

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

КУРС КЛИНИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

УТВЕРЖДАЮ
Зав. курсом: И.А. Казанцева



МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА № 1
Темы тематического блока контактной работы обучающегося на занятиях
семинарского типа
(9 СЕМЕСТР)
ДЛЯ СТУДЕНТОВ 5 КУРСА
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

РАЗДЕЛ (МОДУЛЬ) «КЛИНИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»
(ДИСЦИПЛИНА «СТОМАТОЛОГИЯ»)

РАЗДЕЛ: Организация стоматологической помощи. Психологические аспекты стоматологической помощи.

ТЕМА № 1:

Организация стоматологической помощи. Психологические аспекты стоматологической помощи.

ЦЕЛЬ:

Изучить основы организации стоматологической помощи населению, ее психологические аспекты. На основании полученных практических и теоретических знаний научиться организовывать рабочее место, соответствующим образом обрабатывать стоматологический инструментарий, выстраивать отношения в системе врач-пациент лицами различных возрастных категорий.

Формируемые общекультурные компетенции (ОК): ОК-7

Формируемые общепрофессиональные компетенции (ОПК): ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7

Формируемые профессиональные компетенции (ПК): ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-8, ПК-9

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ТЕМЫ ТЕМАТИЧЕСКОГО БЛОКА ЗАНЯТИЙ: 5 часов (225 минут).

МАТЕРИАЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ: тематические пациенты, клинические кабинеты; методические разработки, тестовые задания, ситуационные задачи, наборы рентгенограмм; учебная литература, мультимедийные презентации, учебные видеофильмы.

МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ: учебные базы курса

ВОПРОСЫ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ИСХОДНОГО УРОВНЯ ЗНАНИЙ:

1. Понятия о видах стоматологических медицинских организаций.
2. Штат стоматологических медицинских организаций.
3. Понятия о санитарно-гигиенических требованиях к стоматологическим кабинетам.
4. Основные понятия асептики и антисептики.
5. Понятия о врачебной этике и деонтологии, психологических аспектах стоматологической помощи.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ:

1. Виды стоматологических медицинских организаций.
2. Санитарно-гигиенические требования к стоматологическим кабинетам.
3. Оборудование стоматологического кабинета.
4. Персонал стоматологической медицинской организации.
5. Учетно-отчетная медицинская документация.
6. Техника безопасности в стоматологии.
7. Дезинфекция стоматологического инструментария.
8. Предстерилизационная обработка стоматологического инструментария.

9. Контроль качества предстерилизационной очистки стоматологического инструментария.
10. Стерилизация стоматологического инструментария.
11. Контроль качества стерилизации стоматологического инструментария.
12. Психологические аспекты стоматологической помощи.

СХЕМА ОРИЕНТИРОВОЧНОЙ ОСНОВЫ ДЕЙСТВИЯ.

1. Ответьте на вопросы или тесты контроля исходного уровня знаний.
2. После инструктажа преподавателя о содержании практической работы на занятии, алгоритме выполнения манипуляций приступите к выполнению самостоятельной работы.
3. Опросите пациента о характере жалоб.
4. Соберите анамнез жизни, анамнез заболевания.
5. Оцените общее состояние пациента.
6. Проведите внешний осмотр пациента, оцените состояние регионарных лимфатических узлов.
7. Проведите осмотр полости рта.
8. Получите информированное добровольное согласие пациента на проведение стоматологического вмешательства, оговорите с руководителем практики особенности вмешательства у данного пациента.
9. Проведите стоматологические манипуляции согласно плану-алгоритму.
10. Заполните медицинскую и отчетную документацию.
11. Решите задания контроля итогового уровня знаний (вопросы, тесты или ситуационные задачи).
12. Получите задание для внеаудиторной самостоятельной работы.

