

Log book

رادیولوژی عملی ۳

اطلاعات دانشجو:

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

سال ورود:

تاریخ ورود به بخش رادیولوژی:

هدف و جایگاه آموزشی Log book :

سیستم مدون و مکتوبی است که می توان در استاندارد سازی آموزش و ارزیابی دانشجویان نقش موثری ایفا کند. **LOG BOOK** باعث آگاهی دانشجویان و اساتید از وظایف خود شده و برنامه ریزی عملی آموزشی را تسهیل می نماید. همچنین ارزیابی پایان ترم (یا روتیشن) را مدون و سیستماتیک نموده و از پراکندگی و تضییع حقوق دانشجویان بصورت قابل ملاحظه ای می کاهد. در نتیجه حفظ و نگهداری و تکمیل آن و ثبت دروس و راه رهایی های اساتید مربوطه، در روند آموزشی توسط دانشجویان ضروری است و هر گونه اعمال در این زمینه ها به زیان دانشجویان بوده و تنبیهاتی نیز همراه خواهد داشت.

مقررات درون بخشی :

- ۱- آراستگی ظاهری متناسب با شأن دانشجو و آراستگی محیط کار
- ۲- پوشش مناسب شامل روپوش تمیز دارای آرم دانشگاه با اتیکت شناسائی
- ۳- رعایت اصول اخلاقی در برخورد با اساتید، پرسنل و بیماران
- ۴- رعایت قوانین آموزشی مربوط به حضور و غیاب
- ۵- عدم هر گونه جابجایی در برنامه آموزشی، بدون هماهنگی با مدیر گروه
- ۶- رعایت نظافت بخش، جلوگیری از پراکنده شدن پوشش فیلم و دستکش ها در محیط تاریکخانه و بخش.
- ۷- به همراه داشتن لنز با بزرگنمایی مناسب توسط همه دانشجویان و مشاهده همه نگاره ها با استفاده از آن.
- ۸- عدم استفاده از گوشی موبایل در زمان حضور در بخش
- ۹- تحویل Log book و کلیشه های الزامی در مح دوده زمانی مقرر جهت اخذ نمره عملی

پروتکل کنترل عفونت در بخش رادیولوژی جهت رادیوگرافیهای داخل دهانی

- روشهای مختلفی جهت جلوگیری از انتشار و انتقال عفونتها در رادیولوژی ها وجود دارد. در حال حاضر روش عملی و مطمئنی که در بخش رادیولوژی دانشکده دندانپزشکی مورد استفاده قرار می گیرد به ترتیب شامل مراحل زیر می باشد.
- ۱ - دانشجو بایستی اطاق تهیه رادیوگرافی را از نفر قبل از خود تحویل گیرد. دستگاه رادیوگرافی شامل تیوب، بازوها و کنترل اکسپوژر موجود و سالم باشند و کلیه وسایل یکبار مصرف و پوششهای پلاستیکی مربوط به بیمار قبلی از محیط خارج شده باشند.
 - ۲ - دانشجو بدون استفاده از دستکش، بیمار را روی صندلی نشاند و گردن بند سربی یا روپوش سربی را به وی می پوشانند. همچنین هرگونه آموزش جهت همکاری بیمار در حین تهیه رادیولوژی در این مرحله به وی ارائه می گردد.
 - ۳ - دانشجو با استفاده از دستکش (یا با دستی که به روش عملی شسته و ضدعفونی شده) پوششهای پلاستیکی تیوب دستگاه دستگیره درب ورودی و کنترل اکسپوژر را نصب می کند.
 - ۴ - در این مرحله با پوشیدن دستکش (جدید) دانشجو فیلم لازم برای بیمار را در یک دستمال تمیز تحویل می گیرد و آنها را در محل مناسب و در دسترس (پشت پنجره اطاق رادیوگرافی) قرار می دهد.
 - ۵ - مراحل تهیه رادیوگرافی انجام می شود.
 - ۶ - پس از انجام رادیوگرافی از بیمار خواسته می شود که شخصاً گردن بند سربی خود را خارج نموده و در محل مناسب قرار دهد.
 - ۷ - دانشجو با دقت کلیه پوششهای پلاستیکی مربوط به بیمار را از محیط خارج می کند. همچنین هرگونه وسیله مورد استفاده مانند XCP پس از آبکشی جهت استریلیزاسیون به مسئول مربوطه تحویل می شود.
 - ۸ - در این مرحله فیلم های مورد استفاده قرار گرفته را در یک دست نکه داشته و دستمال آنها را دور می اندازد.
 - ۹ - در کنار شیرآب دستکش آلوده شده از یکی از دستان (دست راست) خارج شده و شیر آب به کمک دست بدون دستکش باز می شود و کلیه فیلم ها به کمک دست دارای دستکش (دست چپ) بمدت کافی زیر جریان آب قرار می گیرند تا براق و ترشحات دیگر از سطح آنها زدوده گردد. در صورت استفاده از شیرهای آب اتوماتیک نیاز به خارج کردن دستکش نخواهد بود.
 - ۱۰ - سپس فیلم های شسته شده درون ظرف حاوی سدیم هیپوکلریت قرار می گیرند. باید دقت نمود که محلول سدیم هیپوکلریت کهنه یا کدر نشده باشد و همیشه محلول تازه و با رنگ شفاف با غلظت 5% مورد استفاده قرار گیرد. فیلم ها باید حداقل به مدت سی ثانیه در این محلول بمانند.
 - ۱۱ - پس از قرار دادن فیلم ها در محلول سدیم هیپوکلریت دستکش دیگر نیز از دست خارج می شود.
 - ۱۲ - پس از طی مدت زمان لازم، فیلم ها به کمک پنس از محلول خارج شده و توسط دستمال تمیز خشک می گردند.
 - ۱۳ - فیلم هایی که به این طریق ضدعفونی شده باشند کاملاً تمیز بوده و برای ظهور و ثبوت آنها نیازی به استفاده از دستکش نخواهد بود. استفاده از دستکش چه درون دستگاه ظهور و ثبوت اتوماتیک و چه در روش دستی ممنوع می باشد.
 - ۱۴ - مسئولین و اساتید مربوطه وظیفه دارند در صورت مشاهده هرگونه تخلف و سهل انگاری از ادامه کار و ورود دانشجویان یارزیدنهایی خاکی جلوگیری کنند.
 - ۱۵ - اظهار عدم اطلاع از پروسه کنترل عفونت دلیل موجهی برای دانشجویان خاکی نخواهد بود.

