**TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y DƯỢC CẦN THƠ**

**KHOA RĂNG HÀM MẶT**

**SỔ THỰC TẬP**

**THỰC HÀNH RĂNG HÀM MẶT TỰ CHỌN**

**HỌC PHẦN: PHỤC HÌNH RĂNG NÂNG CAO**

**HỌ VÀ TÊN:……………………………………………………….**

**LỚP:………………………………………………………………..**

**NĂM HỌC: 202 - 202**

**KẾ HOẠCH THỰC TẬP LÂM SÀNG**

**1. Tên học phần: Thực hành nha khoa phục hồi nâng cao**

**2. Đối tượng**: BS CK2 B RHM K2022-2024

**3. Số tín chỉ:** 5 **Số tiết:** 150 tiết

**4. Số lượng học viên:**

**5.** **Thời gian:** 22/01/2024 đến 17/03/2024

1. **Mục tiêu thực tập**
* Thực hiện các cas lâm sàng làm PHTL bán phần và toàn phần khó.
* Thực hiện các cas lâm sàng PHCĐ mão và cầu răng khó.
* Thực hiện điều trị nội nha lại.
* Thực hiện phẫu thuật nội nha.

 **7. Chỉ tiêu thực hành**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STT** | **Nội dung chỉ tiêu** | **Số Lượng** |
| 1 | Thực hiện PHTL bán phần hoặc toàn phần cas khó | 01 |
| 2 | PHCĐ mão răng đơn lẻ hoặc inlay/onlay sứ | 01 |
| 3 | PHCĐ cầu răng khó | 01 |
| 4 | Điều trị nội nha lại răng 1 chân | 01 |
| 5 | Điều trị nội nha lại răng nhiều chân | 01 |
| 6 | Phẫu thuật nội nha | 01 |

**8. Phương pháp học tập:**

 - Cá nhân:

 + Tham gia khám, hỗ trợ và điều trị tại các cơ sở thực hành.

 + Thực hiện đầy đủ chỉ tiêu tay nghề cho thực hành (Chỉ tiêu tay nghề phải có chữ ký xác nhận của cán bộ phụ trách tại Bệnh viện, có đầy đủ hình ảnh lâm sàng, X quang, bệnh án của bệnh nhân).

- Làm việc nhóm: Dịch bài dịch, báo cáo cas lâm sàng.

**9. Tự học:**

 + Giải quyết tình huống theo yêu cầu.

 + Thảo luận nhóm.

 + Giải quyết ca lâm sàng.

**10. Đánh giá học phần:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Điểm thành phần** | **Quy định** | Trọng số |
| Đánh giá thái độ học tập, chuyên cần | Tham gia đầy đủ các hoạt động tại cơ sở thực hành và các buổi trình bệnh án | 10% |
| Đánh giá quá trình | Trình bệnh án theo ca lâm sàng | 30% |
| Đánh giá cuối học phần | Chỉ tiêu lâm sàngHỏi đáp trực tiếp/ Câu hỏi lâm sàng | 60% |

**11. Địa điểm thực tập:**

Bệnh viện Răng hàm mặt thành phố Hồ Chí Minh.

**12. Lịch thực tập:**

- Lịch thực tập được chia theo sự sắp xếp của Bệnh viện

- Mỗi buổi thực tập tương đương 5 tiết

- Học phần gồm 05 tín chỉ: tương đương 150 tiết thực hành lâm sàng (30 tiết/1 tín chỉ trong đó có 05 tiết tự học; 02 tiết thực hành lâm sàng = 01 tiết chuẩn) quy đổi 150 tiết thực hành lâm sàng thành 75 tiết chuẩn.

+ Thời gian học viên thực tập tại Bệnh viện là 80% tương đương với 120 tiết.

+ Thời gian tự học là 25 tiết.

**13. Cán bộ phụ trách quản lý và giảng dạy:**

**Cán bộ phụ trách:** Ths. Bs. CK2 Trầm Kim Định, Ths. Bs. Biện Thị Bích Ngân, Bác

sĩ mời giảng tại Bệnh viện Răng hàm mặt Thành phố Hồ Chí Minh.

 ThS. Bs. CK2 Trầm Kim Định, Điện thoại: 0372762029. Email: tkdinh@ctump.edu.vn.

