



الكفاءات الأساسية لطبيب الأسنان

Essential Competencies for Dentist





<i>Overview</i>	5	مقدمة.
<i>Major Competency.</i>	10	الكفاءات الرئيسية.
<i>Clinical Domain.</i>	16	المحور السريري.
<i>Patient Examination and Diagnosis</i>	18	فحص المريض والتشخيص .
<i>Treatment Planning & Patient Management</i>	29	التخطيط للمعالجة وتدير المريض.
<i>Health Promotion & Disease Prevention</i>	35	تعزير الصحة والوقاية من المرض.
<i>Medical & Dental Emergencies</i>	40	الحالات الإسعافية الطارئة الطبية والسنية.
<i>Anaesthesia, Sedation, Pain & Anxiety Control</i>	46	التخدير، التركين والسيطرة على الألم.
<i>Periodontal Therapy & Management of Soft Tissues.</i>	50	المعالجة ماحول السنية وتدير النسيج الرخوة.
<i>Hard & Soft Tissue Surgery.</i>	56	جراحة النسيج الصلبة والرخوة.
<i>Nonsurgical Management of the Hard & Soft Tissues of the Head & Neck.</i>	60	التدير غير الجراحي للأنسجة الصلبة والرخوة للرأس والعنق.
<i>Management of the Developing Dentition.</i>	64	تدير الأسنان في مرحلة التطور
<i>Restoration of Teeth.</i>	68	ترميم الأسنان.



<i>Replacement of Teeth.</i>	73	تعويض الأسنان.
<i>Communication Domain.</i>	78	محور التواصل.
<i>Patient & Family.</i>	79	المريض والعائلة.
<i>Clinical Team & Peers.</i>	83	التواصل مع الكادر الطبي والزملاء.
<i>Professionalism Domain.</i>	86	محور الاحترافية.
<i>Ethics.</i>	87	الأخلاقيات.
<i>Professionalism with regard to Patients.</i>	90	الاحترافية المتعلقة بالمرضى.
<i>Professionalism with regard to Self.</i>	93	الاحترافية المتعلقة بالذات.
<i>Management and Leadership Domain.</i>	98	محور القيادة والإدارة.
<i>Personal and Practice Organisation.</i>	99	التنظيم الذاتي وتنظيم العيادة.
<i>Essential clinical skills competency.</i>	102	الإجراءات السريرية الواجب إتقانها.
<i>Test your Competency.</i>	105	اختبر كفاءتك.
<i>References.</i>	109	المراجع.
<i>Examination Models.</i>	110	نماذج امتحانية .



يساعد مركز القياس والتقييم الجامعات في الانتقال من منهاج مرتكز على المقرر إلى منهاج مرتكز على المخرجات.



في عَصْرِ يُطِلُّ فِيهِ كُلُّ فَجْرٍ بِكُمْ هَائِلٌ مِنَ الْمَعْلُومَاتِ. لَأُبَدُّ مِنَ الْإِسْتِعَانَةِ بِدَلِيلِ يُبَيِّنُ الْعَثَّ مِنَ السَّمِينِ. وَتَكُونُ الْحَاجَةُ أَكْبَرَ لِدَلِيلٍ يُبَيِّنُ الْأَسَاسِيَّاتِ وَالْأُولُوبَاتِ عِنْدَمَا يَتَطَلَّبُ الْأَمْرُ سَبْرَ مَعْرِفَةٍ وَمَهَارَاتِ خَرِيَجِينَ مِنْ جَمِيعِ أَصْفَاعِ الْعَالِمِ عَلَى إِخْتِلَافِ دُولِهِمْ وَجَامِعَاتِهِمْ وَخَرِيَجِينَ مُحَلِّيِينَ. لِيَتِمَّ انْتِخَابُ الْأَكْثَرِ جِدَارَةً وَكِفَاءَةً لِيَتَابِعَ دِرَاسَتَهُ الْإِكَادِمِيَّةَ وَخَصِيْلَهُ الْعِلْمِيَّ فِي أَرْوَقَةِ جَامِعَاتِنَا الْحُكُومِيَّةِ السُّورِيَّةِ.

إِنَّ مَا يُلَبِّي هَذِهِ الْحَاجَةَ هُوَ هَذَا الْكِتَابُ الَّذِي يُحَدِّدُ الْكِفَاءَاتِ الرَّئِيسَةَ وَالرَّدِيْفَةَ الَّتِي يَجِبُ أَنْ يَمْتَلِكَهَا خَرِيَجُ طِبِّ الْأَسْنَانِ قَبْلَ دُخُولِهِ إِلَى سُوقِ الْعَمَلِ. بِغَضِّ النَّظَرِ عَنِ الْجَامِعَةِ الَّتِي تَخْرُجُ مِنْهَا. يَحْتَوِي هَذَا الْكِتَابُ عَلَى قَائِمَةٍ مُخْتَلَفِ الْكِفَاءَاتِ. تُسَاعِدُ الْخَرِيَجَ عَلَى إِجْرَاءِ تَقْيِيمِ ذَاتِي لِتَفْسِيهِ وَمَعْرِفَةِ جَوَانِبِ الْقُوَّةِ وَالضَّعْفِ لَدَيْهِ. كَمَا يَحْتَوِي عَلَى خَرَائِطٍ ذَهْنِيَّةٍ تُسَاعِدُ عَلَى الْمِرَاجَعَةِ وَالْبَحْثِ فِي مَوَاضِعٍ مُخْتَلِفَةٍ بِطَرِيقَةٍ مُفْصَّلَةٍ. يُسَكِّلُ هَذَا الْكِتَابُ أَيْضاً أَدَاةً قِيَمَةً لِلْأَسْتَاذِ الْجَامِعِيِّ مِنْ أَجْلِ مَعْرِفَةِ الْمَعَارِفِ وَالْمَهَارَاتِ الَّتِي يَجِبُ أَنْ يُدْرَسَهَا لِلطَّلَابِ وَيَسْبُرُهَا خِلَالَ عَمَلِيَّةِ التَّقْوِيمِ.

تَمَّ الرُّجُوعُ فِي هَذَا الْكِتَابِ إِلَى أَفْضَلِ الْمَصَادِرِ الْعَالَمِيَّةِ فِي مَجَالِ التَّعْلِيمِ الطَّبِيِّ وَتَعْلِيمِ طِبِّ الْأَسْنَانِ. وَمَنْشُورَاتِ الْجَمْعِيَّةِ الْأُورُوبِيَّةِ لِتَعْلِيمِ طِبِّ الْأَسْنَانِ لِاسْتِيفَاضِ الْحَدِّ الْأَدْنَى مِنَ الْكِفَاءَاتِ الْأَسَاسِيَّةِ وَالرَّدِيْفَةِ الْمَطْلُوبَةِ لِلْخَرِيَجِ مِنْ أَيِّ بَرْنَامِجٍ فِي الْعَالَمِ قَبْلَ مَرَاوَلَةِ الْمِهْنَةِ.

نَتَمَنَّى أَنْ يَكُونَ هَذَا الْكِتَابُ مُعِينًا كَبِيرًا لِلطَّلَابِ وَالْأَسَاتِذَةِ لِتَبْنِي تَعْلِيمٍ وَتَعَلُّمٍ وَمُتَارَسَةٍ سَرِيرِيَّةٍ تَعَكِّسُ عَلَى الرَّعَايَةِ الصَّحِيَّةِ الْقَمُوبِيَّةِ فِي سُورِيَّةِ الْحَبِيبَةِ بِالنَّفْعِ وَالْقَائِدَةِ.

وَاللَّهُ مِنْ وَرَاءِ الْقَصْدِ.

المؤلف

الدكتورة ميسون دسناش

المدير العام لمركز القياس والتقييم







الكفاءات الرئيسية المطلوبة قبل التخرج والتي يسببها الامتحان الموحد



- (1) Patient Examination and Diagnosis.
- (2) Treatment Planning & Patient management.
- (3) Health Promotion & Disease Prevention
- (4) Medical & Dental Emergencies.
- (5) Anaesthesia, Sedation, Pain & Anxiety control.
- (6) Periodontal Therapy & Management of Soft Tissues
Nons Periodontal Therapy & Management of Soft Tissues.
- (7) Hard & Soft Tissue Surgery.
- (8) Nonsurgical Management of the Hard & Soft Tissues of the Head & Neck.
- (9) Management of the Developing Dentition.