قسمت سوم

رادیولوژی عملی ۳

اهداف آموزشی دوره:

۱. تسلط بر روشهای کنترل بیمار و تهیه رادیوگرافی داخل دهانی

۲. تسلط دانشجویان بر استخراج اطلاعات رادیوگرافی از کلیشه های رادیوگرافی داخل و خارج دهانی در حوزه دندانپزشکی و ارائه یک تفسیر مناسب از خصوصیات رادیوگرافیک ضایعات
۳. دانشجویان باید بتوانند با توجه به علائم رادیوگرافیک یک ضایعه را بصورت کلی طبقه بندی کرده و قادر باشند ضایعات التهابی یا عفونی و ضایعات Cystic و ضایعات خوش خیم و ضایعات بد خیم را از هم جدا کنند .
۴. دانشجویان باید بتوانند پس از طبقه بندی چند مورد از موارد تشخیص افتراقی برای ضایعه خاص موجود در کلیشه ذکر کنند.

حداقل های آموزشی رادیولوژی عملی ۳ (Requirements):

- ارائه کیفیت مناسب در تهیه رادیوگرافیهای داخل دهانی

جدول سنجش تفسیر رادیولوژیک ضایعات توسط دانشجو :

ثبت توصیه و امضاء استاد	خیر	بلی	آیا دانشجو می تواند محل ضایعه و حدود آن را تشخیص دهد
			۱- آیا دانشجو می تواند نوع ضایعه را تشخیص دهد الف) رادیولوسنت (ب) رادیویک (ج) Mixed
			۲- آیا دانشجو می تواند نوع لبه های ضایعه را تشخیص دهد الف) ill - defined (ب) well defined (ج) Bleinding (د) destructive (ذ) infiltrative (ر) scalloping
			۳- آیا دانشجو می تواند وجود یا عدم وجود بردهای کرتیکال یا اسکلووتیک را تشخیص دهد
			۴- آیا دانشجو وجود یا عدم وجود zone رادیوسنت در اطراف ضایعه را تشخیص می دهد.
			۵- آیا دانشجو می تواند اندازه تقریبی ضایعه را معین کند؟
			۶- آیا دانشجو ارتباط یا عدم ارتباط ضایعه با یک دندان را تشخیص می دهد؟
			۷- آیا دانشجو می تواند نوع لاکولاریتی ضایعه را تعیین کند. الف) SB (ب) HC (ج) TR
			۸- آیا دانشجو متوجه جابجایی یا عدم جابجایی کرتکس های مجاور توسط ضایعه می گردد الف- جابجایی کرتکس با کال یا لینگوال فک ب- جابجایی کانال مندیبولار ج- جابجایی کف سینوس یا کف بینی
			۹- آیا دانشجو تأثیر ضایعه بر روی دندانهای مجاور را تشخیص می دهد. الف- جابجا کردن دندانهای مجاور ب- جابجا کردن دندان در گیر ج- از بین بردن لامینا دورای دندانهای مجاور چ- از بین بردن لامینا دورای دندان در گیر د- تحلیل ریشه دندانهای مجاور ه- تحلیل ریشه دندان در گیر
			۱۰- آیا دانشجو می تواند ساختمانهای داخلی ضایعه را معین نماید. الف) نوع مالتی لاکولاریتی Soap bobble (A) Honey Comb (B) Course septa (D) Tenis racket (C) (wispy) thin septa (E)
			ب) نوع رادیوپستی a) هموجنوس b) هتروجنوس c) تراپکولار با تراپکولهای C ₁ مترکم C ₂ پراکنده C ₃ ضخیم C ₄ نازک و ظریف
			۱۱- آیا دانشجو می تواند با توجه به علائم رادیوگرافیک ضایعه آن را به صورت ابتدایی در طبقه بندی ضایعات قرار دهد؟ الف- Inflafalmatory Lesions ب- Cystic lesions ج- Benign Tumors د- Malignant tumors ذ- Sysemic Diseases
			۱۲- آیا دانشجو می تواند برای هر ضایعه خاص چند مورد تشخیص افتراقی مناسب مطرح کند؟

فعالیت‌های مورد ارزیابی دانشجویان در درس رادیولوژی عملی ۳

نمره دانشجو	نمره کل	تقسیم بندی موارد تاثیر گذار ارزیابی دانشجویان
	۲	۱- حضور و غیاب منظم در کئیه کلاسهای ارائه شده ترم
	۸	۲- تعامل و شرکت فعال در مباحث ارائه شده در کلاسها
	۱۰	۳- شرکت در آزمون کتبی و شفاهی تشخیص رادیوگرافیک ضایعات
		-
		جمع کل

تاریخ :

امضای استاد مربوطه: