**فرم ارزیابی مهارت های عملی رزیدنت های بیماری دهان جهت انجام بیوپسی از طریق مشاهده مستقیم ( DOPS)**

|  |
| --- |
| **تاریخ : نام استاد: نام و نام خانوادگی آزمون شونده:** |

**نام و نام خانوادگی بیمار: شماره پرونده:**

**الف – مرحله آماده سازی بیمار قبل از عمل**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان** | **مراحل درمانی** | **ضعیف** | **کمتر از حد انتظار** | **قابل قبول** | **عالی** |
| **( 6-0)** | **( 12-6)** | **(17-12 )** | **(20-17 )** |
| **1- مرحله مقدماتي معاينه و تكميل پرونده** | 1-1تكميل پرونده با ذكر شكايت اصلي بيمار 2-1 تكميل پرونده پزشكي 3-1 تشخيص و طرح درمان4-1 نحوه برخورد و برقراری ارتباط با بیمار  |  |  |  |  |
| **2- كنترل عفونت** | 1-2 بهداشت پوشش روپوش2-2 استفاده از ماسك و دستكش و عينك 3-2 رعایت اصول کنترل عفونت حین کار و مرتب بودن ست |  |  |  |  |
| **3- پوزیشن و اصول بی حسی** | 1-3 رعایت پوزیشن صحیح بیمار و دندانپزشک 2-3 بي حسي مناسب  |  |  |  |  |

**ب- مرحله برداشت بیوپسی**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان** | **مراحل درمانی** | **ضعیف** | **کمتر از حد انتظار** | **قابل قبول** | **عالی** |
| **( 6-0)** | **( 12-6)** | **(17-12 )** | **(20-17 )** |
| **1- مراحل برداشت بیوپسی** | 1-1 رعایت اصول برداشت بیوپسی2-1 کنترل خونریزی و بخیه زدن به روش صحیح3-1- رعایت اصول استریلیزاسیون |  |  |  |  |
| **2- مرحله بعد از برداشت بیوپسی** | 2-1 تکمیل صحیح برگه پاتولوژی2-2 رعایت اصول نسخه نویسی |  |  |  |  |

**د- ارزیابی رفتاری دانشجو**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان** | **مراحل درمانی** | **ضعیف** | **کمتر از حد انتظار** | **قابل قبول** | **عالی** |
| **( 6-0)** | **( 12-6)** | **(17-12 )** | **(20-17 )** |
| **1- ارزیابی رفتاری** | 1-1 نحوه برخورد با اساتید2-1 نحوه برخورد با پرسنل |  |  |  |  |
| **2- اخلاق حرفه ای** |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  **ارزیابی نهایی** |  |
|  **فیدبک** |  |