گردد و به تاخیر بیش از ۱۵ دقیقه نمره تعلق نمی گیرد.

منابع آزمون:

Pathways of The pulp 11th edition 2016-cohen S.Hargreaves KM.

کلینیک

هدف از برگزاری این آزمون که بر روی بیمار انجام می شود، ارزیابی میزان دانش و مهارت عملی دانش آموختگان در انجام

بهینه مراحل مختلف درمان ریشه است. با توجه به اینکه در طی انجام پروسه درمان رعایت تمامی اصول و ضوابط حاکم

بر درمان و حقوق بیمار به شدت مورد تاکید می باشد، چنانکه در حین درمان، اتفاقی برای بیمار یا دندان وی رخ دهد، دانش

آموختگان متعهد می شوند که هر گونه هزینه لازم برای اصلاح درمان و یا انجام درمان های جایگزینی برای بیمار را متقبل

شوند و رضایت بیمار را در نهایت فراهم کنند.

مراحل آزمون :

۱- آزمون کلینیک اندو : بر روی یک دندان قدامی ماگزیلا یا مندیبل (به جز سانترال ماگزیلا) و پرمولر ماگزیلا یا مندیبل برگزار می گردد.

۲- بیماریابی (انتخاب بیمار) : دانش آموختگان می بایست خودشان متقبل بیماریابی شوند در این رابطه توجه به نکات ذیل ضروری است :

الف : پذیرش بیمار: بیماری که یکی از انواع دندان فوق الذکر وی نیاز به درمان ریشه دارد و تاج دندان قابل ترمیم و یا روکش کردن می باشد ، قبل از شروع آزمون در فواصل زمانی معین شده توسط هر داوطلب به بخش اندو دانشکده دندانپزشکی معرفی می گردد. پذیرش بیماران در ساعات و روزهای معینی انجام می گیرد ، تا معاینات لازم تکمیل پرونده پزشکی و در صورت نیاز، مشاوره پزشکی و یا مشاوره با بخش های دیگر بطور کتبی توسط اساتید برگزار کننده آزمون صورت گیرد. در صورت تأیید استاد، برگه تأییدیه به بیمار داده می شود.

ب: فرم رضایت نامه و آگاهی بیمار از انجام درمان ریشه است باید توسط بیمار در روز معاینه و انتخاب بیمار امضاء و پر شود.
ج: بیمار با رادیوگرافی اولیه پری اپیکال باید جهت معاینه و تأییدیه مراجعه کند. لذا دانش آموخته باید یک عدد رادیوگرافی P.A تهیه و به بیمار تحویل دهد و کتباً بیمار را به بخش معرفی کند.

۳- تکمیل تاریخچه پزشکی بیمار : در روز معاینه و انتخاب بیمار باید صورت گیرد تا بیمارانی که مشکلات Systemic دارند از برنامه آزمون حذف شوند و بیمار دیگری جایگزین شود ، توصیه و یا مشاوره های لازم در روند مراجعه بیمار باید انجام شده باشند و ضمیمه پرونده گردند (مشاوره: پریو- پروتز - پزشکی)

۴- برای هر داوطلب یک پوشه اختصاص داده شود که نام و نام خانوادگی بیمار ، شماره تلفن : (ثابت-همراه)- نام استاد ناظر - کد آزمون دهنده- تاریخ برگزاری امتحان ملی بر روی آن نوشته شده باشد.

۱- جلسه توجیهی شرکت کنندگان: در این جلسه توضیحات لازم در زمینه ضوابط و اصول آزمون به داوطلبان داده می شود تا کاملاً از ابتدا در جریان روند اجرای برنامه تا پایان آزمون قرار گیرند و با آگاهی کامل و بدون هر گونه ابهامی برای روز برگزاری آزمون آمادگی پیدا کنند. (نحوه انتخاب بیمار - پر کردن مراحل بعدی پرونده- رعایت اصول و ضوابط درمان در حین کار - دادن تعهدات لازم برای جبران خسارت احتمالی وارده به بیمار توضیح داده می شود) شرکت در این جلسه برای همه داوطلبان الزامی است.

برگزاری آزمون شامل دو مرحله است:

۱- امتحان شفاهی - عملی به روش نمایش اسلاید : این آزمون برای همه داوطلبان در یک روز برگزار می شود لذا همه داوطلبان باید در جلسه امتحان شرکت کنند. آزمون قابل تکرار نمی باشد. آزمون فوق الذکر ۶ نمره خواهد داشت.

۲- تذکر مهم در صورتی که داوطلب در آزمون اسلایدی کمتر از نصف نمره را بدست آورد، نمره این قسمت صفر در نظر گرفته میشود.

رئوس مطالب مورد آزمون :

- ۱- تشخیص و طرح درمان
- ۲- ارتباط بیماریهای اندو- پریو
- ۳- دندانهای ترک خورده
- ۴- اورژانس های اندو
- ۵- تروما
- ۶- رادیو گرافی در اندو
- ۷- وسایل مورد استفاده در اندو
- ۸- حوادث حین درمان
- ۹- درمان مجدد ریشه دندان
- ۱۰- اصول تهیه حفره دسترسی و آماده سازی و پرکردن کانال
- ۱۱- تحلیل ریشه و روشهای درمانی آن
- ۱۲- درمان پالپ زنده و درمان دندانهای با آپکس باز
- ۱- امتحان عملی (کار بر روی بیمار) :

تاریخ و محل برگزاری آزمون عملی: طبق جدول گروه بندی داوطلبان در تاریخ های مربوطه انجام خواهد شد. پوشیدن روپوش سفید الزامی است، در غیر این صورت اجازه شرکت در امتحان داده نخواهد شد. مدت زمان امتحان ۴ ساعت می باشد.

محل برگزاری آزمون عملی در بخش اندودنتیکس دانشکده دندانپزشکی می باشد.

۲- نحوه اجرای امتحان عملی : به هر فرد یک بیمار با پرونده که در جدول بالای آن شماره پرونده، نام بیمار و مشخصات کامل وی قید شده است ، داده می شود. طبق فرم گروه بندی هر فرد تحت نظارت استاد ناظر مربوطه امتحان خواهد داد و در نهایت طبق چک لیست ارزشیابی می شوند. برای امتحان عملی ، داوطلبان به چند گروه تقسیم شده اند که هر گروه در روز مربوطه باید در آزمون شرکت کنند.

نمره امتحان عملی ۱۴ در نظر گرفته شده است.

- چک لیست ارزیابی : چک لیست شامل تمامی مراحل و جزئیات عملی درمان ریشه با نمره مربوطه می باشد. در بالای چک لیست نام استاد ناظر و داوطلب قید شده است. تک تک مراحل توسط استاد ناظر نمره داده می شود و در پایان با جمع بندی نمره هر بند ، نمره نهایی آزمون داوطلب مشخص می شود. عدم رعایت اصول کنترل عفونت تا یک نمره از نمره کل کسر می گردد.

۴- مراحل شروع امتحان عملی :

الف - تکمیل پرونده توسط شرکت کنندگان : تاریخچه دندانی و تمامی مراحلی که در پرونده قید شده باید تکمیل شوند. استاد ناظر بر حسن اجرای مراحل درمان توسط داوطلب با تیک زدن مقابل هر بند نظارت خواهند کرد. در نهایت پرونده به

همراه رادیوگرافی ها که شامل رادیوگرافی اولیه، رادیوگرافی تعیین طول کار کرد نهایی، رادیوگرافی با Master cone. رادیوگرافی بعد از پر کردن کانال و قطع گوتا پرکا و پانسمان تاج و برداشتن رابردم میباشد، به استاد ناظر مربوطه تحویل داده شود. در تمام طول درمان نظارت کامل به نحوه اجرای کار برعهده استاد ناظر مربوطه می باشد. استفاده از فایل های روتاری بلامانع است. در صورت استفاده از سیستم روتاری لازم است داوطلب روز قبل از امتحان آنها را جهت استریل به بخش اندو تحویل دهد. اگر استاد در حین درمان متوجه ناتوانی آزمون دهنده شود که ممکن است منجر به حوادث غیر قابل جبران به بیمار گردد، می تواند آزمون را تمام شده تلقی کند و بیمار را مرخص و برای ادامه درمان به بخش تخصصی ارجاع دهد.