Контроль итогового уровня знаний

ТЕСТЫ

001. Площадь стоматологического кабинета должна составлять минимально на одно кресло (м²):

- 1) 18
- 2) 16,5
- 3) 15
- 4) 14
- 5) 9

002. Коэффициент отражения света с поверхностей стен в стоматологическом кабинете не должна быть ниже (%):

- 1) 10
- 2) 20
- 3) 30
- 4) 40
- 5) 50

003. Методом химической (холодной) стерилизации обрабатывают:

- 1) зеркала, изделия из стекла
- 2) наконечники
- 3) боры
- 4) одноразовые шприцы
- 5) перевязочный материал

004. Температурный режим, поддерживаемый в стоматологическом кабинете в холодное время года (градусы):

- 1) 15-16
- 2) 17-18
- 3) 18-23
- 4) 23-28
- 5) 28-30

005. Окна в стоматологическом кабинете ориентируют на:

- 1) юг
- 2) север
- 3) восток
- 4) запад
- 5) юго-запад

006. С помощью амидопириновой пробы определяют:

- 1) остатки крови на инструментах
- 2) остатки моющих средств
- 3) стерильность инструментов
- 4) наличие жира
- 5) наличие углеводов

007. В глассперленовом стерилизаторе стерилизация инструментов проводится:

- 1) горячим паром
- 2) сухим теплом
- 3) облучением
- 4) нагретыми стерильными шариками
- 5) раствором глутаральдегида

008. Максимальный радиус загрязнения стоматологического кабинета от места лечения пациента составляет не менее (м):

- 1) 0,5
- 2) 1,5
- 3) 3,0
- 4) 4,0
- 5) 5,0

009. Высота потолка в стоматологическом кабинете должна быть не менее (м):

- 1) 4,5
- 2) 3,3
- 3) 3,0
- 4) 2.8
- 5) 2,0

010. Стерилизация инструментов сухожаровом шкафу проводится при температуре:

- 1) 125°C - 45 мин.
- 2) 160°C - 40 мин.
- 3) 180°C – 45 мин.
- 4) 180°C – 60 мин.
- 5) 200°C – 90 мин.

011. В гласперленовом стерилизаторе обрабатываются:

- 1) лотки
- 2) эндодонтический инструментарий
- 3) шовный материал
- 4) зеркала
- 5) наконечники

012. Простерилизованные изделия в некомбинированном упаковочном пакете сохраняют стерильность в течение (сут.)

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 5
- 4) 7
- 5) 8

013. Стены в стоматологическом кабинете, согласно существующим нормативам, покрывают:

- 1) обоями
- 2) побелкой
- 3) керамической плиткой
- 4) гобеленом
- 5) пластикой

014. После использования боры помещают в:

- 1) дезинфицирующий раствор
- 2) сухожаровой шкаф
- 3) гласперленовый стерилизатор
- 4) "Терминатор"
- 5) автоклав

015. Поверхность стоматологической установки обрабатывается дезинфицирующим раствором:

- 1) один раз в день
- 2) два раза в день
- 3) три раза в день
- 4) после приема каждого пациента
- 5) пять раз в день

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

1. Во время проведения эндодонтического лечения врач уколол себе палец примером, загрязнённым кровью пациента. Какие действия необходимо предпринять врачу для предупреждения профессионального заражения? Является ли данная ситуация аварийной?

2. При проведении препарирования кариозной полости слюна пациента попала в глаза врачу. Возможно ли профессиональное заражение доктора в данном случае? Необходимо ли врачу предпринимать какие-то действия? Если да, то какие? Укажите меры профилактики подобных случаев.

3. Врач-стоматолог проводил лечение кариеса дентина у пациента без применения индивидуальных средств защиты (маски, перчаток и защитных очков). При сборе анамнеза жизни перед лечением пациент отрицал наличие у себя инфекционных и венерических заболеваний. Во время препарирования кариозной полости слюна пациента попала на повреждённые кожные покровы врача. Нужно ли предпринимать доктору меры защиты в данном случае? Какие последствия возможны в результате данного случая? Меры профилактики.

РОЛЕВАЯ ИГРА

Количество участников: 4-6 студентов.

Роли: пациент, врач-стоматолог, врач зав. отделением, эксперт-аналити.

Роль врача-стоматолога: собирает анамнез заболевания.

Роль пациента: описывает жалобы больного, анамнез жизни, выявляется наличие инфекционного заболевания.

Роль врача-стоматолога: выбирает тактику лечения данного пациента в соответствии с требованиями техники безопасности.

Роль врача зав. отделением: фиксирует случай травматизации врача-стоматолога во время приема инфицированного пациента.

Роль врача-стоматолога: выбирает способ обработки повреждения, полученной при приеме инфицированного пациента.

Роль эксперта-аналитика - делает заключение. Дает рекомендации каждому игроку. Обмен мнениями всех участников (оценка и самооценка работы).

Ведущий преподаватель наблюдает за последовательностью игры и по мере необходимости исправляет или направляет ее ход.