



دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد

# طرح درس اطفال نظری ۱

تهیه و تنظیم :

دکتر زهرا بحرالعلومی (مدیر گروه بخش دندانپزشکی کودکان یزد)

دکتر فاطمه زارع بیدکی (عضو هیئت علمی بخش دندانپزشکی کودکان یزد)

شهریور ۱۳۹۹

## اطلاعات عمومی

نام درس: اطفال نظری ۱

محل تشکیل کلاس: دانشکده دندانپزشکی کلاس ۲

ترم تحصیلی: نیمسال اول سال تحصیلی ۹۹-۱۴۰۰

مدرس: دکتر زهرا بحرالعلومی - دکتر فائزه فتوحی - دکتر نیلوفر حلوانی - دکتر آزاده اعیان - دکتر فاطمه زارع بیدکی

تعداد واحد: ۱ واحد

رشته و مقطع تحصیلی: ترم ۸ دکترای عمومی دندانپزشکی

دروس پیش نیاز: -

### مقدمه:

با توجه به اینکه اختلاف درمانهای دندانپزشکی برای کودکان و بزرگسالان در کنترل رفتاری میباشد، در این واحد دانشجویان باید اطلاعاتی را در این زمینه، کسب نمایند و همچنین اصولی را در مورد پوسیدگی، راههای تشخیص و پیشگیری از پوسیدگی و درمان آن بیاموزند.

### هدف کلی (GIO):

آگاهی دانشجویان از اهمیت دندانپزشکی کودکان، طرز رفتار با کودک و شناخت مختصری در مورد روانشناسی کودک، معاینه کودک و طرز تشکیل پرونده دندانپزشکی، مورفولوژی و اختلاف دندانهای شیری و دائمی، عوامل ایجاد کننده پوسیدگی دندان و راههای پیشگیری از آن، میکروبهای ایجاد کننده پوسیدگی دندان، آگاهی از روش های شیمیایی و مکانیکی برداشت پلاک، انواع پوسیدگیها در کودکان، فلوراید، فیشور سیلانت و ترمیم های رزینی پیشگیری کننده (PRR)، ترمیم دندانهای کودکان، انواع بیحسی، انواع ماتریکس ها و انواع موادی که برای ترمیم دندانهای شیری بکار میرود، آگاهی از موارد استفاده او نحوه تراش SSC ها

### اهداف ویژه عینی (SOB):

دانشجو در پایان این دوره باید بتواند:

۱. روشهایی که برای تشخیص اولیه بیماریهای دهان بکار میرود توصیف کند.