- (1) فحص المريض والتشخيص.
- (2) التخطيط للمعالجة وتدبير المريض.
- (3) تعزيز الصحة والوقاية من المرض.
- (4) الحالات الإسعافية الطارئة الطبية والسنية.
- (5) التخدير , التركيب والسيطرة على الألم.
- (6) المعالجة ما حول السنية وتدبير النسيج الرخوة.
- (7) جراحة النسيج الصلبة والرخوة.
- (8) التدبير ما حول الجراحي للأنسجة الصلبة و الرخوة للرأس والعنق.
- (9) تدبير الأسنان في مرحلة التطور.



- (10) Restoration of Teeth
- (11) Replacement of Teeth
- (12) Patient & Family
- (13) Team & Peers
- (14) Ethics
- (15) Professionalism with regard to Patients.
- (16) Professionalism with regard to Self
- (17) Clinical Team & Peers
- (18) Personal & Practice Organisation

- (10) ترميم الأسنان.
- (11) تعويض الأسنان.
- (12) المريض والعائلة.
- (13) العمل ضمن الفريق.
- (14) الأخلاقيات.
- (15) الاحترافية المتعلقة بالمرضى.
- (16) الاحترافية الذاتية.
- (17) الكادر الطبي السريري والزملاء.
- (18) التنظيم الفردي وتنظيم العيادة



CLINICAL DOMAIN

Patient examination & diagnosis

Treatment planning & patient management

Health promotion & disease prevention

Medical & dental emergencies

Anaesthesia, sedation, pain & anxiety control

*Periodontal therapy & management
of soft tissues*

المحور السريري

فحص المريض والتشخيص

تخطيط المعالجة وتدبير المريض

تعزيز الصحة والوقاية من المرض

الحالات الطارئة الطبية والسنية

السيطرة على الألم والقلق والتركين والتخدير

تدبير الأنسجة الرخوة والمعالجة ماحول السنية



CLINICAL DOMAIN

Hard & soft tissue surgery

Non-surgical management of the hard & soft tissues of the head & neck

Management of the developing dentition

Restoration of teeth

Replacement of teeth

المحور السريري

جراحة النسيج الرخوة والقاسية

التدبير غير الجراحي للأنسجة الرخوة والصلبة للرأس والعنق

تدبير الأسنان خلال مرحلة التطور

ترميم الأسنان

تعويض الأسنان



COMMUNICATION DOMAIN

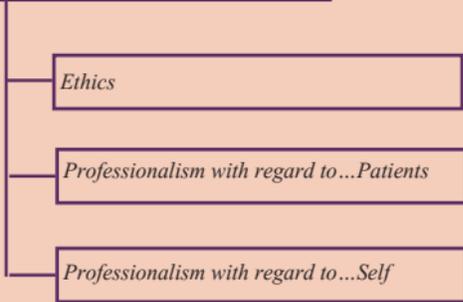
- Communication with... *the patient & family*
- Communication with...*the clinical team & peers*

محور التواصل

- التواصل مع المريض والعائلة
- التواصل مع الكادر الطبي والزملاء



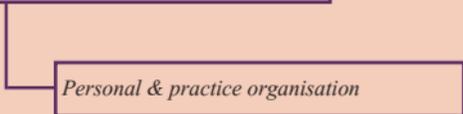
PROFESSIONALISM DOMAIN



محور الاحترافية

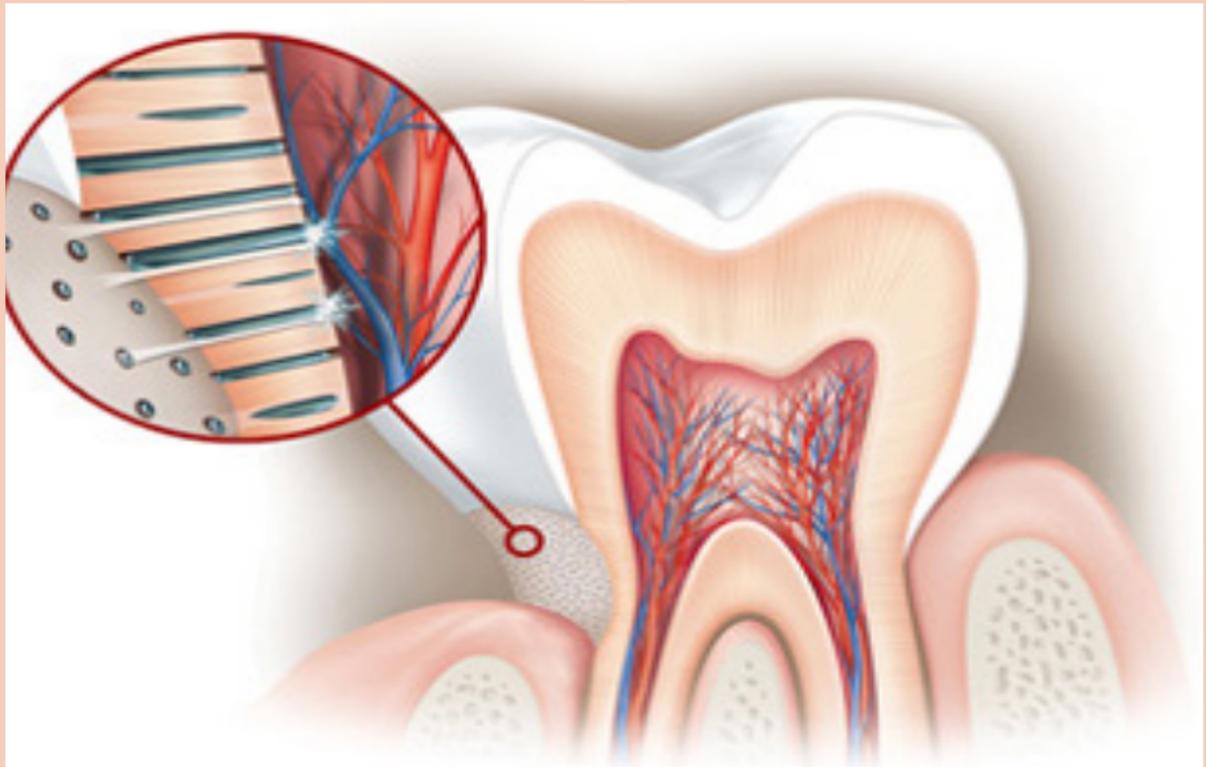


MANAGEMENT & LEADERSHIP DOMAIN



محور القيادة والإدارة







المحور السريري

Clinical Domain



من أجل تعلم مرتكز على المخرجات التعليمية





المحور السريري : فحص المريض والتشخيص

*Clinical Domain :
Patient Examination and Diagnosis*



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الريضية)

The trainee can demonstrate to an appropriate standard the ability to:

(1) Obtain, interpret and record an accurate history that incorporates appropriate dental, medical (including drug history), social, cultural, nutritional, psychological and genetic factors.

(2) Identify from the patient upon examination, the symptoms and principal complaint, and any relevant history.

إجراء الفحص الشامل للمريض وتشخيص المرض من خلال:

(1) أخذ وتفسير وتدوين القصة السريرية الصحيحة والتي تشمل العوامل الطبية و السنية والقصة الدوائية والاجتماعية والغذائية والنفسية والوراثية

(2) تحديد الأعراض والشكوى الرئيسية للمريض خلال فحصه وأي أمور تتعلق بالقصة السريرية.



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الرديفة)

(3) Perform a comprehensive extra-oral and intra-oral examination that is suitable for the clothed patient and record the findings accurately through communication, either with or without a supporting healthcare professional.

(3) إجراء فحص داخل وخارج فموي شامل ومناسب للمريض وتسجيل الموجودات بشكل دقيق من خلال التواصل مع المريض وطلب الدعم من الطاقم الطبي.

(4) Assess dental, skeletal and occlusal relationships in the primary, mixed and permanent dentition accurately, and identify conditions which may require treatment or referral onwards.

