

به نام خدا



دانشگاه علوم پزشکی بابل

دانشکده دندانپزشکی

دفترچه ثبت روزانه فعالیت های علمی دانشجویان

LOG BOOK

گروه آموزشی: دکتری عمومی دندانپزشکی

درس: کنترل عفونت

اطلاعات دانشجو:

سال ورود:

نام خانوادگی:

نام:

ترم:

شماره دانشجویی:

تاریخ اتمام دوره:

تاریخ شروع دوره:

استاد دوره:

تهیه کننده: دفتر (EDO) با همکاری گروه آموزشی جراحی دهان و فک

و صورت

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

❖ هدف و جایگاه آموزشی Log book:

گزارش روزانه (Log book)، دفترچه ای است که ضمن بیان اهداف کلی درس و روند دوره، عملکرد دانشجو را در این درس و در این دوره ثبت می نماید.

❖ چگونگی تکمیل Log book:

-پس از کسب مهارت در هر مرحله، قسمت جداول را شخصاً "تکمیل نموده و به تأیید استاد مربوط نیز رسانده شود، و در پایان هر جلسه، این دفترچه را به مسئول مربوطه تحویل نمایید.
-قبل از اتمام دوره، با توجه به اهداف کلی درس و Requirement تعیین شده از سوی بخش، در صورت عدم یادگیری یک مهارت، موضوع به اطلاع استاد مربوط رسانده شود.

❖ توصیه ها و مقررات:

۱- تکمیل فرم در کمال دقت توسط دانشجو و تأیید آن توسط استاد مربوطه در هر روز الزامی می باشد. بدیهی است عدم تکمیل مناسب، موجب تضييع حقوق شما خواهد شد.

۲- حضور در کلاس های آموزش عملی ارائه شده توسط ارائه اساتید و تکنسین ها و انجام تکالیف محوله در موعد مقرر

۳- مشارکت در برگزاری کنفرانس های آموزشی

۴- آراستگی ظاهری متناسب با شأن دانشجو شامل روپوش دارای آرم دانشگاه با اتیکت

شناسایی

۵- رعایت اصول اخلاقی در برخورد با اساتید و پرسنل (بخش و آزمایشگاه)

۶- رعایت قوانین آموزشی مربوط به حضور و غیاب و حضور به موقع در امتحانات در طول و

پایان ترم

۷- عدم هرگونه جابجایی در برنامه آموزشی، بدون هماهنگی با مدیر گروه

۸- خاموش نمودن تلفن همراه

۹- در صورت انجام هر گونه فعالیت خاص در رابطه با اهداف آموزشی دوره مستندات را به

استاد مربوطه تحویل نمایید.

❖ اهداف آموزشی دوره:

آشنا شدن دانشجویان با اصول نظری و عملی کنترل عفونت به گونه ای که با ایجاد نگرش

صحیح، اصول علمی کنترل عفونت در محیط دندانپزشکی را در تمامی بخش های آموزشی و

مواجهه با بیمار و سایر موارد به خوبی و با مهارت و با احساس مسئولیت بالا بکار گیرد.

درس: کنترل عفونت

کد درس: ۱۱۴

پیش‌نیاز یا همزمان: باکتری‌شناسی نظری

تعداد و نوع واحد: ۱ واحد کارگاهی

ساعت آموزشی در طول دوره :

حداقل مهارت‌های عملی مورد انتظار:

۱. بتواند وسایل را قبل از استریل کردن بطور مناسب شستشو داده، تمیز نموده و بسته بندی کند.
۲. بتواند با دستگاه‌های استریلیزاسیون (اتوکلاو، حرارت خشک، مواد شیمیایی و ...) بطور صحیح و تحت نظارت کار کند.
۳. حداقل دو تست صحت انجام استریلیزاسیون را انجام دهد.
۴. حداقل یک روش از بین روش‌های گوناگون ضدعفونی (غوطه‌ور کردن، اسپری کردن و...) را بطور صحیح و تحت نظارت انجام دهد.
۵. استریلیزاسیون و ضدعفونی سر توربین و هندپیس را بر اساس توصیه‌های بین‌المللی انجام دهد.
۶. حداقل دو ماده ضدعفونی‌کننده متداول در مطب دندانپزشکی را بطور صحیح بکار ببرد.
۷. حداقل دو وسیله تیز را بطور صحیح دفع و به زباله‌های آلوده مطب دندانپزشکی انتقال دهد.
۸. حداقل یک مورد از ارجاع پرسنل در صورت مواجهه آلوده و ملاحظات لازم بر اساس موازین کنترل عفونت را انجام دهد.
۹. مراحل حفاظت شخصی را در حداقل یک پروسه ساده (ترمیمی) و یک پروسه پیچیده (جراحی) به ترتیب انجام دهد.