نمره نهایی آزمون : مجموع نمره امتحان اسلاید (۶ نمره) و عملی (۱۴ نمره) خواهد بود.

توجه: در صورت عدم اتمام درمان در مدت زمان معین شده، در صورت صلاحدید استاد مربوطه، کار درمان ریشه دندان بیمار توسط دانش آموخته تکمیل می گردد. تاخیر در تحویل کار تا ۱۵ دقیقه، دونمره از نمره کل کسر می گردد و به تاخیر بیش از

۱۵ دقیقه نمره تعلق نمی گیرد. منابع آزمون:

- 1- Endodontics: Principles and Practice: Torabinejad: last edition
- 2- Pathways of The pulp. Cohen S, Hargreaves KM. last edition

فرم ارزیابی واحد اندودانتیکس عملی دانش آموختگان خارج از کشور

| نام داوطلب : | | تاریخ: | |
|--------------|------|--------------|--|
| نام بیمار: | | شماره دندان: | |
| استاد ناظر: | | + | |
| ملاحظات | نمره | بارم | مراحل تشخیص، تکمیل پرونده و طرح درمان |
| | | ۲ | تکمیل پرونده (شامل تاریخچه پزشکی و دندانپزشکی ، بررسی های کلینیکی و رادیوگرافیک ، انجام تست ها و.....) ، تشخیص صحیح و پاسخ به سوالات مطرح شده توسط استاد. |
| | | ۰/۵ | استریل بودن انگل و توربین، آماده سازی قبل از درمان و چیدن وسایل . تنظیم یونیت و توجه به ارگونومی. |
| | | ۰/۵ | بیحسی موضعی : - انتخاب تکنیک و ماده بی حسی مناسب - پوزیشن صحیح بیمار و کلینیسین |
| | | ۱ ۱ | تهیه حفره دسترسی: - برداشت کامل پوسیدگی - Outline form صحیح و حذف شاخکهای پالپ - ایجاد convenience form مناسب بدون حذف بیش از حد دندان |
| | | ۰/۵ ۰/۵ | ایزولاسیون دندان تحت درمان : - انتخاب کلمپ مناسب و قرار دادن آن - نحوه قرار دادن فریم و رابردم |
| | | ۲ ۲ | آماده سازی کانال: - تعیین و حفظ طول کارکرد - آماده سازی و شکل دهی مناسب کانال |
| | | ۱ | کیفیت تصاویر رادیو گرافی: - انتخاب زاویه مناسب و پوزیشن صحیح دندان / فیلم و تیوپ - Processing صحیح |
| | | ۱ ۲ | پر کردن کانال: - انتخاب Master cone - کیفیت پرکردگی - محل قطع گوتا پرکا |
| | | | ملاحظات کلی و نمره نهایی : |

بیماریهای دهان و فک و صورت

آزمون ملی در بخش بیماریهای دهان و فک و صورت به صورت ایستگاهی (آسکی) می باشد و شامل ۲۰ نمره است. آزمون جهت سنجش دانش و مهارت عملی و قضاوت بالینی می باشد که در آن داوطلبان به طور ساختارمند و برنامه ریزی شده در چرخه ای از ایستگاهها با زمان ثابت و محدود گردش کرده و مورد ارزیابی قرار می گیرند.

روش آزمون

آزمون بصورت آسکی برگزار می گردد و بطور متوسط دارای نه ایستگاه می باشد (احتمال افزایش یا کاهش ایستگاهها وجود دارد). در صورت لزوم ایستگاه استراحت نیز در نظر گرفته می شود.

ابتدا داوطلبان قرنطینه شده و بر اساس گروه بندی وارد محل برگزاری آزمون می شوند و عملکرد آنها با چک لیست سنجش می شود.

چک لیست آزمون

| ردیف | نام ایستگاه | تعداد ایستگاه | روش آزمون | هدف | نمره هر سوال |
|------|---|---------------|---|-------------------|--------------|
| ۱ | ارائه case | ۱-۲ | نمایش تصویر ضایعه و پرسش | سنجش قضاوت بالینی | ۲±۲ |
| ۲ | لندمارک و spot diagnosis | ۱ | نمایش تصویر یا تصاویر بصورت slide show و پرسش | سنجش قدرت تشخیص | ۲ |
| ۳ | طرح درمان دندانان و رادیوگرافی | ۱ | ارائه کلیشه رادیوگرافی همراه یا بدون تصویر دندانان و پرسش (تشخیص، طرح درمان و ...) | سنجش قضاوت بالینی | ۱±۳ |
| ۴ | معاینه داخل دهانی و تکنیک های آن | ۱ | معاینه روی ماکت یا بیمارنا | سنجش مهارت بالینی | ۳یا۲ |
| ۵ | معاینه خارج دهانی و تکنیک های آن | ۱-۳ | معاینه روی ماکت یا بیمارنا | سنجش مهارت بالینی | ۲یا۳ |
| ۶ | معاینه اعصاب | ۱-۲ | معاینه روی ماکت یا بیمارنا | سنجش مهارت بالینی | ۲یا۳ |
| ۷ | سوال در مورد درمان دندانپزشکی بیماران سیستمیک | ۱ | پرسش مانند نمونه | سنجش قضاوت بالینی | ۲ |

یک مثال از سوال Case:

بیمار خانم/آقایساله با شکایت ازبه دندانپزشک مراجعه نموده است در تاریخچه ی شکایت اصلی ، مشکل بیمار از.....ماه/سال پیش ایجاد شده است. در نمای بالینی یک ضایعه مشاهده شده (سوالات کلیدی و گزینه ها بر مبنای توصیف بالینی، تشخیص افتراقی، نحوه ی رسیدن به تشخیص قطعی و درمان انتخابی می باشد).

یک مثال از سوال بیماری سیستمیک:

بیمار خانم/آقایساله به دلیل درمان دندانپزشکیمراجعه نموده است. در تاریخچه ی پزشکی وی بیماری گزارش شده (قابل ذکر است که سوالات کلیدی و گزینه ها بر مبنای علایم و نشانه های بیماری سیستمیک تستهای آزمایشگاهی، اتخاذ ملاحظات دندانپزشکی لازم می باشد.) ممکن است از تصاویری از ضایعات دهانی یا علائم بیماری نیز نمایش داده می شود .

منابع آزمون

سوالات از قسمت ملاحظات دندانپزشکی در بیماران سیستمیک و تظاهرات دهانی کتاب فالاس ۲۰۱۳ (کلیه ی فصول) هپاتیت: صفحه ۱۴۴ تا صفحه ۱۶۲ تا سر کبد الکلی، ایدز: فصل ۱۸، فصول ضایعات سفید و قرمز، ضایعات وزیکولوبولوز، ضایعات پیگمانته و ضایعات خوش خیم حفره دهان از کتاب برکت ۲۰۱۵ و نیز فصل ۱ (بطور کامل) و فصل ۹ (قسمت معاینه مفصل گیجگاهی و فکی) از کتاب ملی انتخاب می گردد. منابع آزمون قبل از چک لیست آزمون قرار اده می شود.

پروتزهای دندانی

پروتزهای دندانی - آزمون ملی

دانش آموخته گرامی آزمون ملی شامل دو مرحله پری کلینیک و کلینیک می باشد.

آزمون ملی پری کلینیک

پری کلینیک شامل ۶ مرحله می باشد :

(۱) تراش روکش تمام سرامیک بر روی دندان مانت شده

(۲) تراش روکش متال سرامیک بر روی دنتیک

(۳) طراحی پروتز پارسیل

(۴) تراش رست سیت

(۵) ساخت پست پترن

زمان آزمون ۱۵۰ دقیقه می باشد.

