

فرم طرح دوره نظری- مادر

دانشکده

A	پردیس مادر
---	------------

گروه آموزشی مسئول درس

A	اندودانتیکس
---	-------------

عنوان/ نوع واحد/ ترم/ کد درس

A	اندودانتیکس نظری ۱/ واحدنظری/ ترم۸/ ۲۳۳۳۰۰۰
---	---

پیش نیاز/هم زمان

A	کمپلکس پالپ و پری اپیکال
---	--------------------------

مشخصات مسئول درس

گروه آموزشی

A	اندودنتیکس
---	------------

نام و نام خانوادگی

A	سیده فرانک نوری رحیم آبادی
---	----------------------------

نشانی پست الکترونیک (در صورت تمایل وارد نمایید)

A	f.noori۱۳۷۱@gmail.com
---	-----------------------

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

۹۱	در پایان این دوره انتظار می رود که فراگیر: ۱. عوامل موثر برطرح درمان را بشناسد و بتواند میزان دشواری درمان های ریشه را ارزیابی کند. ۲. تاثیر بیماری های سیستمیک برروی درمان ریشه و ملاحظات درمانی خاص هرکدام از بیماری ها را بداند. ۳. کاربردها و روش های تهیه رادیوگرافی در درمان ریشه را بداند. ۴. روش های انجام بی حسی در درمان ریشه و کاربرد هرکدام، انواع محلول های بیحسی و خصوصیات آن ها را بشناسد. ۵. موارد اورژانس در اندودانتیکس و روش های مدیریت آن را بداند. ۶. داروهای تجویزی در اندودانتیکس و کاربرد خاص هرکدام را بداند. ۷. با ضایعات اندو-پریو آشنایی یابد، به طوری که روش های تشخیصی، درمان و پیش آگهی هرکدام از انواع آن را بداند. ۸. عوامل موثر برروی موفقیت و عدم موفقیت درمان ریشه را بداند و بتواند براساس شواهد، پیش آگهی درمان و همچنین روش درمانی مناسب را تشخیص دهد. ۹. ملاحظات خاص تشخیصی و درمانی برای درمان ریشه در بیماران مسن را بداند.
----	--

* ارزیابی نهایی دانشجو

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

A	۰
---	---

تعداد کوئیز کلاسی

A	۴
---	---

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

A	۴ کوئیز کلاسی نیم نمره ای
---	---------------------------

نمره میان ترم

A	ندارد
---	-------

نمره پایان ترم

A	۱۸
---	----

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

A	کوئیزهای کلاسی در جلسات حضوری و بدون اطلاع قبلی برگزار خواهد شد.
---	--

* شکل آزمون

میان ترم

▼	ندارد
---	-------

پایان ترم

▼	دارد-تستی تشریحی
---	------------------

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



e۶۷e۰۱۱b۲dd۹۴c۵aa۶۴۴b۶۸۶f۸a۴۰۲۴۶.pdf_۱

دکتر فرانت نوری