(4) تقييم العلاقة السنية والفكية والاطباقية للإسنان المؤقت والمختلط والدائم بصورة صحيحة وتحديد الحالات التي تتطلب معالجة أو تحويل للاختصاصي .



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الريضية)

(5) Assess hard and soft tissue developmental abnormalities and identify conditions which may require investigation, treatment or onward referral.

(6) Assess accurately the patients standard of oral hygiene and, where necessary, their ability motivation and commitment to improve it.

(7) Distinguish between mucosal, gingival and periodontal health and disease, and identify conditions which may require investigation, treatment or onward referral.

(5) تقييم الاضطرابات التطورية في الأنسجة الصلبة والرخوة وتحديد الحالات التي تتطلب فحصاً أشمل أو معالجة أو تحويل.

(6) تحديد مستويات الصحة الفموية لدى المريض والمقدرة على التحفيز والالتزام لتحسين الصحة الفموية .

(7) التمييز بين الحالة الصحية والمرضية للغشاء المخاطي واللثوي وما حول السني وتحديد الحالات التي تتطلب الاستقصاء والمعالجة والتحويل .



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الرديفة)

(8) Identify the location, extent and activity of caries, and plan for appropriate management at all levels of complexity appropriate to the trainees seniority and resources.

(9) Distinguish between pulpal health and disease, and identify conditions which may require treatment or onward referral.

(10) Prescribe an appropriate and risk assessed imaging examination that meets the diagnostic needs of the patient.

(8) تحديد موقع وشدة وفوعة النخر السني والتخطيط للمعالجة على كل المستويات .

(9) التمييز بين الحالة الصحية المرضية لللب السني وتحديد الظروف التي تتطلب معالجة أو تحويل .

(10) وصف الطرائق الشعاعية والتصوير لتحديد التشخيص المناسب وتقييم حالة الخطورة لتلبية احتياجات التشخيص .



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الرديفة)

(11) Perform an accurate radiographic examination and expose, process, assess, report and store the radiograph correctly.

(12) Knowledge of the indications for other diagnostic imaging techniques.

(13) Recognise the need for and request the relevant clinical laboratory and diagnostic tests when appropriate, and liaise with appropriate personnel to acquire an accurate interpretation and record of the results.

(14) Record impressions for the production of accurate diagnostic casts, record the occlusal relationship and use a facebow to relate the maxillary cast to the condylar axis.

(11) إنجاز الفحص الشعاعي الدقيق والتصوير والتحميض والتقييم والحفظ.

(12) معرفة باستطبابات تقنيات التصوير التشخيصية

(13) تمييز الحاجة للفحوصات المخبرية اللازمة والفحوص التشخيصية عند اللزوم والمقدرة على تفسير نتائج الفحوصات وتدوين النتائج .

(14) أخذ الطبعة من أجل إنجاز الأمثلة الجبسية والتشخيصية الدقيقة وتحديد العلاقة الإطباقية واستخدام القوس الوجهي وعلاقته مع المثال الجبسي العلوي ومحور اللقمتين.



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الرديفة)

(15) Generate a differential diagnosis and treatment/management plan based on evidence through the correct interpretation of clinical findings.

(16) Assess the influence of systemic diseases and other disabilities (and associated treatment) on oral health and the delivery of dental treatment.

(17) Interpret diagnostic casts and mount on chosen appropriate articulator using necessary occlusal and other records.

(15) تحديد التشخيص التفريقي والمعالجة ووضع خطة معالجة مسندة بالدليل من خلال القراءة الصحيحة للموجودات السريرية .

(16) تحديد تأثير الأمراض السريرية الجهازية والمعالجة المرافقة على الصحة الفموية وعلى تقديم الرعاية السنية.

(17) قراءة الأمثلة الجبسية وثبيتها على المطبق باستخدام العضات الشمعية الإطباقية المناسبة .



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الرديفة)

(18) Determine patients' dentofacial aesthetic requirements, identify the degree to which they can be met, discuss the different options, and manage patient expectations.

(19) Keep clinical records (conventional or electronic) in line with recognised standards interpretation and record of the results.

(20) Perform an accurate assessment of the patient to enable the early diagnosis of orofacial neoplastic change, and be knowledgeable of referral protocols taking into account appropriate urgency.

(18) تحديد المتطلبات التجميلية الوجهية السنية وتحديد إمكانية تلبيتها ومناقشة الخيارات وتوقعات المرضى .

(19) حفظ سجلات المريض السريرية تقليدية أو الكترونية) وفق المعايير.

(20) إنجاز تقييم صحيح للمريض يساعد على التشخيص المبكر للتغيرات الورمية الفموية الوجهية ومعرفة بطرائق التحويل الإسعافية التي تتطلب السرعة القصوى .



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الريديفة)

(21) *The signs of abuse or neglect in vulnerable groups, and the local procedures that should be followed when reporting such circumstances.*

(22) *The signs and symptoms of periodontal diseases, and identify conditions which may require treatment or onward referral.*

(23) *The clinical features associated with oral mucosal diseases, and identify conditions which may require treatment or onward referral.*

(24) *The investigations and assessment processes required prior to general anaesthesia.*

(21) الإلزام بعلامات الإهمال أو سوء المعاملة لمجموعات المصطهدة والإجراءات الموضوعية الواجب اتباعها لتقديم تقارير حول الحوادث .

(22) الإلزام بالعلامات والأعراض للمرض ما حول السني وتحديد الظروف التي تتطلب معالجة أو تحويل.

(23) المعرفة بالمظاهر السريرية التي تترافق مع الأغشية المخاطية الفموية وتحديد الظروف التي تتطلب معالجة أو تحويل.

(24) المعرفة بإجراءات التشخيص والتقييم المطلوبة للتخدير العام.



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الرديفة)

(25) *The spectrum of patient behaviour which may contribute to orofacial problems and identify conditions which require prevention or management.*

(26) *Knowledge and understanding of the principles of performing a basic clinical examination, including blood pressure, pulse, respiration and temperature*

(27) *Knowledge of (and where appropriate, perform) diagnostic procedures, including biopsy.*

(25) *المعرفة بسلوكيات المريض ذات العلاقة بالمشاكل الوجهية الفموية والتي تتطلب وقاية أو تدبير .*

(26) *معرفة وفهم بمبادئ إجراء الفحص السريري الأساسي مثل ضغط الدم وقياس النبض والتنفس والحرارة.*

(27) *معرفة بإجراءات التشخيص المناسبة بما فيها الخزعة.*



الرجاء الرجوع إلى الخارطة الذهنية « القصة السريرية
والفحص (١) ، الوقاية الفردية ومكافحة العدوى (٢) ،
علم الأشعة السنية والتصوير (٣)»
في القرص المدمج



المحور السريري : التخطيط للمعالجة وتدبير المريض

Clinical Domain :
Treatment Planning & Patient Management



Supporting Competencies

The trainee can demonstrate to an appropriate standard the ability to:

(1) Present to the patient the findings resulting from the history and examination, including clinical and radiographic results, differential diagnoses, treatment options, prognoses, sequenced treatment plan and individualised recall intervals in a manner that they can understand.

(2) Develop and discuss with the patient in a manner they can understand, a comprehensive and accurate care or treatment plan where options are based on the individual needs of the patient.

الكفاءات الداعمة (الرديفة)

يجب أن يثبت الخريج المقدرة على التخطيط للمعالجة وتدبير المريض من خلال:
(1) تقديم الموجودات السريرية للمريض بعد الفحص وفي ضوء النتائج السريرية والشعاعية والتشخيص التفريقي وخيارات المعالجة والمتابعة وذلك في ضوء إدراك المريض.

(2) تطوير ومناقشة المريض حول خطة المعالجة والرعاية الشاملة في ضوء احتياجاته وإدراكه.



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الرديفة)

(3) Formulate individualised care or treatment plans for patients according to their individual circumstances, needs and selected treatment options.

(4) Discuss with the patient their responsibilities associated with the treatment plan, including preventive education, time requirements for treatment.

(5) Can obtain valid informed consent for the proposed treatment from the patient / parent / guardian as appropriate.

(3) تقديم رعاية فردية أو خطط معالجة للمرضى بحسب الظروف والاحتياجات وخيارات المعالجة المقترحة.