*\* Yêu cầu:*

*- Chỉ tiêu được ghi vào sổ chỉ tiêu lâm sàng có chữ kí của cán bộ mời giảng của bệnh viện.*

*- Mỗi chỉ tiêu nộp kèm file Word bệnh án với đầy đủ thông tin bệnh án, bệnh nhân, bệnh sử, tiền sử, khám lâm sàng, cận lâm sàng, chẩn đoán, qui trình điều trị, hình ảnh rõ các giai đoạn trước, trong và sau điều trị.*

*Lưu ý: Học viên chấp hành sự phân công bệnh viện và nộp sổ chỉ tiêu lâm sàng, file word*

*bệnh án ca điều trị cho Ths.Bs. CK2 Trầm Kim Định chậm nhất 31/3/2024.*

**ĐIỂM DANH HỌC VIÊN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ngày** | **Họ và tên giảng viên** | **Ký tên** | **Ghi chú** |
| /0 / 2024 |  |  |  |
| /0 / 2024 |  |  |  |
| /0 / 2024 |  |  |  |
| /0 / 2024 |  |  |  |
| /0 / 2024 |  |  |  |
| /0 / 2024 |  |  |  |
| /0 / 2024 |  |  |  |
| /0 / 2024 |  |  |  |
| /0 / 2024 |  |  |  |
| /0 / 2024 |  |  |  |
| /0 / 2024 |  |  |  |
| /0 / 2024 |  |  |  |
| /0 / 2024 |  |  |  |
| /0 / 2024 |  |  |  |
| /0 / 2024 |  |  |  |
| /0 / 2024 |  |  |  |
| /0 / 2024 |  |  |  |
| /0 / 2024 |  |  |  |
| /0 / 2024 |  |  |  |
| /0 / 2024 |  |  |  |
| Tổng kết số buổi đi thực tập: ....................................... vắng ........... buổi |

**BẢNG KIỂM ĐÁNH GIÁ**

**PHỤC HÌNH RĂNG THÁO LẮP BÁN PHẦN**

**HỌ TÊN HỌC VIÊN:………………………………...................…MSHV:…………………...........................**

**Ngày giờ:………………….......................... Số bệnh án:……………...............................................**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nội dung** | **Điểm** |
| DOPS |  | Không hoặc thực hiện không đúng | Có nhưng thực hiện không đầy đủ | Thực hiện đúng và đầy đủ | Thực hiện đúng và thuần thục | Tổng cộng |
| 1 | Giải thích trước thủ thuật | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 2 | Chuẩn bị trước thủ thuật | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 3 | Chuẩn bị vật liệu, dụng cụ | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 4 | Điều chỉnh sơ khởi | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 5 | Bảo vệ mô lân cận | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 6 | Lấy dấu | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 7 | Cắn sáp | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 8 | Chọn màu | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 9 | Thử răng | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 10 | Lắp răng | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 11 | Chỉnh đau | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 12 | Lời dặn sau lắp răng | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 13 | Kiểm soát nhiễm khuẩn | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| **Tổng** |  |  |  |  |  |

*DOPS: Directive Observe for Procedures Skill*

CÁN BỘ CHẤM THI 1 CÁN BỘ CHẤM THI 2

**BẢNG KIỂM ĐÁNH GIÁ**

**PHỤC HÌNH RĂNG THÁO LẮP TOÀN PHẦN**

**HỌ TÊN HỌC VIÊN:………………………………...................…MSHV:…………………...........................**

**Ngày giờ:………………….......................... Số bệnh án:……………...............................................**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nội dung** | **Điểm** |
| DOPS |  | Không hoặc thực hiện không đúng | Có nhưng thực hiện không đầy đủ | Thực hiện đúng và đầy đủ | Thực hiện đúng và thuần thục | Tổng cộng |
| 1 | Giải thích trước thủ thuật | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 2 | Chuẩn bị trước thủ thuật | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 3 | Chuẩn bị vật liệu, dụng cụ | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 4 | Bảo vệ mô lân cận | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 5 | Lấy dấu | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 6 | Ghi tương quan | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 7 | Chọn màu | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 8 | Thử hàm | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 9 | Lắp hàm | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 10 | Chỉnh đau | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 11 | Lời dặn sau lắp răng | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 12 | Kiểm soát nhiễm khuẩn | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| **Tổng** |  |  |  |  |  |