- قابل ذکر است که جهت امتحان پری کلینیک ساخت پست، باید یک دندان اندو شده و مانت شده در گچ یا آکریل با رادیوگرافی پری آپیکال، در روز جلسه امتحان آورده شود.
- دانش آموخته باید دقت کند که اندو باید کامل بدون حباب تا انتهای اپکس ریشه باشد.
- توجه شود حتما مانتینگ نازک باشد تا تصویر ریشه در رادیوگرافی مشخص باشد.
- در صورت عدم رعایت کنترل عفونت دانش آموخته افتاده به حساب می آید.
- در صورت هرگونه صحبت در پروسه امتحان تقلب حساب شده و دانش آموخته افتاده حساب می شود.
- در صورت بروز خطای غیر قابل قبول دانشجو افتاده حساب می شود.

جدول ۱: تراش رست اکلوزال

| ردیف | موارد آزمون | نمره |
|-----------|---|------|
| ۱ | قائقی شکل با قاعده ای به سمت مرکز دندان باشد. | ۲ |
| ۲ | مارژین آن به اندازه ۱/۵ میلیمتر کوتاه شده است. | ۲ |
| ۳ | مرکز رست عمیقترین بخش آن می باشد. | ۲ |
| ۴ | ابعاد باکو لینگوالی آن معادل ۱/۲ فاصله نوک کاسپ باکال و لینگوال است. | ۲ |
| ۵ | ابعاد مزیدیسنتالی آن در پره مولرها ۱/۴ و در مولرها ۱/۳ پهنای مزیدیسنتالی سطح اکلوزال است. | ۲ |
| ۶ | هیچ اندرکات و لاین انگل تیزی مشاهده نمی شود. | ۲ |
| جمع نمرات | | ۱۲ |

جدول ۲: تراش رست سینگولوم

| ردیف | موارد آزمون | نمره |
|-----------|--|------|
| ۱ | V shape و بالای سینگولوم است. | ۲ |
| ۲ | کف آن به سمت محور طولی دندان شیب دارد. | ۲ |
| ۳ | عمق آن ۱/۵ میلیمتر است. | ۲ |
| ۴ | بعد مزیدیسنتالی آن ۲/۵ میلیمتر است. | ۲ |
| ۵ | بعد باکو لینگوالی آن ۱/۵ تا ۲ میلیمتر است. | ۲ |
| جمع نمرات | | ۱۰ |

جدول ۳: آماده سازی دندان برای Embrasure clasp

| ردیف | موارد آزمون | نمره |
|-----------|---|------|
| ۱ | شکل رست های تراش خورده مناسب است. | ۲ |
| ۲ | مارژین دندانهای مجاور هم سطح می باشد. | ۲ |
| ۳ | اصلاح تراش کاسپ های باکال برای ایجاد فضا جهت بازوی نگهدارنده انجام شده است. | ۲ |
| ۴ | اصلاح تراش کاسپ های لینگوال برای ایجاد فضا جهت بازوی متقابل انجام شده است. | ۲ |
| ۵ | کانکت پروگزیمالی دندانها باز نشده است. | ۲ |
| جمع نمرات | | ۱۰ |

جدول ۴: طراحی فریم پارسیل

| ردیف | موارد نمونه | نمره |
|-----------|---|------|
| ۱ | وجود اجزاء اصلی پروتز | ۲ |
| ۲ | رعایت فاصله ی اتصال دهنده اصلی تا لبه آزاد لبه | ۲ |
| ۳ | رعایت ضخامت و پهنا برای اتصال دهنده اصلی | ۲ |
| ۴ | اتصال صحیح اجزاء پروتز با اتصال دهنده اصلی | ۲ |
| ۵ | گسترش کافی saddle در فک بالا و در برگیری لندملرکهای اناٹومیک | ۲ |
| ۶ | گسترش باکالی saddle در فک بالا و پایین به اندازه ۱/۳ فاصله کرست ریح و سالکوس موکو باکال | ۲ |
| ۷ | گسترش لینگوالی saddle در فک پایین به اندازه ۱/۲ فاصله کرست ریح و سالکوس لینگوال | ۲ |
| ۸ | گسترش مزو دیستالی saddle در فک پایین به اندازه ۲/۳ طول فاصله بی دندانی | ۲ |
| ۹ | قرار گیری ۲/۳ بازوی نگهدارنده حلقوی در بالای H.O.C | ۲ |
| ۱۰ | قرار گیری تمام طول بازوی متقابل در ۱/۳ میانی دندان | ۲ |
| ۱۱ | قرار گیری صحیح بازوی افقی اینفرابالچ | ۲ |
| ۱۲ | طراحی روی برگه لابراتوار | ۱ |
| ۱۳ | برگه لابراتوار صحیح پر شده است. | ۱ |
| ۱۴ | بیومکانیک در طراحی رعایت شده است. | ۲ |
| جمع نمرات | | ۲۶ |

چک لیست ارزیابی پروتز ثابت در پره کلینیک

جدول ۵: مراحل تراش و تهیه فضای پست (مدت زمان ۶۰ دقیقه)

| ردیف | مراحل آزمون | نمره |
|-----------|------------------------------------|------|
| ۱ | نداشتن میلای بدون ساپورت و پوسیدگی | ۲ |
| ۲ | محل مناسب فینیش لاین | ۲ |
| ۳ | انتخاب کاتال | ۲ |
| ۴ | انتخاب دریل | ۱ |
| ۵ | طول فضای پست | ۲ |
| ۶ | قطر فضای پست | ۲ |
| جمع نمرات | | ۱۱ |

جدول ۶: مراحل تهیه Post Pattern

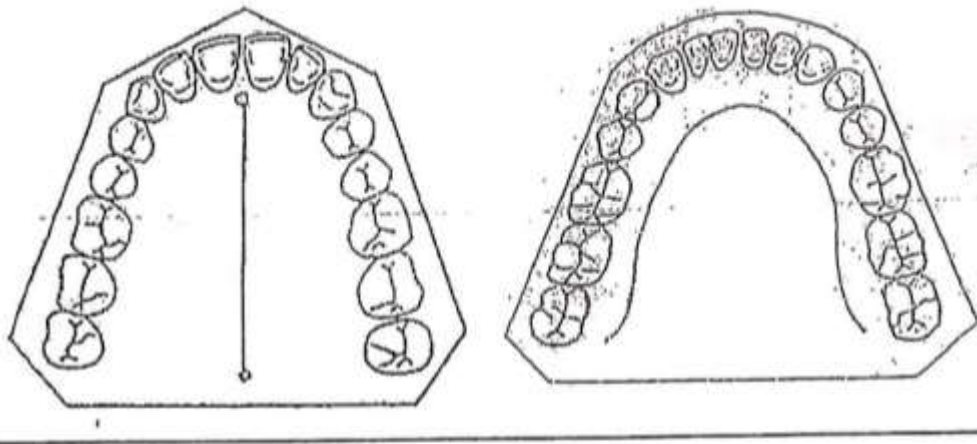
| ردیف | مراحل آزمون | نمره |
|-----------|--------------------------------|------|
| ۷ | طول پست پترن | ۲ |
| ۸ | نشست و برخاست پترن | ۲ |
| ۹ | تکثیر تراش | ۲ |
| ۱۰ | اناتومی سطح جوئنده یا سینگولوم | ۱ |
| جمع نمرات | | ۷ |