(4) مناقشة المرضى بواجباتهم المتعلقة بخطة المعالجة وبما فيها التثقيف الوقائي ومتطلبات الوقت والمال .

(5) الحصول على موافقة مستنيرة للمعالجة المقترحة من المريض.



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الرديفة)

(6) Is able to manage effectively and professionally any situations where the patient's wishes and the recommendations of the dentist differ, and properly document the conversation and outcome.

(7) Is willing to communicate with other professionals when appropriate.

(6) تدبير الحالات بشكل فعال واحترافي في حال مخالفة رأي المريض وتدوين ذلك .

(7) التواصل مع بقية فريق القطاع الطبي عند اللزوم و يجب أن يظهر الخريج المقدرة على تحويل المرضى إلى الاختصاصي .



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الرديفة)

(8) Demonstrates appropriate management of the patient following discharge from specialized care.

(9) Monitors therapeutic outcomes and ensures that appropriate follow-up care is arranged.

(10) Recognize changes in the clinical picture and reviews diagnoses and management plans regularly.

(11) Act appropriately and quickly when problems arise.

(8) تدبير المرضى بعد خروجهم من المستشفى.

(9) مراقبة نتائج المعالجة والتأكيد على متابعة الرعاية المناسبة.

(10) تمييز التغييرات في الحالة السريرية ومراجعة التشخيص وخطة المعالجة بشكل منظم .

(11) التعامل مع المشاكل الحاصلة بشكل سريع ومناسب.



الرجاء الرجوع إلى الخارطة الذهنية «الأمراض العامة (٤)» في القرص المدمج



المحور السريري : تعزيز الصحة والوقاية من المرض

*Clinical Domain :
Health Promotion & Disease Prevention*



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الريضية)

The trainee can demonstrate to an appropriate standard the ability to:

(1) provide patients / parents / carers with comprehensive and accurate preventive education and instruction in self-care methods tailored to the individual needs of the patient.

(2) Perform preventive and restorative treatment procedures that will conserve the tooth structure, prevent hard and soft tissue disease and promote hard and soft tissue health.

يثبت الخريج مقدرته على تعزيز الصحة والوقاية من المرض من خلال :

(1) تقديم التثقيف الوقائي الصحيح والشامل للمريض وأهله وذويه وبحسب الاحتياجات.

(2) إنجاز طرائق المعالجة الوقائية والترميمية المناسبة التي تحافظ على بنية السن وحمي الأنسجة الصلبة والرخوة من الأمراض.



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الرديفة)

(3) Identify detrimental oral habits and provide patients with an effective strategy for their control.

(4) Knowledge and understanding of the relationship between dental diseases in populations and risk factors

(5) Knowledge and understanding of prevention of dental disease in populations including preventive programmes and water fluoridation.

(6) Provide preventive education for patients in a manner that they can understand and which encourages self-care and motivation, and check their understanding.

(3) تحديد العادات الفموية الضارة وتزويد المريض باستراتيجية فعالة للسيطرة على هذه العادات.

(4) معرفة وفهم العلاقة بين الأمراض السنية في المجتمع وعوامل الخطورة.

(5) معرفة وفهم الوقاية من الأمراض السنية واتباع البرامج الوقائية وفلورة المياه.

(6) تزويد المرضى بالثقيف الصحي وتشجيع وتحفيز اتباع طرائق الرعاية الفردية.



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الرديفة)

(7) Describe in appropriate detail the health risks of substances such as tobacco and alcohol on oral health, and provide the patient with appropriate advice.

(8) Provide health promotion advice within the contexts of diverse social norms, and value the diversity and ethnicity of the patient.

(9) Demonstrate an understanding of safe, effective and legal prescribing and monitoring, including appropriate use of the Syrian National Formulary.

(7) الوصف بطريقة مناسبة لعوامل الخطورة المؤثرة على الصحة والإدمان مثل التبغ والكحول /وتقديم المشورة المناسبة .

(8) تقديم نصائح تعزير الصحة بحسب التوزع الاجتماعي والعرقي والثقافي.

(9) كتابة الوصفة الفعالة والأمنة والقانونية وطرائق اتباع المراجع الدوائية المناسبة .



الرجاء الرجوع إلى الخارطة الذهنية « مبادئ الوقاية والمحافظة على الصحة (٥) » في القرص المدمج



المحور السريري : الحالات الإسعافية الطارئة الطبية والسنية

Clinical Domain :
Medical & Dental Emergencies



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الرديفة)

The trainee should demonstrate the ability to:

- (1) Recognize the need and provide care for dentofacial trauma patients requiring immediate attention quickly and effectively.
- (2) Recognize, manage, basic and immediate life support for medical emergencies, in line with international guidelines.
- (3) Identify, prescribe and administer pharmacological agents correctly for the management of medical emergencies.

- يجب أن يثبت الخريج المقدرة على القيام بالإجراءات الطبية الإسعافية والسنية :
- (1) تمييز الحاجة وتقديم الرعاية للمرضى المصابين بالرضوض الوجهية الفكية التي تتطلب التداخل الفعال والسريع .
 - (2) تدبير وتمييز حالات الدعم الأساسي والفوري للحياة لكافة الحالات الطارئة ووفق الدلائل الإرشادية العالمية .
 - (3) تمييز ووصف وإعطاء الأدوية الصيدلانية بشكل صحيح والخاصة بالحالات الطارئة .



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الرديفة)

(4) Diagnose and effectively manage common medical and dental emergencies, including those resulting from treatment response or trauma complications or failures, infection, allergic.

(5) Identify and refer with an appropriate degree of urgency, medical and dental emergencies which are beyond his or her scope of management.

(6) A thorough understanding of potential drug interactions and side effects, and manage situations appropriately when they occur

(4) تشخيص وتدبير الحالات الإسعافية والمتعلقة باختلاطات أو فشل أو إنتان أو حالات تحسسية أو رضوض نتيجة المعالجة .

(5) تمييز الحالات التي تتطلب تحويل وتتطلب إجراءات إسعافية والتي تكون خارج نطاق المجال السريري.

(6) فهم كافة التداخلات السريرية والآثار الجانبية للأدوية وتدبير الحالات الطارئة عند حدوثها.



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الرديفة)

(7) An understanding of the requirements and procedures involved in selection and maintenance of an emergency drug supply.

(8) An understanding of the importance of the team management of medical emergencies, and can facilitate such an approach.

(9) Formulate protocols to minimize risk, and deal with medical emergencies.

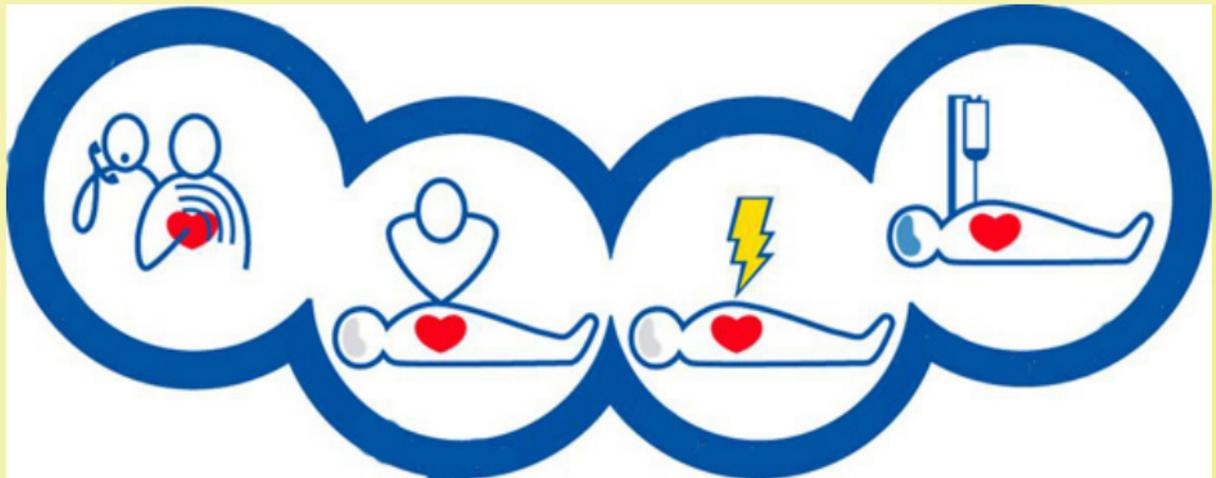
(7) فهم متطلبات وإجراءات المحافظة على الأدوية الإسعافية والأدوية اللازمة.