۲. ترتیب معاینات کلینیکی را توضیح دهد.
۳. علائم و نشانه های ظاهری بیماریهای سیستمیک را بیان کند.
۴. ترتیب معاینات داخل دهانی را بیان کند.
۵. موارد استفاده از روش تشخیصی PSR (Periodontal Screening and Recording) را در کودکان لیست کند.
۶. سیستم های شماره گذاری دندانها را بیان کند.
۷. خصوصیتی که FDI برای شماره گذاری دندانها مشخص کرده نام ببرد.
۸. زمان مراقبتهای دندانپزشکی اولیه برای کودکان را توضیح دهد.
۹. مسائلی که قبل از گرفتن رادیوگرافی در کودکان باید به آن توجه داشت را بیان کند.
۱۰. اثرات بیولوژیک رادیاسیون را نام ببرد.
۱۱. اصول حفاظت کودکان در برابر اشعه را شرح دهد.
۱۲. معیارهای مهم برای گرفتن رادیوگرافی در کودکان را توضیح دهد.
۱۳. موارد استفاده از رادیوگرافی در سیستم های مختلف دندانی را بیان کند.
۱۴. فواصل زمانی استفاده از رادیوگرافی برای کودکان high risk و low risk را توضیح دهد.
۱۵. تعداد موارد استفاده رادیوگرافی در کودکان در سنین مختلف را بیان کند.
۱۶. انواع تکنیکهای رادیوگرافی و موارد استفاده از آن را در کودکان تشریح کند.
۱۷. تکنیک بایت وینگ و طرز قرار گرفتن فیلم را در آن تکنیک توضیح دهد.
۱۸. تکنیک پره آپیکال را شرح دهد.
۱۹. طریقه گرفتن رادیوگرافی اکلوزال قدامی ماگزایلا، و زوایای آن را بیان کند.
۲۰. تکنیک اکلوزال آنتریورمندیبل را شرح دهد.
۲۱. مزایا و معایب رادیوگرافی پانورامیک را توضیح دهد.
۲۲. مواردی که در رادیوگرافی پانورامیک قابل تشخیص میباشد را لیست کند.
۲۳. تکنیک جانبی فک را در کودکان توضیح دهد.
۲۴. تکنیک Buccal object را توضیح دهد.
۲۵. موارد استفاده این تکنیک را بیان کند.
۲۶. رادیوگرافی کراس سکشن درماگزایلا را شرح دهد.
۲۷. رادیوگرافی کراس سکشن درمندیبل را توضیح دهد.
۲۸. مزایا و معایب رادیوگرافی دیجیتالی را نسبت به معمولی شرح دهد.
۲۹. میزان کاهش تابش اشعه در این رادیوگرافی را توضیح دهد.
۳۰. خصوصیات رفتاری کودکان در سنین مختلف را بیان کند.
۳۱. فرمول بدست آوردن بهره هوشی و میزان نرمال آنرا توضیح دهد.
۳۲. انواع عقب افتادگی ذهنی را نام برده، میزان شیوع و مشخصات آنها را توضیح دهد.
۳۳. عواملی که بر روی رفتار کودکان در دندانپزشکی اثر میگذارد توضیح دهد.
۳۴. سیستم های مختلف برای طبقه بندی رفتار کودکان از لحاظ همکاری را توضیح دهد. (طبقه بندی Frankel و Wright)
۳۵. مبانی کنترل رفتار را در کودکان بیان کند.
۳۶. انواع تکنیکهای کنترل رفتاری را لیست کند.
۳۷. موارد استفاده و عدم استفاده از روشهای کنترل رفتاری را توضیح دهد.

۳۸. روش Modeling را جهت کنترل رفتار در کودکان توضیح دهد.
۳۹. مزیت های استفاده از این روش را بیان کند.
۴۰. تکنیک Tell-show-do را توضیح دهد.
۴۱. استفاده از روش Voice-control را در کودکان شرح دهد.
۴۲. تکنیک Home را در کودکان توضیح دهد.
۴۳. موارد استفاده و عدم استفاده از این تکنیک را بیان کند.
۴۴. موارد استفاده از روش مهار کننده های فیزیکی را در کودکان شرح دهد.
۴۵. روش شکل دهی به رفتار را توضیح دهد.
۴۶. موارد استفاده از روش Retraining (باز آموزی) را بیان کند.
۴۷. لحظات بحرانی در ملاقاتهای دندانپزشکی کودکان را نام ببرد.
۴۸. ملاحظات عملی که به کنترل موفقیت آمیز کودک کمک می کند ( برنامه ریزی، جدایی والدین - کودک، پاداش) را توضیح دهد.
۴۹. مراحل تشکیل جوانه دندانی را بیان کند
۵۰. اختلالاتی که در مراحل مختلف تشکیل جوانه دندانی ممکن است بوجود آید توضیح دهد.
۵۱. زمان تکامل اولیه و کلسیفیکاسیون دندانهای شیری (قدامی و خلفی) را لیست کند.
۵۲. آناتومی و مورفولوژی تمام دندانهای شیری را توضیح دهد.
۵۳. ترتیب کلسیفیکاسیون دندانهای شیری را نام ببرد.
۵۴. قسمت‌های تشکیل دهنده جوانه دندانی را نام ببرد.
۵۵. مورفولوژی، پالپ چمبر و کانالهای دندانهای شیری را توضیح دهد.
۵۶. انواع بیحسی های Topical را نام برده و هدف از آنها را بیان نماید.
۵۷. هدف از استفاده از تکنیک فشاری در تزریق (jet injection) و طریقه استفاده از آن را بیان کند.
۵۸. مزایا و معایب استفاده از این روش را توضیح دهد.
۵۹. موارد استفاده از این روش را توضیح دهد.
۶۰. روش بیحس کردن انواع عصبها برای کارهای جراحی و ترمیمی را توضیح دهد.
۶۱. تکنیک Gow-gate را توضیح دهد.
۶۲. انواع تکنیکهای تزریقی مکمل را نام ببرد.
۶۳. موارد استفاده از بلاک عصب اینفرآوربیتال را توضیح دهد.
۶۴. موارد استفاده از بلاک عصب منتال را شرح دهد.
۶۵. تزریق داخل لیگامان (PDL) را توضیح دهد.
۶۶. مزایای استفاده از این روش را بیان کند.
۶۷. موارد استفاده از تزریق داخل استخوانی را شرح دهد.
۶۸. استفاده از سیستم های کامپیوتری را برای تزریق بیحسی موضعی توضیح دهد. (سیستم Wand)
۶۹. آنالژزیکهایی که جهت کمک به کنترل درد در کودکان مورد استفاده قرار گیرد نام ببرد.
۷۰. دوزهاژ داروهای آنالژزیک برای کمک به کنترل درد را توضیح دهد.
۷۱. مشکلات بعد از بیحسی های موضعی در کودکان را توصیف کند.
۷۲. حداکثر دوز مجاز محلول بیحسی را در کودکان مختلف محاسبه کند.
۷۳. داروئی که برای برگشت بیحسی دندان و بافت نرم استفاده می شود را نام برده، واکنش جانبی به آن را توضیح داده و موارد تجویز آن را شرح دهد.