جدول ۷: مراحل تراش و قالبگیری (مدت زمان ۹۰ دقیقه)

| بله | خیر | آیا خطای غیر قابل قبول رخ داد؟ |
|-----|-----|---|
| | | صدمه به نسوج مانکن |
| | | حضور ندرکات و لز دست رفتن شکل مناسب AND RETENTION |

| ردیف | مراحل آزمون | نمره |
|-----------|---|------|
| ۱۱ | انتخاب طرح تراش | ۲ |
| ۱۲ | فرزها و کاربرد آن | ۱ |
| ۱۳ | یگنواختی تراش در مارجین | ۲ |
| ۱۴ | میزان Taper | ۲ |
| ۱۵ | انجام بول کاسپ فانکشنال | ۲ |
| ۱۶ | شکل مناسب RESISTANCE AND RETENTION | ۲ |
| ۱۷ | occlusal Clearance | ۲ |
| ۱۸ | محل فرار گرفتن مارجین با توجه به زیبایی | ۲ |
| ۱۹ | عدم صدمه به مانکن | ۲ |
| ۲۰ | عدم آسیب به دندان های مجاور | ۲ |
| ۲۱ | Manipulation صحیح ماده قالبگیری | ۲ |
| ۲۲ | خوانا بودن فینیش لاین و جزئیات سطح تراش | ۲ |
| ۲۳ | چسبندگی کامل ماده قالب گیری و تری | ۱ |
| جمع نمرات | | ۲۴ |

فرم امتحان طراحی پارسیل پری کلینیک به پیوست می باشد:



| |
|-------------------------|
| Kennedy classification: |
| Major connector: |
| Rests: |
| Proximal plates: |
| Direct retainers: |
| Saddle: |

آزمون ملی کلینیک

آزمون کلینیک شامل مراحل قالبگیری اولیه، تراش دندان و ساخت پست در جلسه اول، سمان پست و ساخت موقتی در دهان بیمار در جلسه دوم میباشد. در فاصله جلسه اول و دوم قالبها ریخته، کستها ریخته و وکس آپ جهت ساخت موقتی بر روی دندان انجام می شود.

- چنانچه دانش آموخته هر کدام از مراحل را نتواند به پایان برساند افتاده حساب می شود ولی کار بیمار را باید تا انتها به پایان برساند.
- جهت آزمون کلینیکی یک بیمار نیازمند به ساخت پست و کراون (دندانهای سانترال، کانین، پره مولر، مولر) داشته باشند. باید فرم تاییدیه از منشی بخش گرفته شود و به امضای استاد پروتز رسانده و سپس تاییدیه اندو و پریو هم گرفته شود.
- دانش آموخته باید دقت کند که اندو باید کامل بدون حباب تا انتهای اپکس ریشه باشد.
- در صورت عدم رعایت کنترل عفونت دانش آموخته افتاده به حساب می آید.
- در صورت هرگونه صحبت در پروسه امتحان تقلب حساب شده و دانش آموخته افتاده حساب می شود.
- در صورت بروز خطای غیر قابل قبول دانشجو افتاده حساب می شود.

فرزها و وسایل مورد نیاز جهت آزمون کلینیک و پری کلینیک که باید همراه داشته باشید:

- ۱- فرز گیتس ۲
- ۲- فرز گیتس ۳
- ۳- ده عدد فرز الماسی تورپیدو سایز ۲
- ۴- فرز الماسی شعله شمعی
- ۵- فرز الماسی فیشور فلت اند سایز ۱۲
- ۶- فرز الماسی کراون کاتر
- ۷- فرز الماسی برل
- ۸- فرز الماسی نیدل ۱۴
- ۹- فرز الماسی روند سایز ۱۴
- ۱۰- فرز الماسی روند سایز ۱۶
- ۱۱- فرز الماسی روند سایز ۱۸
- ۱۲- فرز الماسی اینورتد سایز
- ۱۳- فرز هندپیس گلابی شکل
- ۱۴- مولت سبز کمرنگ پرداخت آکريل
- ۱۵- مداد رنگی طراحی پارسیل پری کلینیک

آزمون پره کلینیک شامل ۱ روز، و ۲ ساعت امتحان عملی می باشد.

آزمون کلینیکی شامل ۲ روز، هر روز ۲ ساعت می باشد.

رفرنس ها:

1. Shillingberg, Fourth edition, 2012
2. Stewart, Fourth edition, 2008

جدول ۱۱: نکات مربوط به تهیه Post Pattern

| بله | خیر | ایا خطای غیر قابل قبول رخ داد؟ |
|-----|-----|--------------------------------|
| | | تراش با تیپر بالای ۴۰ درجه |
| | | اسپب به دندانهای مجاور |

| ردیف | موارد آزمون | نمره |
|-----------|--------------------|------|
| ۱۵ | طول پست پترن | ۲ |
| ۱۶ | نشست و برخاست پترن | ۲ |
| ۱۷ | تیپر تراش | ۴ |
| ۱۸ | کلیرنس اکلوزالی | ۴ |
| ۱۹ | کنترل عفونت | ۵ |
| ۲۰ | رعایت زمان | ۱ |
| جمع نمرات | | ۱۸ |

جلسه دوم:

جدول ۱۲: موارد مربوط به تنظیم و سمان کردن Post (منت زمان ۱۲۰ دقیقه)

| بله | خیر | ایا خطای غیر قابل قبول رخ داد؟ |
|-----|-----|--------------------------------|
| | | شکست نسج دندانی حین سمان کردن |
| | | سمان کردن بدون نشانادن صحیح |

| ردیف | مرحله کار | نمره |
|-----------|---------------------------------|------|
| ۲۱ | تشخیص طول ناکافی پست | ۱ |
| ۲۲ | تهیه رادیوگرافی برای تعیین نشست | ۲ |
| ۲۳ | انتخاب سمان | ۱ |
| ۲۴ | Manipulation سمان | ۲ |
| ۲۵ | رعایت ایزولیشن در طی سمان کردن | ۲ |
| ۲۶ | رعایت زمان | ۲ |
| جمع نمرات | | ۱۰ |

جدول ۱۳: نکات مربوط به تهیه ساخت رستوریشن موقتی

| بله | خیر | ایا خطای غیر قابل قبول رخ داد؟ |
|-----|-----|--|
| | | اسپب شدید بافتی رخ داد |
| | | رستوریشن موقتی داخل دهان گیر کرده و آزمون دهنده نتوانست آنرا خارج کند. |

| ردیف | موارد آزمون | نمره |
|-----------|----------------------------------|------|
| ۲۷ | کاتر رستوریشن | ۴ |
| ۲۸ | اکلوژن | ۴ |
| ۲۹ | تطابق لبه ای | ۴ |
| ۳۰ | کنناکت های پروگریمالی | ۴ |
| ۳۱ | Manipulation ماده | ۲ |
| ۳۲ | انتخاب سمان و سمان کردن رستوریشن | ۲ |
| ۳۳ | کنترل عفونت | ۵ |
| ۳۴ | رعایت زمان | ۱ |
| جمع نمرات | | ۲۶ |

فرم آزمون ملی پری کلینیک جهت دانش آموخته

به نام خداوند بخشنده مهربان

دانش آموخته عزیز لطفاً به نکات زیر در آزمون پره کلینیک توجه بفرمایید:

- (۱) زمان آزمون ۱۵۰ دقیقه می باشد.
- (۲) در صورت عدم رعایت کنترل عفونت دانش آموخته افتاده به حساب می آید.
- (۳) ابتدا نام و نام خانوادگی خود را با فرز روی دندان مانت شده خود حک کنید.
- (۴) ابتدا نیمه دیستالی دندان را مطابق شکل کات کنید.



- (۵) هنگام رادیوگرافی دقت شود نشانگر فلزی گوشه عکس قرار داده شود.
- (۶) در صورت هرگونه صحبت در پروسه امتحان تقلب حساب شده و دانش آموخته افتاده حساب می شود.
- (۷)
- (۸) موارد امتحان: ۱- طراحی پارسیل، ۲- تراش سینگولوم رست سیت ، ۳- تراش امبرژور رست سیت
- ۴- تراش PFM ، ۵- تراش تمام سرامیک روی دندان مانت شده و ساخت پست و کور

فرم بیماران آزمون ملی پروتز که در امتحان کلینیک باید توسط دانشجو پر شود.