(8) فهم دور عمل الفريق الطبي من خلال الحالات الإسعافية الطارئة .

(9) صياغة البروتوكولات للحالات الطارئة وطرائق التعامل معها لتقليل الخطورة للحد الأدنى .



الرجاء الرجوع إلى الخارطة الذهنية « الإسعافات الطبية (1) » في القرص المدمج





المحور السريري: التخدير ، التركيب والسيطرة على الألم

Clinical Domain :
Anaesthesia, Sedation, Pain & Anxiety Control



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الرديفة)

The trainee can demonstrate to an appropriate standard the ability to:

- (1) Use local anesthesia techniques for clinical dentistry as appropriate to ensure pain controlled treatment of patients.*
- (2) Select and prescribe appropriate drugs for the relief of pain and anxiety in a safe and effective manner with an understanding of the risks involved.*
- (3) Use suitable behavioural, psychological and interpersonal techniques for the relief of fear and anxiety.*

يجب أن يكون الخريج قادراً على القيام بإجراءات التخدير والتركيب والسيطرة على الألم من خلال:

- (1) تطبيق طرائق التخدير الموضعي كافة في طب الأسنان السريري للسيطرة على الألم في العيادة.*
- (2) اختيار ووصف الأدوية المناسبة لتخفيف الألم والقلق بطريقة فعالة وآمنة وإدراك المخاطر الممكنة.*
- (3) تطبيق الطرائق السلوكية والنفسية والشخصية لتخفيف الخوف والقلق.*



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الريديفة)

(4) *The benefits, limitations and risks of using general anaesthesia and sedation.*

(4) تقدير فوائد ومحدوديات ومخاطر التريكين والتخدير العام .

(5) *The indications, contraindications and technical requirements for commonly used conscious sedation techniques, including the steps in achieving safe effective sedation ,post-sedation care and minimizing the risks of unwanted effects from this treatment.*

(5) معرفة استطببات ومضادات استطببات والمتطلبات التقنية لطرائق التريكين الواعي للحصول على التريكين الفعال الآمن والرعاية مابعد التريكين للتقليل من المخاطر والتأثيرات غير المرغوبة الناجمة عن المعالجة.



الرجاء الرجوع إلى الخارطة الذهنية
« التدبير الدوائي والسيطرة على الألم والقلق (٧)،
التخدير الموضعي (٨) »
في القرص المدمج



المحور السريري: المعالجة ما حول السنية وتدبير النسيج الرخوة

Clinical Domain :
Periodontal Therapy & Management of Soft Tissues



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الرديفة)

Evaluate the periodontal tissues and diagnose a patient's periodontal condition:

(1) Evaluate the periodontal tissues and diagnose a patient's periodontal condition.

(2) Measure and record periodontal indices accurately, according to current guidelines.

(3) Integrate periodontal findings into the patient's comprehensive treatment plan and understand how the periodontal status of the patient will impact on his/her treatment plan.

يستطيع الخريج القيام بالآتي :

- (1) تقييم النسسج ماحول السننية وتشخيص الحالات ماحول السننية للمريض .
- (2) قياس وتسجيل المشعرات ماحول السننية بدقة وفق الدلائل الإرشادية الحديثة .
- (3) تضمين الموجودات ماحول السننية في خطة المعالجة وإدراك تأثير الحالة ماحول السننية على خطة المعالجة.



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الرديفة)

(4) Establish a prognosis for individual periodontally involved teeth and inform the patient.

(5) Prescribe, deliver and monitor the use of antimicrobial agents, where appropriate, to aid the treatment of periodontal diseases.

(6) Assess the requirement for and perform oral hygiene instruction, scaling and mechanical root debridement.

(7) Evaluate the results of periodontal treatment and establish and monitor a suitable recall maintenance programme for patients.

(4) تقدير إنذار الحالة ماحول السننية للمريض وإخباره بها.

(5) وصف وتقديم ومتابعة المواد المضادة للجراثيم عند الحاجة كجزء من المعالجة ماحول السننية.

(6) تقييم متطلبات تعليمات الصحة الفموية ومتطلبات التقليل وتسوية الجذر الميكانيكية.

(7) تقييم نتائج المعالجة ماحول السننية ومتابعة برامج المحافظة على الصحة ماحول السننية.



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الرديفة)

(8) Evaluate the periodontal tissues and diagnose a patient's periodontal condition.

(9) Is able to identify correctly and demonstrate understanding of the etiology of a patient's periodontal problems, and the ability to educate the patient in these matters and the prevention of disease.

(10) Understands the role of dental care professionals in periodontal therapy and is able to prescribe treatment.

(11) The role of periodontal surgery in the management of gingival overgrowth and advanced periodontal disease.

(8) تقييم متطلبات طلب النصح أو المشورة أو التحويل لتلقي المعالجة ماحول السنية الشاملة.

(9) تحديد إمراضية النسيج ماحول السنية للمريض بطريقة صحيحة وقادر على تثقيف المريض للوقاية من المرض.

(10) فهم دور مقدمي الرعاية الصحية السنية في المعالجة ماحول السنية وتقديم الوصفة المناسبة.

(11) فهم دور الجراحة ماحول السنية في تدبير فرط التصنع اللثوي في المرض ماحول السني المتقدم.



الرجاء الرجوع إلى الخارطة الذهنية « النسيج ماحول السننية (٩) » في القرص المدمج





المحور السريري :
جراحة النسيج الصلبة والرخوة

Clinical Domain :
Hard & Soft Tissue Surgery



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الريضية)

The trainee can demonstrate to an appropriate standard the:

(1) Extraction of erupted teeth, and the appropriate diagnosis and management of any common complications.

(2) Effective management including extraction where appropriate of buried roots (whether fractured during extraction or retained root fragments), unerupted, impacted, ectopic and supernumerary teeth.

(3) Effective management of patients with bleeding disorders including those on oral anti-coagulant therapy.

يستطيع الخريج أن يثبت المقدرة على القيام والإلمام بالمعلومات المتعلقة بجراحة النسيج الصلبة والرخوة من خلال الآتي :

(1) قلع الأسنان البازغة وتقديم التشخيص المناسب وتدابير أية اختلاطات مرافقة.

(2) التدبير الفعال مثل القلع وخاصة الجذور المنطمرة (نتيجة انكسارها خلال القلع أو بقاؤها) أو عدم البزوغ أو وجود أسنان منطمرة أو زائدة .

(3) التدبير الفعال للمرضى المصابين باضطرابات نزفية وتقديم المعالجة المؤقتة الفموية.



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الرديفة)

(4) Effective management of benign soft tissue lesions including simple surgical procedures where appropriate.

(5) Ability to carry out an accurate pre and post operative assessment of the patient.

(6) Ability to recognize and manage effectively any complications that may arise during or after a surgical procedure, including the effective management and treatment of oro-antral defects.

(7) The principles and techniques involved in the surgical placement of dental implants.

(8) Understands which instruments to use in different surgical procedures.

(4) تدبير آفات النسيج الرخوة السليمة بما فيها الإجراءات الجراحية البسيطة عند الضرورة.

(5) تقييم المريض ما قبل وبعد الإجراء الجراحي وبطريقة صحيحة.

(6) تمييز وتدبير الاختلاطات التي قد تحدث بعد العمل الجراحي والمقدرة على تدبير الآفات الحبيبية الفموية.

(7) مبادئ وتقنيات تطبيق الزرعات السنية .

(8) فهم الأدوات الجراحية لمختلف الإجراءات الجراحية



الرجاء الرجوع إلى الخارطة الذهنية
« الجراحة الفموية (المعرفة ١٠) »
« الجراحة الفموية (المهارات ١) »
في القرص المدمج



المحور السريري :
التدبير غير الجراحي للأنسجة الصلبة و الرخوة للرأس والعنق

Clinical Domain :
***Nonsurgical Management of the Hard & Soft Tissues of
the Head & Neck***



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الريضية)

The trainee can demonstrate to an appropriate standard the ability to:

(1)Take an accurate drug history including current/self-medication, and enquire, recognise the significance of and manage any history regarding allergic reactions.