۷۴. در مورد ارزش تجویز فلوراید در دوران حاملگی توضیح دهد.
۷۵. دوزاژ تجویز فلوراید سیستمیک را در سنین مختلف کودکان را شرح دهد.
۷۶. نقش و مکانیسم فلوراید را در پیشگیری از پوسیدگی توضیح دهد.
۷۷. انواع روشهای فلوراید تراپی (سیستمیک و موضعی) را توضیح دهد.
۷۸. نقش اضافه کردن فلوراید به آب را در پیشگیری از پوسیدگی توضیح دهد.
۷۹. اثر Halo effect را توضیح دهد.
۸۰. موارد تجویز مکمل های فلوراید، و دوزاژ آنها را بر حسب سن توضیح دهد.
۸۱. علائم مسمومیت با فلوراید را نام ببرد.
۸۲. اقدامات لازم هنگام مسمومیت با فلوراید را توضیح دهد.
۸۳. انواع موادی که در فلوراید تراپی موضعی مورد استفاده قرار میگیرد نام ببرد.
۸۴. روش فلوراید تراپی در مطب را توضیح دهد.
۸۵. دستوراتی که بعد از فلوراید تراپی به کودک داده میشود را توضیح دهد.
۸۶. غلظت دهانشویه های حاوی فلوراید مورد استفاده برای کودکان را توضیح دهد.
۸۷. طرز استفاده از این دهانشویه ها را توضیح دهد.
۸۸. انواع وارنیشهای فلوراید را لیست کند.
۸۹. موارد استفاده از این وارنیشها را توضیح دهد.
۹۰. طرز استفاده از این وارنیشها را توضیح دهد.
۹۱. مورفولوژی پیت و فیشورها را بیان کند.
۹۲. هیستوپاتولوژی پوسیدگی در پیت و فیشورها را توضیح دهد.
۹۳. تاریخچه مواد مورد استفاده در پیشگیری از پوسیدگیهای پیت و فیشورها را شرح دهد.
۹۴. انواع فیشور سیلانت ها (نوری، معمولی) را توضیح دهد.
۹۵. مزایای فیشور سیلانتهای نوری را نام ببرد.
۹۶. انواع فیشور سیلانت ها از نظر رنگ را نام ببرد.
۹۷. چگونگی تشخیص پوسیدگی پیت و فیشورها را توضیح دهد.
۹۸. موارد استفاده از سیلانت ها را تشریح کند.
۹۹. موارد عدم استفاده از سیلانت را توضیح دهد.
۱۰۰. مراحل کلینیکی استفاده از فیشور سیلانت را بیان کند.
۱۰۱. تکنیک (Preventive Resin Restoration) PRR را در کودکان توضیح دهد.
۱۰۲. مهمترین دلیل شکست سیلانتها را بیان نماید.
۱۰۳. موارد استفاده از گلاس آینومر را جهت فیشور سیلانت نام ببرد.
۱۰۴. مزایای استفاده از رابردم را نام ببرد.
۱۰۵. وسائلی که برای قرار دادن رابردم بر روی دندان لازم است نام ببرد.
۱۰۶. انواع clampها برای قراردادن رابردم بر روی دندانهای مختلف را نام ببرد.
۱۰۷. طریقه استفاده از انواع ماتریکسها در ترمیم دندانهای شیری را توضیح دهد.
۱۰۸. انواع ماتریکسهای که در ترمیم حفرات دندانهای شیری استفاده میشود نام ببرد.
۱۰۹. انواع وسایلی که برای تراش حفرات استفاده میشود توضیح داده و مزایا و معایب استفاده از آنها را بیان کند.
۱۱۰. ملاحظات آناتومیکی که در هنگام تراش دندانهای شیری باید به آن توجه داشت را نام ببرد.

