

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:

آزمون در سه بخش به صورت زیر برگزار می گردد:

- بخش کیس که شامل تشخیص و طرح درمان دو بیمار ارتودنسی می باشد: ۲۰ نمره
- بخش آزمون آنالیز کست و آنالیز سفالومتری که شامل آنالیز فضا در دوره دندانانی مختلط و دائمی و آنالیز بولتون، و تشخیص نقاط و اندازه ها و زوایای سفالومتری و تفسیر آن ها می باشد: ۲۰ نمره
- بخش پرسش و پاسخ از اجزا و کارکرد انواع اپلاینس های داخل و خارج دهانی می باشد: ۲۰ نمره

حد نصاب قبولی کسب نمره ۳۶ از ۶۰ می باشد.

منابع آزمون:

کتاب ملی ارتودنسی فصول ۲۱ الی ۲۷ و ۳۰ و ۳۱

کتاب contemporary orthodontics 2013 فصول ۶ و ۷ و ۸ 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 ماگزیلای (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 پر کردن 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 هر گونه 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 پر کردن ریشه دندان، بر روی ریشه مزوباکال یا دیستوباکال دندان مولر ماگزیلای 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 آکریل 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 آکریل 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 آکریل پوشیده شود. ابعاد مکعب آکریلی 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 مانت 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 تاثیر گذار 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 تاثیر گذار 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 ماگزیلا و یا مندیبل

- یک دندان پر مولر دو کاناله ماگزیلا

- یک دندان مولر سه کاناله ماگزیلا (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 پر کردن پردازد.

- 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 ماگزینا:

-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 کار کرد، 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 لچ - 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 ماگزینا:

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

-انتخاب مستر کن مناسب به همراه رادیوگرافی، تراکم مناسب و هموژن بودن پر کردگی، 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 پر کاو..

-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 پر کردن 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- Pathway's 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 تیوب - 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 دندانی و رادیوگرافی | ۱ | ارائه کلیشه رادیوگرافی همراه یا بدون تصویر دندانی و پرسش (تشخیص، طرح درمان و ...) | سنجش قضاوت بالینی | ۱±۳ |
| ۴ | معاینه داخل دهانی و تکنیک های آن | ۱ | معاینه روی ماکت یا بیمارنما | سنجش مهارت بالینی | ۳یا۲ |
| ۵ | معاینه خارج دهانی و تکنیک های آن | ۱-۳ | معاینه روی ماکت یا بیمارنما | سنجش مهارت بالینی | ۳یا۲ |
| ۶ | معاینه اعصاب | ۱-۲ | معاینه روی ماکت یا بیمارنما | سنجش مهارت بالینی | ۳یا۲ |
| ۷ | سوال در مورد درمان دندانپزشکی بیماران سیستمیک | ۱ | پرسش مانند نمونه | سنجش قضاوت بالینی | ۲ |

یک مثال از سوال Case:

بیمار خانم/آقای ساله با شکایت از به 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 داده می شود.

پروتزهای دندانی

پروتزهای دندانی - آزمون ملی

آزمون شامل دو مرحله پری کلینیک و کلینیک می باشد.

پری کلینیک شامل ۶ مرحله :

