

فرم طرح دوره نظری- مادر

دانشکده	A	پرديس مادر
گروه آموزشی مسئول درس	A	بیماریهای دهان، فک و صورت
عنوان/ نوع واحد/ ترم/ کد درس	A	بیماریهای سیستمیک ۱/ واحدنظری/ ترم۵/ ۲۷۲۰۲۹
پیش نیاز/هم زمان	A	ندارد

مشخصات مسئول درس

گروه آموزشی	A	بیماری های دهان و فک و صورت
نام و نام خانوادگی	A	دکتر شیوا شیرازیان
نشانی پست الکترونیک (در صورت تمایل وارد نمایید)	A	۱. shiraziansh@gmail.com

اهداف اختصاصی (پس از پایان این درس انتظار می رود که فراگیر:)

انتظار می‌رود دانشجو شرح حال دقیق اخذ کند، معاینه بالینی انجام دهد و عوامل خطر را برای درمان‌های دندانپزشکی شناسایی کند.	
انتظار می‌رود دانشجو بیماری‌های قلبی شایع را توضیح دهد، ارتباط آن‌ها با درمان‌های دندانپزشکی را تشخیص دهد و بیماران پرخطر قلبی را ارزیابی کند.	
انتظار می‌رود دانشجو اختلالات انعقادی را نام ببرد، ریسک خونریزی بیماران را ارزیابی کند و راهکارهای کنترل خونریزی حین درمان دندانپزشکی را بداند.	
انتظار می‌رود دانشجو بیماری‌های شایع خونی را بشناسد، تأثیر آن‌ها بر دهان و لثه را توضیح دهد و اصول مدیریت بیماران مبتلا را بیان کند.	
انتظار می‌رود دانشجو انواع اختلالات شایع را معرفی کند، نیاز به آزمایش‌های تکمیلی را تشخیص دهد و ملاحظات دندانپزشکی این بیماران را درک کند.	
انتظار می‌رود دانشجو نقش سیستم ایمنی را توضیح دهد، واکنش‌های آلرژیک شایع به مواد و داروهای دندانپزشکی را بشناسد و برخورد مناسب با آن‌ها را انجام دهد.	
انتظار می‌رود دانشجو بیماری‌های شایع کبدی را توضیح دهد، علائم بیماران مبتلا را شناسایی کند و داروهای مناسب و ایمن برای این بیماران را انتخاب کند.	۹۱
انتظار می‌رود دانشجو بتواند بیماری‌های شایع گوارشی را نام ببرد، ارتباط آن‌ها با ضایعات دهانی را توضیح دهد و ملاحظات دارویی بیماران گوارشی را در درمان‌های دندانپزشکی رعایت کند.	

❖ ارزیابی نهایی دانشجو

A	صفر
A	صفر
A	صفر
A	صفر
A	۲۰

نمره تکالیف (در صورت داشتن کلاس مجازی حداقل ۰.۵ نمره برای هر تکلیف)

تعداد کوئیز کلاسی

نمره کوئیز های کلاسی - حداقل ۲ نمره از نمره نهایی دانشجو به کوئیزهای کلاسی (۴ کوئیز کلاسی ۰/۵ نمره ای) اختصاص دارد.

نمره میان ترم

نمره پایان ترم

Q۸. تاریخ/ شماره جلسات کوئیزها (در صورت تمایل)

A	
---	--

❖ شکل آزمون

▼	ندارد	▼
▼	دارد-تستی	▼

میان ترم

پایان ترم

تقویم درسی.docx

لطفا جدول تقویم جلسات درس را در قالب فایل PDF بارگزاری نمایید.

*خواهشمند است جدول حتما طبق فایل بارگذاری شده تکمیل شود.

Choose File No file chosen	
---------------------------------------	---

۱docx-۱۱_۰۶dac۵bf۱۹۳fd۴fabcf۴f۹b۵۰۵۴۴۰ald.pdf