نام و نام خانوادگی بیمار:.....
شماره
تماس:.....
تاریخ:.....

محل الصاق عکس رادیوگرافی

نام دانشجوی آزمون ملی:.....

شماره تماس:.....

شماره دندان ساخت پست:.....

این قسمت توسط بیمار پر شود.

لطفا یکی از گزینه های زیر را انتخاب کنید

الف) بیمار محترم لطفا اطلاع داشته باشید در صورت انجام ادامه درمان در کلینیک ویژه دانشکده دندانپزشکی پردیس بین الملل هزینه کلینیک توسط دانشجوی آزمون ملی پرداخت می شود ولی هزینه مورد نیاز جهت جراحی لثه(در صورت نیاز) و هزینه لابراتوار روکش کلینیک ویژه را شخصا پرداخت می نمایید.. نام و نام خانوادگی:.....

امضا:.....

ب) اینجانب.....(نام بیمار) گواهی میدهم تمایل دارم ادامه درمان این دندان خارج از دانشکده انجام شود و دانشکده دندانپزشکی پردیس بین الملل در زمینه صحت درمان و پرداخت هزینه هیچگونه مسیولیتی ندارد.

امضا:.....

این قسمت توسط استاد پر شود.

(a) نیاز به درمان مجدد ریشه:.....

(b) نیاز به ساخت مجدد پست:.....

(c) نیاز به ایمپلنت:.....

نیاز به جراحی لثه:.....

در صورت نیاز به درمانهای بالا (a,b,c) هزینه توسط دانشجوی آزمون ملی پرداخت می گردد.

امضای دانشجوی آزمون ملی:.....

امضااستاد راهنما:.....

فرم آزمون ملی کلینیک جهت دانش آموخته

به نام خداوند بخشنده مهربان

دانش آموخته عزیز لطفاً به نکات زیر در آزمون کلینیک توجه بفرمایید:

- (۱) زمان آزمون ۲ ساعت می باشد.
- (۲) روز اول: گرفتن قالب آلژیناتی دو فک، تراش دندان جهت روکش متال سرامیک و ساخت پست (بعد از خالی کردن کانال عکس رادیوگرافی و بعد از ساخت پست مدل دورالی باید به تایید استاد راهنما برسد.)
- (۳) روز دوم: نشاندن پست، سمان پست، ساخت روکش موقتی و سمان موقت روکش موقت (بعد از نشاندن پست عکس رادیوگرافی و کلیه مراحل سمان پست و فرم نهایی روکش موقت باید به تایید استاد راهنما برسد.)
- (۴) در صورت عدم رعایت کنترل عفونت دانش آموخته افتاده به حساب می آید.
- (۵) چنانچه دانش آموخته هر کدام از مراحل را نتواند به پایان برساند افتاده حساب می شود ولی کار بیمار را باید تا انتها به پایان برساند.
- (۶) در صورت هرگونه صحبت در پروسه امتحان تقلب حساب شده و دانش آموخته افتاده حساب می شود.
- (۷)
- (۸) بیماران حتماً باید تاییدیه اندو پریو و تاییدیه استاد پروتز را داشته باشند.
- (۹) در پایان باید حتماً فرم بیمار به تاییدیه و امضای استاد راهنما رسیده باشد و عکس اولیه و عکس با پست به فرم نصب شود و به منشی بخش تحویل داده شود.

پریودانتیکس

آزمون بخش پریودانتیکس شامل دو قسمت عملی و کتبی است که قسمت عملی ۱۲ نمره و قسمت کتبی ۸ نمره دارد. در صورتی که آزمون دهنده از هر کدام از دو قسمت امتحان کمتر از نصف نمره را کسب کند مردود می‌گردد.

آزمون عملی

آزمون عملی ۱۲ نمره است و شامل دو بخش می‌باشد: انجام معاینات (5 نمره) و کار عملی بر روی بیمار (7 نمره) موارد معاینه و اصول آن

| نمره | موارد آزمون | ردیف |
|------|---|------|
| ۱ | تاریخچه پزشکی و دندانپزشکی و شکایت اصلی بیمار | ۱ |
| 2 | معاینات داخل دهانی شامل: خصوصیات کلینیکی لثه بررسی خونریزی به هنگام پروبینگ تعیین عمق پاکت تعیین میزان لثه چسبنده | ۲ |
| 1 | بررسی رادیوگرافی | ۳ |
| 1 | تشخیص و پروگنوز و طرح درمان | ۴ |
| 5 | جمع نمرات | |

موارد مربوط به کار عملی بر روی بیمار

| نمره | موارد آزمون | ردیف |
|------|--|------|
| ۰,۵ | نحوه جستجوی جرم | ۱ |
| ۲ | Grasp & rest & position و انتخاب درست وسیله | 2 |
| ۳ | انجام scaling به روش دستی و با وسایل اولتراسونیک | ۳ |
| ۱ | آشنایی با وسایل بهداشت دهان و روش های استفاده از آن ها | ۴ |
| ۰,۵ | رعایت اصول کنترل عفونت | ۵ |
| ۷ | جمع نمرات | |

✓ تمامی موارد فوق جهت یک کوادرنانت بیمار مد نظر قرار گرفته می شوند.

✓ مدت زمان آزمون عملی برای هر آزمون دهنده ۱۰ دقیقه است.

آزمون کتبی

آزمون کتبی، ۸ نمره از کل نمره امتحان را شامل میشود که به صورت slide show می باشد. سوالات این قسمت به صورت تشریحی با پاسخ کوتاه است.

منابع آزمون

سوالات آزمون نظری و عملی از میان مباحث نامبرده در جدول زیر طرح خواهند شد.

مباحث و منابع آزمون نظری و عملی

| ردیف | مبحث | منابع (کارانزا ۲۰۱۵) |
|------|---|----------------------|
| ۱ | آناتومی پریدنشیوم | فصل ۱ |
| ۲ | طبقه بندی بیماری های پریدنتال | فصل ۳ |
| ۳ | علایم بالینی التهاب لثه | فصل ۱۵ |
| ۴ | تاثیر جرم و فاکتور های موضعی | فصل ۷ |
| ۵ | پاکت پریدنتال | فصل ۲۰ |
| ۶ | پریدنتیت مزمن | فصل ۲۳ |
| ۷ | پریدنتیت مهاجم | فصل ۲۵ |
| ۸ | تشخیص بالینی | فصل ۲۹ |
| ۹ | رادیو گرافی در تشخیص بیماری های پریدنتال | فصل ۳۱ |
| ۱۰ | تعیین پروگنوز | فصل ۳۳ |
| ۱۱ | طرح درمان | فصل ۳۵ |
| ۱۲ | فاز یک درمان پریدنتال | فصل ۴۴ |
| ۱۳ | روش های کنترل پلاک | فصل ۴۵ |
| ۱۴ | تاثیر شرایط سیستمیک و درمان پریدنتال در بیماران مبتلا به بیماری های سیستمیک | فصل ۱۱ و ۳۷ |
| ۱۵ | افزایش حجم لثه | فصل ۱۶ |
| ۱۶ | الگوهای تخریب استخوان | فصل ۲۱ |
| ۱۷ | بیماری های نکروز دهنده | فصل ۲۴ |
| ۱۸ | ضایعات اندو- پریو | فصل ۴۳ |
| ۱۹ | جرم گیری و تسطیح سطح ریشه ، اینسترومنت ها | فصل ۴۶ |
| ۲۰ | وسایل سونیک و اولتراسونیک | فصل ۴۷ |
| ۲۱ | آنتی بیوتیک تراپی | فصل ۴۸ |
| ۲۲ | تشخیص و درمان بیماری های حاد لثه و آبسه | فصول ۴۱ و ۴۲ و ۱۷ |

و (فصل ۳۶ لینده ۲۰۱۵ : مبحث روش های مسواک زدن)

ترمیمی

آزمون دردو بخش آزمون پره کلینیک (قبل از ورود به کلینیک) و آزمون کلینیک (درمان بیمار) انجام خواهد شد.