سرفصل‌های آموزشی (عنوان محتوا) درس کنترل عفونت به همراه روش یاددهی-یادگیری

ردیف	شرح مهارت	گروه آموزشی	جلسه
۱	مقدمات میکروبیولوژی و اصول کلی انتقال بیماری های عفونی	بیماری های عفونی	۱
۲	راه های انتقال عفونت در دندانپزشکی	بیماریها	۲
۳	کنترل عفونت و برخی بیماری های مهم از نظر دندانپزشکی (از جمله هپاتیت، ایدز، سل، هرپس) و اپیدمیولوژی آن	بیماریها	۲
۴	راهکارها و روشهای کنترل عفونت در دندانپزشکی و مراحل حفاظت شخصی	جراحی	۱
۵	شستشو، تمیز کردن، بسته بندی وسایل و روشهای استریلیزاسیون و نگهداری	جراحی	۱
۶	مراحل، مکانیزم، مواد و روشهای ضدعفونی کردن	جراحی	۱
۷	کنترل عفونت در دندانپزشکی ترمیمی	ترمیمی	۱
۸	کنترل عفونت در اندودانتیکس	اندو	۱
۹	کنترل عفونت در پروتز و لابراتوار دندانپزشکی	پروتز	۱
۱۰	کنترل عفونت در رادیولوژی	رادیولوژی	۱
۱۱	کنترل عفونت در ارتودانتیکس	ارتو	۱
۱۲	کنترل عفونت بیمارستانی	جراحی	۲
۱۳	نظارت بر موازین کنترل عفونت، حفاظت شخصی و دفع زباله ها	سلامت دهان	۲

منابع اصلی درس:

1. Infection Control and management of hazardous material for the dental team. Miller Chris H. Palenik Charles J. Last Edition

❖ نحوه ارزشیابی و محاسبه نمره کل:

- فعالیت های طول ترمی (کوئیز و فعالیت های عملی): ۶۰٪

- آزمون پایان ترم (بصورت عملی): ۳۰٪

- توجه به مقررات بخش و حضور و غیاب: ۱۰٪

* قابل ذکر است که غیبت موجه بیش از یک جلسه به منزله عدم کسب نمره قبولی در این دوره خواهد بود.

عنوان	مراحل عملیاتی	ثبت توصیه های استاد و نقاط قوت و ضعف دانشجوی
مقدمات میکروبیولوژی و اصول کلی انتقال بیماری های عفونی	○	نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز: تاریخ و امضای استاد:
راه های انتقال عفونت در دندانپزشکی	○	نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز: تاریخ و امضای استاد:
کنترل عفونت و برخی بیماری های مهم از نظر دندانپزشکی (از جمله هپاتیت، ایدز، سل، هرپس) و اپیدمیولوژی آن		نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز: تاریخ و امضای استاد:
راهکارها و روشهای کنترل عفونت در دندانپزشکی و مراحل حفاظت شخصی		نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز:

تاریخ و امضای استاد		
نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز: تاریخ و امضای استاد		شستشو، تمیز کردن، بسته بندی وسایل و روشهای استرلیزاسیون و نگهداری
نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز: تاریخ و امضای استاد		مراحل، مکانیزم، مواد و روشهای ضدعفونی کردن.
نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز: تاریخ و امضای استاد		کنترل عفونت در دندانپزشکی ترمیمی
نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز: تاریخ و امضای استاد		کنترل عفونت در اندودانتیکس
نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز: تاریخ و امضای استاد		کنترل عفونت در پروتز و لابراتوار دندانپزشکی
نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز: تاریخ و امضای استاد		کنترل عفونت در رادیولوژی
نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز: تاریخ و امضای استاد		کنترل عفونت در ارتودانتیکس
نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز: تاریخ و امضای استاد		کنترل عفونت بیمارستانی
نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز:		نظارت بر موازین کنترل عفونت، حفاظت شخصی و دفع زباله ها

تاریخ و امضای استاد		
---------------------	--	--

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی:

مهارت های عملی:

عنوان	مراحل عملیاتی	ثبت توصیه های استاد و نقاط قوت و ضعف دانشجو
	○	<p>نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز:</p> <p>تاریخ و امضای استاد:</p>
	○	<p>نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز:</p> <p>تاریخ و امضای استاد:</p>

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی:

مهارت های عملی:

ثبت توصیه های استاد و نقاط قوت و ضعف دانشجو	مراحل عملیاتی	عنوان
نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز: تاریخ و امضای استاد:	○	
نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز: تاریخ و امضای استاد:	○	
نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز: تاریخ و امضای استاد:	○	

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

مهارت های عملی:

عنوان	مراحل عملیاتی	ثبت توصیه های استاد و نقاط قوت و ضعف دانشجو
	○	نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز: تاریخ و امضای استاد:
	○	نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز: تاریخ و امضای استاد:
	○	نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز: تاریخ و امضای استاد:

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

ارائه کنفرانس ها:

* تعیین موضوع کنفرانس توسط استاد راهنما در طول ترم صورت می گیرد.

الف) کیفیت ارائه کنفرانس توسط دانشجو:

۱- جمع آوری مطالب و استفاده از مراجع مناسب

۲- استفاده از تکنولوژی جدید آموزشی

۳- چگونگی presentation و بیان مناسب

نام و امضاء استاد	تاریخ	بسیار ضعیف	ضعیف	متوسط	خوب	بسیار خوب	عنوان

ب) کیفیت مشارکت در کنفرانس های ارائه شده در بخش

نام و امضاء استاد	تاریخ	بسیار ضعیف	ضعیف	متوسط	خوب	بسیار خوب	عنوان
							-۱
							-۲
							-۳
							-۴
							-۵
							-۶

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

❖ اظهار نظر کلی استاد:

عنوان مهارت	بسیار خوب	خوب	متوسط	ضعیف	بسیار ضعیف کمتر	نام و امضاء استاد	تاریخ
اخلاق حرفه ای	۲۰-۱۸	۱۸-۱۶	۱۶-۱۴	۱۴-۱۲	از ۱۲		
کنترل عفونت							
نگرشی							
بالینی							