(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

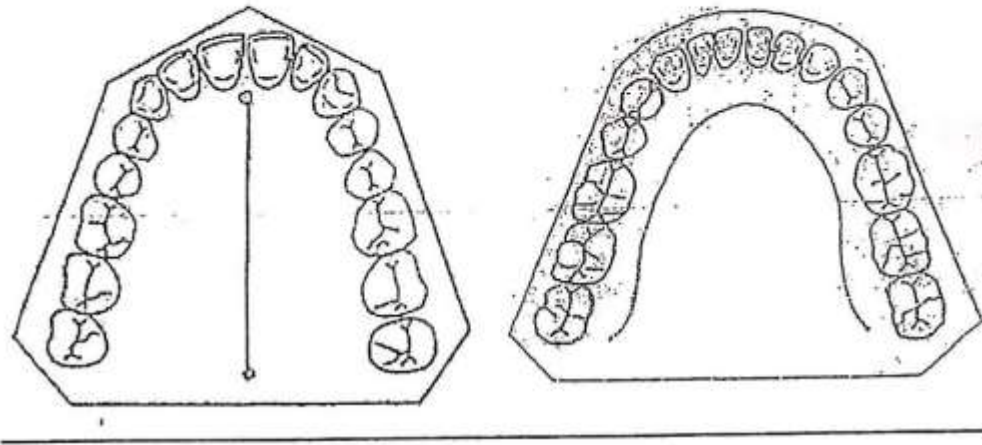
(۵) ساخت پست پترن

زمان آزمون ۱۲۰ 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، قبل از امتحان آورده شود و به تایید اساتید آزمون ملی رسانده و فرم تایید امضا شده گرفته شود.
- توجه شود حتما مانیتینگ نازک باشد تا تصویر ریشه در رادیوگرافی مشخص باشد.

فرم امتحان طراحی پارسیل پری کلینیک به پیوست می باشد:

10-FRAMEWORK DESIGN:



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

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.

- جهت آزمون کلینیکی یک بیمار نیازمند به ساخت پست و کراون همراه برای هر دندانی داشته باشند و قبل از هر آزمون تاییدیه آن از اساتید آزمون ملی گرفته شده باشد. باید فرم تاییدیه از منشی بخش گرفته شود و به امضای استاد پروتز رسانده و سپس تاییدیه اندو و پریو هم گرفته 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 گلایبی شکل
- ۱۴- مولت سبز کمرنگ پرداخت آکریل
- 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. Shilingberg, Fourth edition, 2012
2. Stewart, Fourth edition, 2008

قوانین امتحان پری کلینیک:

به نام خداوند بخشنده مهربان

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

- (۱) زمان آزمون ۲ ساعت می باشد.
- (۲) رعایت کنترل عفونت ۲ نمره دارد.
- (۳) ابتدا نام و نام خانوادگی خود را با فرزند روی دندان مانده 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) موارد امتحان: ۱- طراحی پارسیل، ۲- تراش سینگولوم رست سیت، ۳- تراش امبرژور رست سیت، ۴- تراش PFM، ۵- تراش تمام سرامیک روی دندان مانده شده و ساخت پست و کور

فرم معرفی بیماران آزمون ملی پروتز به کلینیک ویژه 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 نماید. 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:.....
استاد راهنما:.....
امضا

قوانین امتحان کلینیک:

به نام خداوند بخشنده مهربان

دانش آموخته عزیز لطفا 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) رعایت کنترل عفونت ۲ نمره دارد.
- (۵) بیماران حتما باید تاییدیه اندو پرئو و تاییدیه استاد پروتز را داشته باشند.
- (۶) در پایان باید حتما 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 عملی ۱۲ نمره است و شامل دو بخش است: معاینه بیمار (۶ نمره) و کار عملی بر روی بیمار (۶ نمره)

موارد معاینه و اصول آن

| نمره | موارد آزمون | ردیف |
|------|---|------|
| ۱ | تاریخچه پزشکی و دندانپزشکی و شکایت اصلی بیمار | ۱ |
| ۲ | معاینات داخل دهانی شامل: خصوصیات کلینیکی لثه بررسی خونریزی به هنگام پروبینگ تعیین عمق پاکت تعیین میزان لثه چسبنده | ۲ |
| ۰/۵ | بررسی رادیوگرافی | ۳ |
| ۲ | تشخیص و پروگنوز و طرح درمان | ۴ |
| ۰/۵ | نحوه برخورد با بیمار و رعایت اصول کنترل عفونت و آماده سازی بیمار | ۵ |
| ۶ | جمع نمرات | |

موارد مربوط به کار عملی بر روی بیمار

| نمره | موارد آزمون | ردیف |
|------|-------------------------|------|
| ۱ | نحوه جستجوی جرم | ۱ |
| ۱ | آشنایی با وسایل | ۲ |
| ۲ | Grasp & rest & position | ۳ |
| ۲ | انجام scaling | ۴ |
| ۶ | جمع نمرات | |

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

✓ مدت زمان آزمون عملی به ازای هر آزمون دهنده ۱۰ دقیقه است.