پره کلینیک:

تبصره ۱: شرط ورود به آزمون کلینیک قبولی دانش آموخته در آزمون پره کلینیک و کسب حداقل نمره ۱۲ از ۲۰ خواهد بود.

موارد مورد ارزیابی در آزمون پره کلینیک شامل موارد زیر است:

۱- تراش کلاس دو دندان خلفی بادرگیری یک سطح پروگزیمال (آمالگام)

۲- تراش و ترمیم یک دندان مولر (MOD) با کوتاه سازی و بازسازی یک کاسپ (آمالگام)

مجموع: ۹۰ دقیقه

۳- تراش حفره کلاس سه دندان قدامی بادرگیری یک سطح پروگزیمال (کامپوزیت)

۴- تراش و ترمیم کلاس چهار دندان قدامی بادرگیری یک سطح پروگزیمال (کامپوزیت)

مجموع: ۶۰ دقیقه

۵- کاربرد بیس ولاینر روی حفره کلاس دو آماده شده (۱۰ دقیقه)

ترمیمی

موارد کلینیکی شامل:

۱- تراش و ترمیم حفره کلاس دو متوسط دندان خلفی بادرگیری یک یا دو سطح پروگزیمال با آمالگام

زمان: ۲ ساعت و ۳۰ دقیقه

نمره ۲۰

۲- تراش و ترمیم حفره کلاس دو متوسط دندان خلفی بادرگیری یک یا دو سطح پروگزیمال با کامپوزیت

زمان: ۲ ساعت و ۳۰ دقیقه

نمره ۲۰

• از نمرات موارد بالا (۱ و ۲) به نسبت مساوی میانگین گرفته شده و ۱۵ نمره از کل آزمون کلینیک را شامل میشود. ۵

نمره باقی مانده مربوط به آزمون شفاهی کلینیک میباشد.

مواردی که سبب حذف دانشجوی آزمون شونده از ادامه آزمون میشود:

۱. اکسپوژر مکانیکی پالپ

۲. گسترش بیش از حد حفره که منجر به تغییر طرح درمان شود.

۳. آسیب شدید به دندان مجاور یا بافت نرم گونه و زبان

۴. تراش دندان اشتباه

۵. عدم رعایت کنترل عفونت در موارد جدی

۶. ناتوانی در تشخیص و برداشت پوسیدگیهای دندان

*آزمون شفاهی عملی ترمیمی

از دندانهای دارای پوسیدگی یا دارای اورهنگ و کانتکت باز قرار داده می شود و آزمون BW

۱- تفسیر رادیوگرافی ← رادیوگرافی

شونده بایستی مشکلات موجود را تشخیص دهد.

۲- باندینگ ← عکس فتوگرافی از یک حفره تراش خورده که پس از کیورینگ باندینگ، به خون آغشته شده است. اقدام

درمانی

چیست؟

← عکس رادیوگرافی به همراه شرح حال بیمار گذاشته می شود. طرح درمان چیست؟ Vital pulp therapy-۳

۴- طرح درمان دندانهای اندو شده ← رادیوگرافی به همراه فتوگرافی گذاشته می شود. بهترین طرح درمان چیست؟

۵- ملاحظات بیماران سیستمیک ← زنان باردار، پرکاری تیروئید، فشارخون، شیمی درمانی و

۶- علل شکست آمالگام و کامپوزیت ← شکستن باکس، شکستن کامپوزیت ریداکت شده، شکستن کاسپ ریداکت

شده، شکستن مارچین

عکس فتوگرافی به همراه رادیوگرافی گذاشته می شود. علل ایجاد Halo line، food impaction، ریج، کانتکت و

کانتور نامناسب،

مشکل چیست؟

۷- پوسیدگی یا نقایص ریشه ← تصویر فتوگرافی به همراه شرح حال بیمار و نتایج مطالعات کلینیکی، طرح درمان چیست؟

۸- شناخت وسایل ← تشخیص عکسهای مختلف وسایل

۹- پوسیدگی ها و روش های تشخیص آن ها

۱۰- درد حین جویدن ← دندان ترک خورده، اکلوزن نامناسب، کانتکت نامناسب و

عکس فتوگرافی و رادیوگرافی و شرح حال بیمار گذاشته می شود. علت درد و درمان مناسب چیست؟

در آزمون شفاهی عملی ۱۰ اسلاید گذاشته می شود که هر سوال ۵، ۰ نمره دارد.

این آزمون ۵ نمره از کل نمره کلینیک می باشد.

منابع آزمون:

جدیدترین ویرایش Art & science of operative dentistry

جراحی دهان و فک و صورت:

شیوه نامه آزمون ملی بخش جراحی دهان و فک و صورت
 آزمون ملی در بخش جراحی دهان و فک و صورت در دو مرحله بصورت امتحان نظری شامل ۱۰ نمره و امتحان عملی
 شامل ۱۰ نمره برگزار میشود.

قسمت نظری:

- بصورت Slide Show شامل ۲۰ اسلاید (۱۰ نمره) می باشد.
- زمان آزمون نظری قبل از آزمون عملی می باشد.
- سوالات تشریحی شامل پاسخهای کوتاه است. این سوالات کاملا سوالات کاربردی در بالین بیمار است و شامل شناخت وسایل و کاربرد آنها، آشنایی با شرایط اورژانس و... می باشد که به تفکیک در جدول شماره ۱ مشخص شده است.

| |
|---|
| ارزیابی وضعیت سلامتی بیمار پیش از عمل |
| پیشگیری و درمان فوریت های پزشکی در مطب دندانپزشکی |
| شناخت وسایل و کاربرد آنها در جراحی |
| اصول خارج کردن دندان به روش ساده و به طریق جراحی |
| اصول بخیه زدن |
| اصول پیشگیری و درمان عفونت های ادنتوژنیک |
| ملاحظات درمانی در بیماران تحت رادیوتراپی یا شیمی درمانی |
| اصول بیوپسی |
| تشخیص و درمان آسیب های دنتوالوئولار |
| تکنیک صحیح تزریقات فک بالا و پایین |

جدول ۱

- در قسمت نظری حداقل ۴ مورد از ۲۰ سوال در قالب case مطرح خواهد شد،

- نحوه صحیح نسخه نویسی نیز در این بخش مورد نظر است.
- رفرنسهای آزمون نظری و عملی در جدول ۲ تنظیم شده است.

| موضوع | کتاب پیترسون و مالامد |
|---|-----------------------|
| ارزیابی وضعیت سلامت پیش از عمل | فصل ۱ پیترسون |
| پیشگیری و درمان فوریت های پزشکی | فصل ۲ |
| اصول جراحی | فصل ۳ |
| کنترل عفونت در مطب دندانپزشکی | فصل ۵ |
| وسایل لازم برای جراحی دهان | فصل ۶ |
| اصول خارج کردن دندانها به روش ساده | فصل ۷ |
| اصول خارج کردن دندانها به روش جراحی | فصل ۸ |
| مراقبت بعد عمل | فصل ۱۰ |
| پیشگیری و درمان عوارض جراحی | فصل ۱۱ |
| اصول درمان و پیشگیری از عفونت های ادنتوژنیک | فصل ۱۶ |
| عفونت های پیچیده ادنتوژنیک | فصل ۱۷ |
| ملاحظات درمانی در بیماران تحت رادیوتراپی یا شیمی درمانی | فصل ۱۹ |
| اصول تشخیص افتراقی و نمونه برداری (بیوپسی) | فصل ۲۲ |
| آسیب های دنتوآلوئولار | فصل ۲۴ |
| تزریقات فک بالا و پایین و تزریقات مکمل | بی حسی موضعی مالامد |
| درمان جراحی پاتولوژیک ضایعات حفره دهان | فصل ۲۳ |

جدول ۲- رفرنسها از کتاب پیترسون ۲۰۱۴ و بیحسی موضعی مالامد ۲۰۱۳

- در صورت عدم کسب حداقل ۵۰ درصد نمره از امتحان نظری (بخش اسلایدها)، دانشجو مردود اعلام شده و مجاز به شرکت در امتحان عملی و کار درمانی برای بیماران نخواهد بود.