۱۱۱. اصول کلی در تراش حفرات در دندانهای شیری را توضیح دهد.
۱۱۲. روش تراش انواع حفرات در دندانهای قدامی و خلفی شیری را توضیح دهد. (حفرات کلاس V, IV, III, II, I)
۱۱۳. اشتباهاتی که ممکن است در ترمیم های آمالگام بوجود آید لیست کند.
۱۱۴. متراکم کردن، برنیش کردن و پالیش کردن ترمیم های آمالگام را توضیح دهد.
۱۱۵. روش Back to Back در ترمیم آمالگام و کامپوزیت دندانهای شیری را توضیح دهد.
۱۱۶. اصول کلی برای ترمیم دندان های خلفی شیری با کامپوزیت را توضیح دهد.
۱۱۷. تراش حفرات کلاس یک و دو برای ترمیم مولرهای شیری با مواد ترمیمی ادهزیو شرح دهد.
۱۱۸. روش درمانهای ترمیمی آتروماتیک (ART) را توضیح دهد.
۱۱۹. موارد استفاده از این روش را بیان کند.
۱۲۰. بیشترین مواد ترمیمی که در دندانپزشکی اطفال مورد استفاده قرار میگیرد نام ببرد.
۱۲۱. معایب گلاس آینومر معمولی را توضیح دهد.
۱۲۲. انواع ترمیم هایی که برای درمان مولرهای دائمی هیپوپلاستیک بکار میرود توضیح دهد.
۱۲۳. مزایای استفاده از گلاس آینومر نوری را توضیح دهد.
۱۲۴. موارد استفاده گلاس آینومر نوری (رزین مدیفاید گلاس آینومر) را نام ببرد.
۱۲۵. خواص انواع سمانهائی که در دندانپزشکی اطفال مورد استفاده قرار میگیرد توضیح دهد. (زینک اکساید اوژنول، زینک فسفات، پلی کریوکسیلات، گلاس آینومر)
۱۲۶. اجزاء تشکیل دهنده این مواد را لیست کند.
۱۲۷. موارد استفاده از کلسیم هیدروکساید را در ترمیم حفرات نام ببرد.
۱۲۸. انواع کامپوزیتها (از نظر سخت شدن) را نام ببرد.
۱۲۹. اجزاء تشکیل دهنده کامپوزیت های خود سخت شونده را توضیح دهد.
۱۳۰. اجزاء تشکیل دهنده کامپوزیت های نوری را توضیح دهد.
۱۳۱. کامپوزیتهای میکروفیلد را توضیح داده و موارد استفاده از آن را بیان کند.
۱۳۲. موارد استفاده از کامپوزیتهای ماکروفیلد را نام ببرد.
۱۳۳. موارد استفاده از کامپوزیتهای هیبرید را نام ببرد.
۱۳۴. خواص کامپوزیت هایی که برای ترمیم های خلفی استفاده می شود را توضیح دهد.
۱۳۵. خواص آمالگام را توضیح دهد.
۱۳۶. عواملی که باعث بوجود آمدن پوسیدگیها میشوند نام ببرد.
۱۳۷. میکروارگانسیم هائی که در ایجاد پوسیدگی دخالت دارند نام ببرد.
۱۳۸. خواص بزاق و نقش آن در رابطه با پوسیدگی را شرح دهد.
۱۳۹. فاکتورهای ثانویه در پوسیدگی دندان را تشریح کند.
۱۴۰. نقش مشخصات آناتومیک دندان، ترتیب قرارگیری دندان ها در فک و وجود اپلاینس های دندان و ترمیم ها و ارت را بر روی پوسیدگی توضیح دهد.
۱۴۱. پوسیدگیهای شیشه شیر (ECC) را در کودکان توضیح داده و ترتیب درگیری دندانها را بیان نماید.
۱۴۲. چگونگی کنترل پوسیدگیهای دندان را توضیح دهد.
۱۴۳. مراحل تشکیل پلاک را بیان نماید.
۱۴۴. طریقه انتقال استرپتوکوک میوتان را توضیح دهد.
۱۴۵. هیستوپاتولوژی پوسیدگی در سطوح صاف را تشریح کند.