منابع آزمون:

آزمون کتبی شامل ۸ نمره از کل نمره امتحان است و شامل ۸ اسلاید ۱ نمره ای می باشد. 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 |
| | تاثیر جرم و فاکتور های موضعی | فصل ۷ |
| ۴ | پاکت پریدنتال | فصل ۲۰ |
| ۵ | تشخیص بالینی | فصل ۲۹ |
| | رادیو گرافی در تشخیص بیماری های پریدنتال | فصل ۳۱ |
| ۶ | تعیین پروگنوز | فصل ۳۳ |
| ۷ | طرح درمان | فصل ۳۵ |
| ۸ | فاز یک درمان پریدنتال | فصل ۴۴ |
| ۹ | روش های کنترل پلاک | فصل ۴۵ |
| ۱۰ | تاثیر شرایط سیستمیک و درمان پریدنتال در بیماران مبتلا به بیماری های سیستمیک | فصل ۱۱ و ۳۷ |
| ۱۱ | افزایش حجم لثه | فصل ۱۶ |
| ۱۲ | الگوهای تخریب استخوان | فصل ۲۱ |
| ۱۳ | پریدنتیت مزمن | فصل ۲۳ |
| ۱۴ | پریدنتیت مهاجم | فصل ۲۵ |
| ۱۵ | بیماری های نکروز دهنده | فصل ۲۴ |
| ۱۶ | ضایعات اندو- پریدو | فصل ۴۳ |
| ۱۷ | جرم گیری و تسطیح سطح ریشه ، اینسترومنت ها | فصل ۴۶ |
| ۱۸ | وسایل سونیک و اولتراسونیک | فصل ۴۷ |
| ۱۹ | آنتی بیوتیک تراپی | فصل ۴۸ |
| ۲۰ | 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 در دو 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)

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 ۲۰ نمره

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

زمان: ۲ ساعت و ۳۰ دقیقه ۲۰ نمره

• از نمرات موارد بالا (۲ و ۱) 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 مارجین

عکس فتوگرافی به همراه رادیوگرافی گذاشته می شود. علل ایجاد Halo line، food impaction، ریح، 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:

آزمون ملی در بخش جراحی دهان و فک و صورت در دو مرحله شامل امتحان 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 می باشد. در بخش نظری سوالات بصورت تستی یا تشریحی تهیه میشود که شامل:

| |
|---|
| 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 دنتوآلوئولار |
| تکنیک صحیح تزریقات فک بالا و پایین |

حداقل ۳ مورد از ۲۰ سوال در قالب case مطرح خواهد شد،

جهت ارزیابی طرح درمان مناسب با توجه به رادیوگرافی و.....

نحوه صحیح نسخه نویسی نیز در این بخش مورد نظر است.

در بخش عملی موارد امتحانی شامل:

| | |
|----|---|
| 1 | پوشش مناسب و انطباق فردی |
| 2 | تکمیل صحیح پرونده شامل تهیه شرح حال مناسب - شناخت بیماریها، داروها و...چک کردن فشار خون، قند خون و... در صورت نیاز بررسی آزمایشات و مشاوره و... |
| 3 | معاینه صحیح داخل دهانی شامل (بررسی وضعیت مخاط - آناتومی نرمال- ضایعات داخل دهانیو....) و خارج دهانی (شامل بررسی غدد لنفاوی - تیروئید- مفصل فک- معاینه کلی سر و گردن) |
| 4 | تفسیر رادیوگرافی ها و بررسی موقعیت عصب، سینوس مگز یلاری و ضایعات در ارتباط با دندانها |
| 5 | تشخیص و طرح درمان مناسب (دندانهایی که باید خارج شوند و روش خارج کردن آنها) |
| 6 | نحوه برخورد با بیمار و آگاهی بیمار در مورد طرح درمان کلی بیمار |
| 7 | کنترل عفونت -آماده سازی بیمار و درمانگر قبل از درمان |
| 8 | انتخاب تکنیک مناسب بی حسی و ماده مناسب بی حسی (بی حسی کامل در بیمار) |
| 9 | انتخاب وسیله و کاربرد صحیح آن |
| 10 | Position صحیح بیمار و درمانگر در زمان تزریق و خارج کردن دندان |
| 11 | تکنیک صحیح خارج کردن دندان |
| 12 | تشخیص لزوم بخیه زدن و تکنیک صحیح آن |
| 13 | بررسی ساکت دندان کشیده شده و خروج کامل دندان بدون شکستگی ریشه و سایر عوارض |
| 14 | توضیحات به بیمار در مورد مراقبت پس از جراحی |
| 15 | نسخه نویسی صحیح در صورت نیاز |

حوادث حین درمان شامل شکستگی ریشه - باز شدن سینوس - ورود ریشه به داخل سینوس - پارگی فلپ - هماتوم - شکستگی دیواره آلوتول - آسیب به دندانهای مجاور از جمله Crown یا Filling و....- شکستگی توبروزیته و سایر موارد از نمره کلی بیمار کاسته خواهد شد ولی درمانگر باید نحوه برخورد با عوارض فوق را بداند.