- قسمت عملی:

- دانش آموختگان موظفند حد اقل یک مورد خارج کردن دندان برای بیمارانجام دهند. ارزیابی در این قسمت بر اساس فرم ارزشیابی و نمره دهی عینی آزمون ملی در بخش جراحی دهان و فک و صورت خواهد بود.
- قابل ذکر است حوادث حین درمان شامل شکستگی ریشه - باز شدن سینوس - ورود ریشه به داخل سینوس - پارگی فلپ - هماتوم - شکستگی دیواره آلونول - آسیب به دندانهای مجاوراز جمله Crown یا Filling و.....- شکستگی توبروزیته و سایر موارد از نمره کلی بیمار کاسته خواهد شد ولی درمانگر باید نحوه برخورد باعوارض فوق را بداند.
- در صورت بروز خطای غیر قابل بخشش حین کار عملی و در صورتی که ادامه کار دانش آموخته باعث به مخاطره افتادن بیمار شود ، دانش آموخته در بخش عملی مردود اعلام شده و اجازه ادامه کار برای بیمار را نخواهد داشت.

فرم ارزشیابی و نمره دهی عینی آزمون ملی در بخش جراحی دهان ، فک و صورت

نام دانشجو : نام استاد: تاریخ : نام بیمار:

شرح درمان انجام شده:

• قبل از کار

| | | بله | خیر |
|--|--|-----|--|
| | | | ۱-ارتباط مناسب با بیمار |
| | | | ۲-ثبت مشخصات کامل بیمار |
| | | | ۳-شرح حال گیری بیمار بصورت کامل شامل اندازه گیری فشار خون یا قند خون بیمار، بررسی آزمایشات و مشاوره های بیمار در صورت نیاز |
| | | | ۴-معاینه داخل و خارج دهانی و تشخیص مشکلات و ارایه طرح درمان مناسب |
| | | | ۵-معاینه رادیوگرافیک |
| | | | مناسب بیمار ۶-آمادسازی |
| | | | ۷-آماده سازی مناسب یونیت و رعایت اصول کنترل عفونت شامل موارد حفاظت شخصی و |
| | | | • بعد از کار |
| | | | ۱-چک کردن دندان |
| | | | |

| | | |
|--|--|---|
| | | ۲- چک کردن ساکت دندان در صورت نیاز انجام بخیه |
| | | ۳- کنترل خونریزی |
| | | ۴- قرار دادن پک داخل دهانی |
| | | ۵- آموزش بیمار و در صورت نیاز ارائه نسخه دارویی |
| | | ۶- رعایت اصول استریلیزاسیون |
| | | ۷- دفع مناسب وسایل برنده |
| | | ۸- تکمیل پرونده بیمار |

| • تزریق بی حسی | | |
|----------------|-----|----------------------------------|
| بله | خیر | |
| | | ۱- انتخاب مناسب داروی بی حسی |
| | | ۲- انتخاب صحیح تکنیک تزریق بیحسی |
| | | ۳- پوزیشن صحیح حین تزریق |
| | | ۴- کنترل میزان بی حسی بیمار |

| • حین کار | | |
|-----------|-----|------------------------------|
| بله | خیر | |
| | | ۱- پوزیشن صحیح بیمار |
| | | ۲- پوزیشن صحیح دانشجو |
| | | ۳- کنار زدن بافت نرم |
| | | ۴- ساپورت فک بیمار حین کشیدن |

رادیولوژی

آزمون شامل دو مرحله کتبی و عملی می باشد.

روش ارزشیابی آزمون شامل دو قسمت می باشد :

- تهیه رادیو گرافی (آزمون عملی)
- تشخیص و تفسیر (آزمون کتبی)

مرحله تهیه رادیو گرافی (آزمون عملی):

۸ رادیوگرافی پری اپیکال از نواحی خلفی و قدامی فکین یک فانتوم که بر روی یونیت رادیولوژی نصب شده است تهیه شود:

اینسیزورهای بالا-اینسیزورهای پایین- پره مولر بالا -پره مولر پایین-مولر پایین- مولر بالا- کانین بالا -کانین پایین
معیارهای سنجش رادیوگرافیهای تهیه شده شامل موارد زیر است (۱۰ نمره از ۲۰ نمره)

جدول ۱: معیار سنجش رادیوگرافی:

| ردیف | موارد آزمون | نمره |
|-----------|--|---|
| ۱ | کنترل عفونت و حفاظت | ۱ |
| ۲ | نحوه کار - زاویه عمودی - زاویه افقی -پوشش کامل ناحیه(از نظر جایگذاری مناسب فیلم و محل) | (۱ نمره برای هر رادیوگرافی) ۰/۲۵ ۰/۲۵ ۰/۵ |
| ۳ | زمان: (زمان تهیه هر رادیو گرافی ۳ دقیقه در نظر گرفته شده است. در صورت افزایش زمان تهیه به بیش از دو برابر زمان تعیین شده ،رادیو گرافی غیر قابل قبول خواهد بود) | ۱ |
| جمع نمرات | | ۱۰ |

موارد فوق مطابق چک لیست پیوست مورد ارزیابی قرار خواهد گرفت .

• مرحله تشخیص و تفسیر (آزمون کتبی):

❖ ارزیابی موارد زیر توسط یک فایل پاورپوینت انجام می شود(۱۰ نمره از ۲۰ نمره)

• جدول ۲: معیارهای تشخیص و تفسیر رادیوگرافی:

| ردیف | موارد آزمون | نمره |
|------|---|------|
| ۱ | شناخت لندمارک های آناتومیک نرمال در رادیوگرافی داخل دهانی و خارج دهانی | ۲ |
| ۲ | شناخت خطاهای تکنیکی رادیوگرافی داخل دهانی و پانورامیک و روش برطرف کردن آنها | ۱ |
| ۳ | تشخیص ضایعات پوسیدگی و پرپودنتال در رادیوگرافی های داخل دهانی | ۲ |
| ۴ | تشخیص و تفسیر ضایعات استخوانی در رادیوگرافی(لوسنت، میکسد، اپک) | ۳ |
| ۵ | تشخیص انواع رادیوگرافی های داخل دهانی(بای سکت، پارالل، بایت وینگ، اکلوزال) و خارج دهانی | ۱ |

| | |
|-----------|--|
| ۶ | شناخت، تشخیص محل و سمت رادیوگرافی های داخل دهانی و آشنایی با اصول تعیین موقعیت جسم |
| ۱ | |
| جمع نمرات | ۱۰ |

❖ ارزیابی موارد فوق توسط یک فایل پاورپوینت انجام خواهد شد.

چک لیست مهارت سنجی انجام رادیو گرافی داخل دهانی نام و نام خانوادگی

| | | |
|-----|-----|--|
| خیر | بله | اقدامات مربوط به حفاظت انجام شد؟ |
| خیر | بله | پوشش سطوح به درستی انجام شد؟ |
| خیر | بله | از دستکش استفاده شد؟ |
| خیر | بله | فاکتور های اکسپوزر مورد بررسی قرار گرفت؟ |
| خیر | بله | تنظیم سر فانتوم درست است؟ |
| خیر | بله | زاویه عمودی به درستی تنظیم شد؟ |
| خیر | بله | زاویه افقی به درستی تنظیم شد؟ |
| خیر | بله | فاصله به درستی تنظیم شد؟ |
| خیر | بله | موقعیت فیلم و سر فانتوم مورد بازبینی قرار گرفت؟ |
| خیر | بله | قبل از اکسپوزر نهایی درب کابین بسته شد؟ |
| خیر | بله | اکسپوزر به درستی انجام شد؟ |
| خیر | بله | پوشش های انجام شده خارج شد؟ |
| خیر | بله | فیلم به درستی و بدون آلودگی به تاریکخانه منتقل شد؟ |

نتیجه نهایی : فیلمها از نظر اشکالات تکنیکی و مانتینگ صحیح مورد ارزیابی قرار میگیرند .