(2)Diagnose and treat localized odontogenic infections and post-operative surgical complications with the appropriate therapeutic agents, and diagnose and refer major odontogenic infections with the appropriate degree of urgency.

(3)Understand and assist in the investigation, diagnosis and effective management of oral mucosal disease.

يستطيع الخريج إثبات المقدرة على القيام بالتدبير غير الجراحي للأنسجة الرخوة والصلبة من خلال الآتي :
(1)أخذ القصة الدوائية الصحيحة وتمييز أي ردود فعل تحسسية وتدبيرها .

(2)تشخيص ومعالجة الإنتانات الموضعية سنية المنشأ والاختلاطات ما بعد الجراحة بالمواد العلاجية المناسبة وتحويل الإنتانات السنية بحسب الحالة.

(3)الإلمام والمساعدة في تشخيص واستقصاء وتقدير التدبير الفعال للأمراض الخاطية الفموية .



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الرديفة)

- (4) Understand the pathology of neoplastic and non-neoplastic disease of the head & neck.*
- (5) Recognize disorders in patients with craniofacial pain that require specialized management, and to refer such conditions appropriately.*
- (6) Recognize and anticipate the potential drug interactions that may occur between medications prescribed by the patient's doctor and those used in dental practice.*
- (7) Assess the need for, prescribe and where appropriate administer pharmacologic therapeutic agents in the safe treatment of all dental patients.*

- (4) فهم إِمراضية الأمراض الورمية وغير الورمية للرأس والعنق.*
- (5) تمييز الاضطرابات المرضية للمرضى المصابين بألم وجهي فكي والتي تتطلب معالجة اختصاصية والتحويل بطريقة مناسبة.*
- (6) تمييز الاختلاطات الدوائية بين الأدوية الموصوفة من قبل الطبيب وبين الأدوية الموصوفة في العيادة السنية.*
- (7) تقييم الحاجة لوصف الأدوية وطرق الإعطاء لكل المرضى بطريقة آمنة في العيادة السنية .*



الرجاء الرجوع إلى الخارطة الذهنية
« تطبيقات التشريح المرضي (١٢) ،
طب الفم-أمراض الغشاء المخاطي- (١٣) ،
طب الفم (١٤) ،
طب الفم (١٥) ،
طب الفم _ مهارات- (١٦) »
في القرص المدمج



المحور السريري : تدبير الأسنان في مرحلة التطور

Clinical Domain :
Management of the Developing Dentition



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الرديفة)

The trainee can demonstrate to an appropriate standard the ability to:

(1) Diagnose, assess and differentiate between malocclusions that can be treated in general practice and those that require specialized advice and or management.

(2) Assess occlusion and diagnose malocclusion for the purpose of carrying out interceptive treatment or onward referral at the appropriate developmental stage.

(3) Recognize detrimental oral habits and occlusal trauma and where appropriate intercept correctly.

يستطيع الخريج القيام بتدبير الأسنان في مرحلة التطور من خلال الآتي :

(1) تشخيص وتقييم والتفريق بين سوء الإطباق المعالج في العيادة السنية وذلك الذي يتطلب معالجة من قبل الاختصاصي.

(2) تقييم الإطباق وتشخيص سوء الإطباق من أجل القيام بالمعالجة التصحيحية أو التحويل للاختصاصي خلال مرحلة التطور.

(3) تمييز العادات الفموية المؤذية والرضوض الإطباقية التي تتطلب معالجة تقويمية .



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الريضية)

(4) Recognize problems related to orthodontic treatment, relieve trauma and discomfort due to appliances and arrange emergency repairs to orthodontic appliances when required.

(4) تمييز الحالات المرتبطة بالمعالجة التقويمية وتخفيف الانزعاج نتيجة تطبيق الأجهزة التقويمية والقيام بالتعديل عند الضرورة.

(5) How to formulate and implement a plan to provide space maintenance when required.

(5) وضع خطة معالجة لتطبيق حافظه المسافة المناسبة في حال الضرورة.

(6) How to design, insert, adjust and monitor simple removable appliances.

(6) تصميم وإدخال وتعديل ومراقبة الجهاز المتحرك التقويمي البسيط.

(7) Facial growth and dental development (and the ability to monitor these) and recognize abnormalities as they appear.

(7) النمو الوجهي والتطور السني والمقدرة على تمييز أسوء الإطباق الجاهزة.

(8) The use of orthodontic indices.

(8) استخدام المشعرات التقويمية.



الرجاء الرجوع إلى الخارطة الذهنية
« طب أسنان الأطفال (١٧).
طب أسنان الأطفال -المهارات والكفاءات- (١٨) «
في القرص المدمج



المحور السريري : ترميم الأسنان

Clinical Domain :
Restoration of Teeth



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الرديفة)

The trainee can demonstrate to an appropriate standard the ability to:

(1) Evaluate a patient's risk factors for dental caries and to formulate and implement a suitable prevention strategy.

(2) Evaluate the prognosis for the restorative process of individual teeth and relate this to the overall treatment plan and patient's aims and expectations.

(3) Expose, process and interpret appropriate radiographs for the diagnosis of caries.

(4) Remove carious tooth structure in preparation for restoration, using techniques which minimize unnecessary tooth damage and pulp injury.

يستطيع الخريج إثبات المقدرة على ترميم الأسنان من خلال :

(1) تقييم عوامل خطورة المريض للنخر السني ووضع استراتيجية وقائية مناسبة .

(2) تقييم إنذار عملية ترميم الأسنان وعلاقتها بخطة المعالجة وتوقعات المرضى .

(3) أخذ وحميض وقراءة الصور الشعاعية المناسبة لتشخيص النخر .

(4) إزالة النخر من بنية السن وإجراء الترميم والمحافظة على الأنسجة السنية وحماية اللب من الأذية .



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الرديفة)

(5) Prescribe and monitor the use of chemotherapeutic agents in order to assist in the prevention of dental caries.

(6) Restore carious teeth to form, function and appearance using a wide range of restorative materials.

(7) Perform non-surgical root canal treatment and retreatment on single and multi-rooted teeth, and understand when referral is appropriate.

(8) Recognize the indications for periradicular surgery and where appropriate perform or refer the patient for specialized advice and / or treatment.

(9) Restore teeth to form, function and appearance using appropriate indirect restorations.

(5) وصف ومراقبة المواد الكيماوية الدوائية الموصوفة للوقاية من النخر .

(6) ترميم الأسنان المنخورة للمحافظة على الوظيفة والمظهر باستخدام مواد ترميمية مختلفة .

(7) إنجاز المعالجة الجذرية غير الجراحية وإعادة المعالجة للجذور المتعددة واختيار الحالات التي تتطلب الترميم .

(8) تمييز استطبابات الجراحة ماحول الجذرية وإنجازها في حال الإمكانية أو تحويل المرضى من أجل المشورة والمعالجة .

(9) ترميم الأسنان للمحافظة على الشكل والوظيفة والمظهر من خلال استخدام الترميمات غير المباشرة



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الرديفة)

(10) Recognize and manage traumatic injuries to the teeth in the emergency situation and then arrange follow up and subsequent management in the medium and long term.

(10) تمييز وتدبير الرضوض الوجهية للأسنان وإجراء المتابعة والمعالجة اللاحقة الفورية وطويلة الأمد .

(11) Restore primary teeth, including any necessary pulpal therapy, using appropriate restorative materials and full coverage techniques relevant to the deciduous dentition.

(11) ترميم الأسنان المؤقتة ولاسيما المعالجة اللبية الضرورية باستخدام المواد الترميمية وتطبيقات التغطية كافة المتعلقة بالإطباق المؤقت .

(12) Can isolate the tooth from saliva and bacterial contamination effectively and be competent in the use of rubber dam.

(12) إمكانية عزل السن واللغاب والتلوث الجرثومي باستخدام الحاجز المطاطي بطريقة فعالة .