۱۴۶. قسمت‌های مختلف تشکیل دهنده ضایعه پوسیدگی اولیه در مینا را توضیح دهد.
۱۴۷. راه‌های تشخیص پوسیدگی‌های اولیه را نام ببرد.
۱۴۸. موارد استفاده Diagnodent را در تشخیص پوسیدگی بیان کند.
۱۴۹. موارد استفاده Difoti را در تشخیص پوسیدگی شرح دهد.
۱۵۰. تکنیک QLF را توضیح داده و موارد استفاده آن را بیان کند.
۱۵۱. موارد استفاده یا اندیکاسیون استفاده از SSC را نام ببرد.
۱۵۲. مراحل تراش و گذاشتن SSC را برای دندانهای خلفی توضیح دهد.
۱۵۳. اصول کلی برای ادپتاسیون SSC را توضیح دهد.
۱۵۴. انواع SSC را نام ببرد.
۱۵۵. مواد تشکیل دهنده SSC را توضیح دهد.
۱۵۶. علت درست قرار نگرفتن SSC را توضیح دهد.
۱۵۷. علت سفید شدن لثه بعد از گذاشتن SSC را شرح دهد.
۱۵۸. اصطلاح کانتور دادن و Crimping را توضیح دهد.
۱۵۹. سمانهایی که برای چسباندن SSC بکار می‌رود نام ببرد.
۱۶۰. مراحل گذاشتن دو کرون مجاور را توضیح دهد.
۱۶۱. تراش دندان برای گذاشتن SSC در مواقعی که فضا از دست رفته است را توضیح دهد.
۱۶۲. تراش دندانهای قدامی برای گذاشتن SSC را توصیف کند.
۱۶۳. انواع SSC دندانهای قدامی را نام ببرد.
۱۶۴. مزیتها و معایب این کرونها را لیست نماید.
۱۶۵. طرح لثه این کرونها در دندانهای مولر اول و دوم شیری توضیح دهد.

### استراتژی آموزشی:

از طریق سخنرانی و بحث و مشارکت دانشجویان در کلاس

### وسایل سمعی بصری:

ویدئو پروژکتور – وایت بورد

### نحوه ارزش یابی:

امتحان پایان ترم - حضور دانشجویان در کلاس

**نوع ارزشیابی :**  
سؤالات چهار گزینه ای

**منابع:**

- 1) McDonald J. Dentistry for the Child and Adolescent. 10<sup>th</sup> Ed.2016
- 2) Nowak A. Pediatric Dentistry.2019.