منابع آزمون:

Oral radiology
Principles and interpretations
White-pharaoh
2014 edition7

فصول مورد امتحان: فصل ۵ تا ۱۰ و نیز فصول ۱۵ تا ۲۵

کودکان:

امتحان در دو قسمت پری کلینیک و کلینیک برگزار می گردد. تنها دانشجویانی مجاز به شرکت در امتحان کلینیک هستند که حد نصاب امتحان پرکلینیک (۱۲ از ۲۰ نمره) را کسب کرده باشند.

آزمون عملی پرکلینیک و کلینیک طبق جدول گروه بندی داوطلبان در تاریخ های اعلام شده انجام خواهد شد. پوشیدن روپوش سفید الزامی است، در غیر این صورت اجازه شرکت در امتحان داده نخواهد شد. به همراه داشتن وسایل مورد نیاز برای هر دو جلسه امتحان عملی شامل آنگل، توربین، ایر موتور، فرز فیشور کوتاه توربین ۰۰۸، فرز روند کوچک و متوسط توربین، فرز فیشور و تومی، فرز نیدل کوتاه توربین، فرز روند کوچک و متوسط آنگل و فرزهای پرداخت کامپوزیت و وسایل محافظت شخصی (شیلد/عینک) برای تمامی دانشجویان الزامی می باشد.

پری کلینیک:

امتحان پری کلینیک در محل لابراتوار پری کلینیک دانشکده دندانپزشکی پردیس برگزار می شود.

(۱) برگزاری امتحان کتبی: در ابتدای ساعت، امتحان کتبی برگزار خواهد شد. این امتحان به صورت تشریحی بوده (۵ سوال) و مدت زمان آن ۱۵ دقیقه می باشد.

(۲) برگزاری امتحان عملی روی کست و دندان کشیده شده که در دو مرحله طی ۱ ساعت و ۳۰ دقیقه انجام می شود.

مرحله اول: تراش بر روی کست هایی که در روز امتحان توسط بخش دراختیار دانشجویان قرار می گیرد که موارد زیر بر روی کست تراش داده می شود:

تراش امالگام **back to back** بر روی دو دندان مولر شیری، تراش اس اس کراون بر روی یک دندان مولر شیری

مرحله دوم: تهیه حفره دسترسی بر روی دو دندان مولر شیری که تهیه دندان ها و مانت آن ها به عهده دانشجویان می باشد. دندان های کشیده شده می توانند مولر اول یا دوم شیری باشند که بایستی ساختار نسبتا سالم داشته (عدم داشتن پوسیدگی MOD) و قبلا تحت درمان پالپ قرار نگرفته و تحلیل در اتاقک پالپ وجود نداشته باشد. ضمنا دندان هایی که مدتی در محیط خشک بوده اند بعلت شکننده شدن جهت انجام مراحل امتحان مناسب نمی باشند.

-به منظور رعایت کنترل عفونت بهتر است دانش آموخته بعد از تهیه دندان ها را کاملا شسته و سطح ریشه ها را با برس تمیز نموده و به مدت یک ساعت داخل هیپوکلریت سدیم ۵/۲۵٪ (وایتکس خانگی) قرار دهد و سپس با آب شیر بطور کامل آن ها را شستشو دهد و سپس داخل ظرف حاوی نرمال سالین نگهداری نماید و تا زمان امتحان هر هفته محلول نگهداری را تعویض کند.

-دانش آموختگان عزیز بایستی کست نمودن دندان های انتخابی را خود قبل از جلسه امتحان بر عهده گیرند و در جلسه امتحان با دندان مانت شده با شرایط زیر حاضر شوند:

برای مانت از آکريل خود ست شونده یا گچ برای مانت نمودن دندان استفاده شود. مانت دندان باید به صورتی باشد که قسمت تاج دندان به خوبی مشخص باشد و قسمت ریشه دندان از CEJ، در آکريل پوشیده شود. دندان در داخل آکريل به خوبی فیکس بوده و امکان خارج شدن نداشته باشد.

نکته بسیار مهم: در صورتی که دندان های تهیه شده معیار های ذکر شده را نداشته باشند، مسئولیت آن بر عهده دانشجو بوده و بر نتیجه امتحان تاثیرگذار خواهد بود.

امتحان کلینیک:

داوطلبین باید کارت ورود به جلسه امتحان را به سینه نصب کرده و با روپوش تمیز طبق گروه بندی اعلام شده وارد بخش شوند.

- آن دسته از دانشجویانی که جهت آزمون بیمار خود را شخصا به همراه می آورند، موظفند بیمار را حداکثر سه روز قبل از امتحان جهت تایید به بخش بیاورند و نامه تایید از یکی از اساتید بخش دریافت کنند.
- در صورتی که دانشجو امکان تهیه بیمار ندارد و درخواست استفاده از بیماران بخش را دارد مسئولیت غیر همکار بودن بیمار و یا عدم حضور در روز امتحان با دانشجو بوده و منجر به حذف وی از امتحان می باشد.(امکان هماهنگی روز جبرانی وجود ندارد).

محل برگزاری آزمون عملی در بخش کودکان دانشکده دندانپزشکی پردیس و طول مدت امتحان ۳ ساعت می باشد.

نحوه اجرای امتحان عملی :

به هر فرد یک بیمار با پرونده که در جدول بالای آن شماره پرونده، نام بیمار و مشخصات کامل وی قید شده است ، داده می شود . طبق فرم گروه بندی هر فرد تحت نظارت استاد ناظر مربوطه امتحان خواهد داد و در نهایت طبق چک لیست ارزشیابی می شوند.دانشجویان پس از گرفتن تاریخچه کامل پزشکی بیمار از والدین وی و اخذ فرم رضایت نامه، جهت دریافت طرح درمان به استاد مربوط به خود مراجعه کرده و دندان تعیین شده را با اجازه ایشان شروع می کنند.درمان هایی که انجام صحیح آن ها از دانشجویان مورد انتظار است شامل موارد زیر است: پالپوتومی/پالپکتومی مولر اول یا دوم شیری، ترمیم آمالگام/کامپوزیت دو سطحی و یک سطحی مولر اول یا دوم شیری، کشیدن دندان خلفی شیری، اس اس کراون، درمان رزینی پیشگیرانه.

مواردی که سبب حذف دانشجوی آزمون شوند از ادامه آزمون می شود:

- ۱.عدم توانایی در کنترل کودک
 - ۲.عدم توانایی در تزریق صحیح بی حسی
 - ۳.تراش دندان اشتباه
 - ۴.اکسپوژر مکانیکی پالپ
 - ۵.گسترش بیش از حد حفره که منجر به تغییر درمان شود
 - ۶.آسیب شدید به دندان مجاور یا بافت نرم گونه وزبان
 - ۷.عدم رعایت اصول کنترل عفونت در درمان
- لازم به ذکر است که رعایت نظم و آرامش جلسه الزامی می باشد و در صورت عدم رعایت بر نتیجه امتحان تاثیرگذار خواهد بود.

Pediatric dentistry infancy through adolescence 2013, 5th edition

فصل ۳-۳۰-۲۲-۲۱-۱۸-۹-۳

McDonald and Avery's dentistry for the child and adolescent 2016, 10th Edition

فصل ۴-۱۰-۱۳-۱۴-۱۵-۲۹