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

رفرنسها از کتاب پیترسون ۲۰۱۴ و بیحسی موضعی مالامد ۲۰۱۳

رادپولوژی

آزمون شامل دو مرحله کتبی و عملی می باشد.

روش ارزشیابی آزمون شامل دو قسمت می باشد :

- تهیه رادیو گرافی
- تشخیص و تفسیر

مرحله تهیه رادیو گرافی :

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

اینسیزورهای بالا-اینسیزورهای پایین- پره مولر بالا - پره مولر پایین- مولر بالا- کانین بالا - کانین پایین

- آزمون عملی

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) | ۰/۲۵ ۰/۲۵ ۰/۵ |
| ۳ | زمان: (زمان تهیه هر رادیو گرافی ۴ 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

❖ 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 لند مارکهای آناتومیک نرمال در رادیو گرافی های داخل دهانی و خارج دهانی (پانورامیک) | ۲ |
| ۲ | شناخت خطاهای تکنیکی رادیو گرافی های داخل دهانی و پانورامیک و روش برطرف کردن آنها | ۲ |
| ۳ | تشخیص ضایعات پوسیدگی و پرپودنتال در رادیو گرافیهای داخل دهانی | ۲ |
| ۴ | تشخیص و تفسیر ضایعات استخوانی در رادیو گرافی (لوسنت، میکسد، اپک) | ۲ |
| ۵ | تشخیص انواع رادیو گرافیهای داخل دهانی (بای سکت، پارالل، بایت وینگ، اکلوزال) و خارج دهانی | ۱ |
| ۶ | شناخت، تشخیص محل و سمت رادیو گرافی های داخل دهانی | ۱ |
| جمع نمرات | | ۱۰ |

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

| نام و نام خانوادگی | چک لیست مهارت سنجی انجام رادیو گرافی داخل دهانی |
|--------------------|--|
| خیر | اقدامات مربوط به حفاظت انجام شد؟ بله |
| خیر | پوشش سطوح به درستی انجام شد؟ بله |
| خیر | از دستکش استفاده شد؟ بله |
| خیر | فاکتور های اکسپوژر مورد بررسی قرار گرفت؟ بله |
| خیر | تنظیم سر فانتوم درست است؟ بله |
| خیر | زاویه عمودی به درستی تنظیم شد؟ بله |
| خیر | زاویه افقی به درستی تنظیم شد؟ بله |
| خیر | فاصله به درستی تنظیم شد؟ بله |
| خیر | موقعیت فیلم و سر فانتوم مورد بازبینی قرار گرفت؟ بله |
| خیر | قبل از اکسپوژر نهایی درب کابین بسته شد؟ بله |
| خیر | اکسپوژر به درستی انجام شد؟ بله |
| خیر | پوشش های انجام شده خارج شد؟ بله |
| خیر | فیلم به درستی و بدون آلودگی به تاریکخانه منتقل شد؟ بله |

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

منابع آزمون:

Oral radiology
Principles and intertations
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 پری کلینیک (۱۲ از ۲۰ نمره) را کسب کرده باشند.

آزمون عملی پری کلینیک 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 در اختیار 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 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 يا گچ برای مانت نمودن دندان استفاده شود. مانت دندان بايد به صورتی باشد که قسمت تاج دندان به خوبی مشخص باشد و قسمت ريشه دندان از CEJ، در آکريل پوشيده 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 معيار های ذکر شده را نداشته باشند، مسئولیت آن بر عهده دانشجو بوده و بر نتیجه امتحان تاثیر گذار خواهد بود.

امتحان کلينیک:

داوطلبين بايد کارت ورود به جلسه امتحان را به سینه نصب کرده و با روپوش تمیز بق 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.

-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 تاثیر گذار خواهد بود.