(13) Can demonstrate modern restorative concepts around Minimally Invasive Techniques.

(13) إتقان مفاهيم الترميم الحديثة والمتعلقة بتقنيات الترميم بالحد الأصغري .



الرجاء الرجوع إلى الخارطة الذهنية
« طب الأسنان الترميمي-محاور- (١٩).
طب الأسنان الترميمي-محاور-(٢٠).
طب الأسنان الترميمي-مهارات-(٢١).
علم المواد السننية (٢٢). العزل والسيطرة على الرطوبة(٢٣).
المداداة اللبية(٢٤) »
في القرص المدمج



المحور السريري : تعويض الأسنان

*Clinical Domain :
Replacement of Teeth*



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الرديفة)

The trainee can demonstrate to an appropriate standard the ability to:

(1) Obtain and interpret diagnostic casts, take radiographs and gather other relevant data in formulating a diagnosis, prognosis and treatment plan for patients requiring prosthodontic treatment.

(2) Evaluate, select and prepare teeth, and evaluate residual ridges, to support and retain fixed and removable prostheses.

(3) Provide biomechanically sound fixed or removable prostheses.

(4) Diagnose, plan, deliver and maintain removable partial and complete dentures.

يستطيع الخريج إثبات المقدرة على القيام بإجراءات التعويضات السنية من خلال :

(1) أخذ أمثلة تشخيصية وقراءتها وأخذ صورة شعاعية ووضع التشخيص والإنذار وخطة المعالجة التي تتطلب معالجة تعويضية .

(2) تقييم واختيار وتحضير الأسنان وتقييم الأسناخ المتبقية لدعم وثبات الأجهزة المتحركة.

(3) تقديم أجهزة تعويضية ثابتة أو متحركة مقبولة حيويًا وميكانيكيًا .

(4) تشخيص حالة الأجهزة الكاملة أو الجزئية وتخطيط المعالجة لها والمحافظة عليها.



Supporting Competencies

(5) Prescribe to, and communicate with, the dental laboratory accurately, and assess the quality of the work completed by laboratory technicians.

(6) Describe in appropriate detail the principles and techniques involved in the restoration and maintenance of the dentition using osseointegrated implants, and the recognition of peri-implant disease.

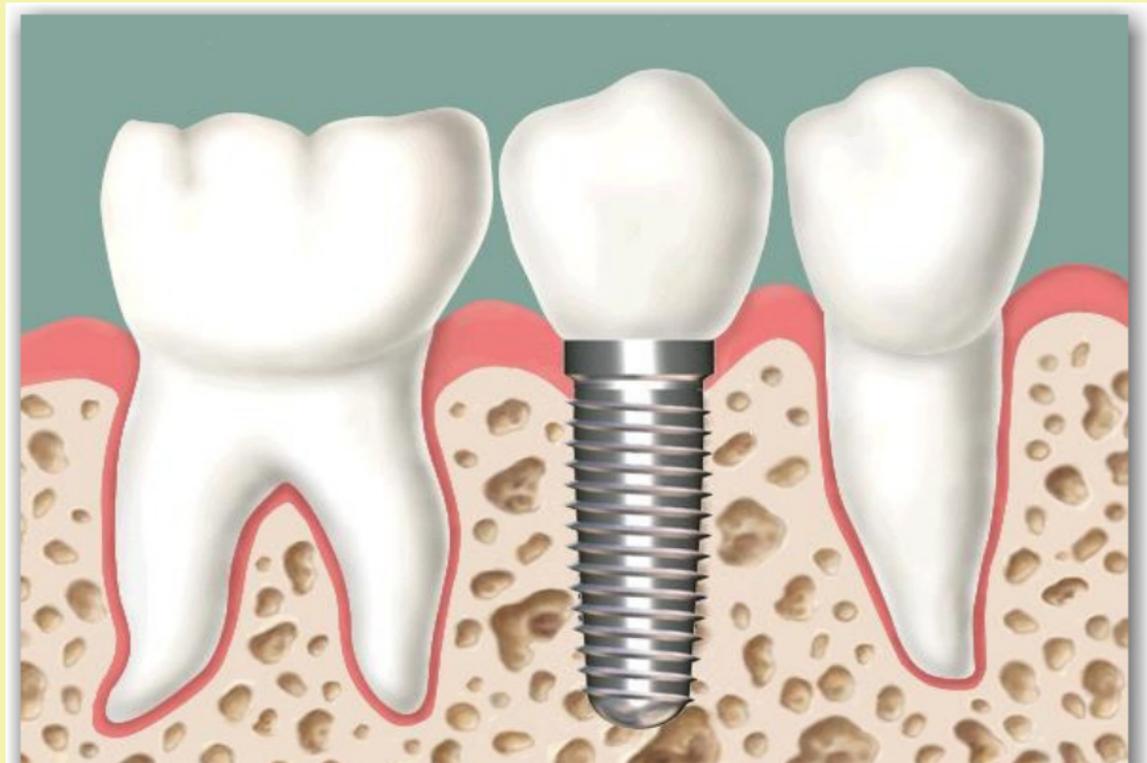
الكفاءات الداعمة (الرديفة)

(5) التواصل مع المخبريين وتقييم جودة العمل المقدم من قبلهم .

(6) الإلمام بمبادئ وتقنيات الترميم والمحافظة على الإطباق من خلال زراعات الاندماج و تمييز المرض ما حول الزراعات.



الرجاء الرجوع إلى الخارطة الذهنية
« الحشوات المصبوبة غير المباشرة (٢٥)،
التعويضات-١- (٢٦).
تصميم الأجهزة الجزئية-١- (٢٧)
الأجهزة الجزئية-أمور سريرية-(٢٨)
الأجهزة الكاملة(٢٩)-الأجهزة الفورية الكاملة(٣٠) »
في القرص المدمج





محور التواصل

Communication Domain



محور التواصل : المريض والعائلة

Communication Domain : Patient & Family



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الرديفة)

The trainee can demonstrate to an appropriate standard the ability to:

(1) Increase patients' awareness and understanding by careful explanation of treatment options and procedures, and the use of effective communication skills.

(2) Inspire confidence in patients through the use of effective interpersonal and communication skills.

(3) Present questions to the patient in a clear, concise and understandable manner.

يستطيع الخريج إثبات المقدرة على التواصل مع المريض والعائلة من خلال القيام بالآتي :

(1) رفع سوية وعي المريض من خلال شرح خطوات المعالجة والإجراءات والقيام بمهارات التواصل الفعالة .

(2) تعزيز الثقة لدى المرضى من خلال مهارات التواصل الفعالة.

(3) طرح الأسئلة على المريض بطريقة مفهومة وواضحة ومحددة .



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الرديفة)

(4) Communicate bad news and / or refer patients from different age groups or situations for specialised treatment in a sensitive manner that causes the least anxiety possible.

(5) Communicate effectively with relatives in a manner which respects the patient's dignity, confidentiality and self image.

(6) Select and compose a suitable style of written communication that is appropriate for the patient and / or guardian in different clinical scenarios.

(7) Address challenging communication situations including the effective management of anger, confusion or misunderstanding of patients.

(4) تقديم الأخبار السيئة وتحويل المريض إلى المعالجة الاختصاصية بطريقة إنسانية لتخفيف القلق إلى الحد الأدنى.

(5) احترام كرامة وصورة وسرية المريض.

(6) اختيار طريقة مناسبة للتواصل المكتوب مع المريض أو ذويه لمتختلف المشاهد السريرية.

(7) إدراك حالات التواصل المعقدة مثل الغضب وسوء الإدراك وعدم الوضوح.



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الرديفة)

(8) Provides appropriate, relevant and up to date preventive education to individual patients in a manner that inspires motivation for change.

(8) تثقيف المريض بطريقة حديثة حَفِيزية وإيجابية.

(9) Can identify patients with special communication needs and is able to make arrangements to meet these requirements effectively.

(9) تحديد المرضى الذين يتطلبون مهارات تواصل خاصة .

(10) Can demonstrate to an appropriate standard the effective management of all patients through the use of suitable interpersonal & behavioural skills, including those with anxiety or other special needs.

(10) استخدام المهارات السلوكية والفردية للمرضى المصابين بالقلق والاحتياجات الخاصة .