*DOPS: Directive Observe for Procedures Skill*

CÁN BỘ CHẤM THI 1 CÁN BỘ CHẤM THI 2

**BẢNG KIỂM ĐÁNH GIÁ**

**TRÌNH CA LÂM SÀNG**

**HỌ TÊN HỌC VIÊN:………………………………...................…MSHV:…………………...........................**

**Ngày giờ:………………….......................... Số bệnh án:……………...............................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Nội dung** | **Điểm chuẩn** | **Không hoặc thực hiên không đúng**  | **Có nhưng thực hiên không đầy đủ**  | **Thực hiện đúng và đầy đủ** | **Thực hiện đúng và thuần thục**  | **Điểm đạt** |
| 1 | **Hình thức** | - Đầy đủ- Đúng | 3 |  |  |  |  |  |
| 2 | **Nội dung** | - Đầy đủ- Đúng | 5 |  |  |  |  |  |
| 3 | **Báo cáo** | - Đầy đủ- Đúng | 1 |  |  |  |  |  |
| 4 | **Trả lời câu hỏi** | - Đầy đủ- Đúng | 1 |  |  |  |  |  |

CÁN BỘ CHẤM THI 1 CÁN BỘ CHẤM THI 2

**BẢNG KIỂM ĐÁNH GIÁ**

**PHỤC HÌNH CỐ ĐỊNH MÃO RĂNG**

**HỌ TÊN HỌC VIÊN:………………………………...................…MSHV:…………………...........................**

**Ngày giờ:………………….......................... Số bệnh án:……………...............................................**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nội dung** | **Điểm** |
| DOPS |  | Không hoặc thực hiện không đúng | Có nhưng thực hiện không đầy đủ | Thực hiện đúng và đầy đủ | Thực hiện đúng và thuần thục | Tổng cộng |
| 1 | Giải thích trước thủ thuật | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 2 | Chuẩn bị trước thủ thuật | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 3 | Chuẩn bị vật liệu, dụng cụ | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 4 | Mài mặt nhai | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 5 | Mài các thành | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 6 | Tạo đường hoàn tất | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 7 | Hoàn tất cùi răng | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 8 | Bảo vệ mô lân cận | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 9 | Lấy dấu | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 10 | Cắn sáp | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 11 | Chọn màu | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 12 | Răng tạm | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 13 | Thử mão răng | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 14 | Gắn mão răng | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 15 | Hoàn tất | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 16 | Lời dặn sau gắn mão răng | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 17 | Kiểm soát nhiễm khuẩn | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| **Tổng** |  |  |  |  |  |

*DOPS: Directive Observe for Procedures Skill*

CÁN BỘ CHẤM THI 1 CÁN BỘ CHẤM THI 2

**BẢNG KIỂM ĐÁNH GIÁ**

**PHỤC HÌNH CỐ ĐỊNH INLAY/ONLAY SỨ**

**HỌ TÊN HỌC VIÊN:………………………………...................…MSHV:…………………...........................**

**Ngày giờ:………………….......................... Số bệnh án:……………...............................................**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nội dung** | **Điểm** |
| DOPS |  | Không hoặc thực hiện không đúng | Có nhưng thực hiện không đầy đủ | Thực hiện đúng và đầy đủ | Thực hiện đúng và thuần thục | Tổng cộng |
| 1 | Giải thích trước thủ thuật | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 2 | Chuẩn bị trước thủ thuật | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 3 | Chuẩn bị vật liệu, dụng cụ | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 4 | Mài tạo xoang | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 5 | Lấy sạch mô ngà sâu | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 6 | Che ngà tức thì (nếu có) | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 7 | Hoàn tất cùi răng | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 8 | Lấy dấu | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 9 | Cắn sáp | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 10 | Chọn màu | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 11 | Răng tạm | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 12 | Thử inlay/onlay | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 13 | Gắn inlay/onlay | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 14 | Hoàn tất | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 15 | Lời dặn sau gắn inlay/onlay | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 16 | Kiểm soát nhiễm khuẩn | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| **Tổng** |  |  |  |  |  |

*DOPS: Directive Observe for Procedures Skill*

CÁN BỘ CHẤM THI 1 CÁN BỘ CHẤM THI 2

**BẢNG KIỂM ĐÁNH GIÁ**

**PHỤC HÌNH CỐ ĐỊNH CẦU RĂNG**

**HỌ TÊN HỌC VIÊN:………………………………...................…MSHV:…………………...........................**

**Ngày giờ:………………….......................... Số bệnh án:……………...............................................**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nội dung** | **Điểm** |
| DOPS |  | Không hoặc thực hiện không đúng | Có nhưng thực hiện không đầy đủ | Thực hiện đúng và đầy đủ | Thực hiện đúng và thuần thục | Tổng cộng |
| 1 | Giải thích trước thủ thuật | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 2 | Chuẩn bị trước thủ thuật | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 3 | Chuẩn bị vật liệu, dụng cụ | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 4 | Mài mặt nhai | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 5 | Mài các thành | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 6 | Tạo đường hoàn tất | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 7 | Hoàn tất cùi răng | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 8 | Bảo vệ mô lân cận | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 9 | Lấy dấu | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 10 | Cắn sáp | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 11 | Chọn màu | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 12 | Răng tạm | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 13 | Thử cầu răng | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 14 | Gắn cầu răng | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 15 | Hoàn tất | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 16 | Lời dặn sau gắn cầu răng | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| 17 | Kiểm soát nhiễm khuẩn | 0 | 1 | 2 | 3 |  |
| **Tổng** |  |  |  |  |  |

*DOPS: Directive Observe for Procedures Skill*

CÁN BỘ CHẤM THI 1 CÁN BỘ CHẤM THI 2

**BẢNG KIỂM ĐÁNH GIÁ**

**ĐIỀU TRỊ LẠI NỘI NHA**

**HỌ TÊN HỌC VIÊN:………………………………...................…MSHV:…………………...........................**

**Ngày giờ:………………….......................... Số bệnh án:……………...............................................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Nội dung** | **Điểm chuẩn** | **Điểm đạt** | **Xác nhận****CBHD** |
| 1 | **Chẩn đoán** | **- Triệu chứng:**………………………………………………………………**- Chẩn đoán:**………………………………………………………………**- Tình trạng răng:** *(khoanh vào cột tương ứng)***+ Chốt****+ Mão****+ Cầu** | 1.0 |  |  |
| 2 | **Lấy tái tạo, phục hồi bên trên** |  | ***2.0*** |  |  |
| 3 | **Lấy vật liệu trám bít cũ** |  | 2.0 |  |  |
| 4 | **Xác định chiều dài làm việc** |  | 0.5 |  |  |
| 5 | **Sửa soạn ống tủy**- Thuôn và thoát***trình cán bộ*** | **- Phương pháp SS**:………...**- Loại trâm**:………………...**- Trâm sau cùng:**+ Ống I:…….., độ thuôn:…...+ Ống II:……., độ thuôn:…..+ Ống III:……, độ thuôn:…..+ Ống IV:……, độ thuôn:…..**Lệch đường đi trừ 3đ** | 2.0 |  |  |
| 6 | **Bơm rửa** | - Sạch vụn tuỷ, ngà mùn**- Bơm rửa không đúng và không đủ trừ 1 điểm mỗi buổi** |  |  |  |
| 7 | **Quay Canxi (kèm phim) *trình cán bộ*** | - Đủ CDLV- Kín chặt theo chiều ngang và chiều dọc**Chưa đủ CDLV/Quá chóp > 1mm trừ 1 điểm** | ***(nếu có)*** |  |  |
| 8 | **Thử cone *(kèm phim)***- Đủ CDLV ***trình cán bộ*** | **- Cone chính số:** + Ống I:……………………..+ Ống II:…………………….+ Ống III:…………………...+ Ống IV:…………………..**- Số phim đã chụp**:……….. | 0.5 |  |  |
| 9 | **Trám bít ống tủy *(kèm phim) trình cán bộ*** | **- Tình trạng meche trước khi bít:**……………………... **(phải trình cán bộ)****- Số phim đã chụp**:………...- Bơm rửa lần cuối trước bít- Đủ CDLV- Kín chặt theo chiều ngang và chiều dọc- Cắt cone ngang lổ mở tủy- Lấy sạch xi măng trên buồng tuỷ**Chưa đủ CDLV/ Quá chóp > 1mm trừ 2 điểm** | 2.0 |  |  |
| 10 | **Trám kết thúc** | Điều kiện để tổng kết điểm |  |  |  |
| 11 | **Vệ sinh, vô trùng** | **Không bảo đảm vô khuẩn, mỗi buổi trừ 2 điểm** |  |  |  |
| **TỔNG ĐIỂM** | **10** |  |  |

CÁN BỘ CHẤM THI 1 CÁN BỘ CHẤM THI 2