محور التواصل :
التواصل مع الكادر الطبي والزملاء

Communication Domain :
Clinical Team & Peers



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الرديفة)

The trainee can demonstrate to an appropriate standard the ability to:

(1) Interact effectively with members of the clinical team & peers, and describe how each can contribute to patient care.

(2) Provides treatment for patients from all age groups and situations in an organised and efficient manner through the appropriate interaction with other members of the clinical team.

(3) Communicates with all members of the clinical 3 & peers in an appropriate manner, which inspires confidence, motivation and teamwork.

(4) Is able to interact with all members of the clinical team and peers to an appropriate standard, in practice policies, rules and regulations, health & safety procedures and appropriate clinical techniques.

يستطيع الخريج أن يثبت المقدرة على العمل ضمن الفريق من خلال :

(1) العمل بصورة فعالة مع الفريق والأقران ووصف آلية رعاية المريض.

(2) تقديم المعالجة للمرضى بمختلف الأعمار والحالات وبطريقة فعالة ومنهجية وبالتعاون مع الفريق والطاقم السريري.

(3) التواصل مع بقية الكادر السريري بطريقة حفز العمل ضمن الفريق والثقة المتبادلة .

(4) التعاون مع الكادر حسب المعايير المناسبة والقواعد والأنظمة وإجراءات الصحة والسلامة والتقنيات السريرية.





محور الاحترافية

Professionalism Domain



محور الاحترافية : الأخلاقيات

*Professionalism Domain :
Ethics*



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الريضية)

The trainee can demonstrate to an appropriate standard:

(1) Understanding and the application of the principles of Syrian dental association standards for dental professionals, .

(2) Understanding and the application of the principles of ethical behavior relevant to dentistry, including honesty, confidentiality, personal and professional integrity and appropriate moral values.

(3) A professional approach to patient complaint and accepts responsibility for his/her actions where appropriate.

يجب أن يظهر الخريج التزامه بأخلاقيات المهنة وقوانينها من خلال الآتي :

(1) تطبيق مبادئ ومعايير النقابات المهنية لاختصاصي طب الأسنان .

(2) فهم تطبيقات مبادئ السلوك الأخلاقي المتعلقة بممارسة طب الأسنان مثل الأمانة . الموثوقية والنزاهة المهنية والذاتية والقيم الأخلاقية.

(3) المعرفة الاختصاصية بقضايا شكاوى المريض وتحمل المسؤولية عند الضرورة.



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الرديفة)

(4) *Respects and values diversity and interacts with patients, staff, peers and the general public without discrimination.*

(4) *احترام مبادئ وقيم المجتمع وتعدديته والتعامل مع المرضى والكادر الطبي والناس بدون تفرقة.*

(5) *Is able to explain in appropriate detail the actions available to be taken with regard to those colleagues who are under performing or behaving unethically.*

(5) *المقدرة على شرح الأفعال الواجب اتخاذها تجاه الزملاء الذين تصرفوا بطريقة غير أخلاقية .*

(6) *Can demonstrate appropriate interpersonal skills in dealing with difficult patients or colleagues whose behaviour is unprofessional .*

(6) *إظهار مهارات التعامل مع المرضى غير المتعاونين أو الفريق غير الاحترافي.*

(7) *Adheres to appropriate guidelines where necessary*

(7) *الالتزام بالتوجيهات والدلائل عند الضرورة.*



محور الاحترافية:
الاحترافية المتعلقة بالمرضى

Professionalism Domain :
Professionalism with Regard to Patients



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الرديفة)

The trainee:

- (1) Provides compassionate care for all patients.
- (2) Demonstrates effective and ethical decision making.
- (3) Provides treatment for all patients with courtesy and respect, provides treatment options that are sensitive to the needs of the patient, and recognizes the patients' right to choose.
- (4) Maintains honesty and confidentiality with all patients.
- (5) Interacts with patients without discrimination.

- يجب أن يثبت الخريج التزامه بالواجبات التالية
إتجاه المرضى من خلال :
(1) تقديم الرعاية المتكاملة للمرضى .
- (2) أخذ القرار الأخلاقي الفعال .
- (3) تقديم المعالجة لكل المرضى برعاية واحترام
وعرض خيارات المعالجة بحسب احتياجات المرضى
واحترام حقوق المريض بالاختيار .
- (4) الالتزام بالأمانة والموثوقية مع كل المرضى.
- (5) التعامل مع المرضى بدون تفرقة أو تمييز .



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الرديفة)

(6) Maintains the confidentiality and security of patient records, with respect to contemporary legislation.

(7) Regularly reviews the outcomes of treatment given in an effort to provide the highest standards of patient care, and understands the importance of clinical audit and its regular implementation.

(8) Provides relevant and appropriate preventive education for each patient in a manner that he / she can understand.

(6) حفظ سجلات المرضى وسريتها حسب القوانين.

(7) متابعة نتائج المعالجة وتزويد المرضى بأفضل معايير الرعاية وتطبيق المراجعة النقدية السريرية بشكل دوري .

(8) التثقيف الوقائي المناسب للمرضى بحسب درجة إدراكهم وثقافتهم



محور الاحترافية: الاحترافية الذاتية

Professionalism Domain :
Professionalism with Regard to Self



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الرديفة)

The trainee can demonstrate to an appropriate standard:

(1) A thorough understanding of the professional responsibility of a dentist and his/her role within professional organizations.

(2) A commitment to Continuing Professional Development (CPD) through regular efforts to update and improve knowledge and skills.

(3) An understanding of the importance of Continuing Professional Development within dentistry.

يجب أن يثبت الخريج التزامه الذاتي تجاه مهنته من خلال الآتي :

(1) المسؤولية المهنية وإدراك دور الطبيب في ضمن النقابات المهنية .

(2) التطوير المهني المستمر وتحسين المعرفة والمهارات في العيادة .

(3) إدراك التطوير المهني المستمر في طب الأسنان



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الرديفة)

- (4) *The ability to self assess and reflect upon his/her own capabilities and limitations in order to provide the highest standards of patient care.*
- (5) *The ability to critically evaluate new techniques and technologies.*
- (6) *The ability to critically evaluate published research and integrate this information to improve the quality of care for the patient.*
- (7) *The ability to recognise, integrate and reflect on learning opportunities within the workplace.*
- (8) *Knowledge and understanding of the principles involved in clinical audit and peer review, and is willing to participate in such activities.*

- (4) *تقييم الذات وتحديد الإمكانيات وجوانب الضعف من أجل تداركها لتقديم أفضل رعاية صحية سنية .*
- (5) *تقييم منهجي للتقنيات الحديثة والتكنولوجيا .*
- (6) *تقييم منهجي للأبحاث الحديثة والمقدرة على تطبيقها.*
- (7) *تمييز فرص التعلم ضمن بيئة العمل .*
- (8) *المعرفة والفهم بمبادئ المراجعة النقدية وتحكيم الأقران والمقدرة على المشاركة بذلك .*



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الرديفة)

(9) Knowledge and understanding of the value of performing and receiving appraisal.

(9) تقبل النقد والقيام به .

(10) Understands the significance of practicing while impaired by alcohol, other drugs, illness or injury and can describe the dangers associated with these situations.

(10) إدراك عفاييل ممارسة المهنة خلال تناول العقاقير أو الكحول أو المرض أو الإصابة ووصف المخاطر المرافقة عن ذلك.





محور القيادة والإدارة

Management and Leadership Domain



محور القيادة والإدارة:
التنظيم الذاتي وتنظيم العيادة

*Management and leadership domain:
Personal & Practice Organisation*



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الرديفة)

The trainee can demonstrate to an appropriate standard:

(1) The efficient management of time and resources on a daily basis.

(2) An understanding of different professional working.

(3) The full, accurate and secure maintenance of patients' records.

(4) An understanding of the requirements for and processes involved in risk assessment within the workplace and resultant action.

(5) The prioritisation of professional duties effectively and appropriately when faced with multiple tasks and responsibilities.

يجب أن يثبت الخريج التزامه المهني في العيادة من خلال الآتي :

(1) التدبير الفعال للوقت والموارد المتاحة بشكل يومي .

(2) إدراك آلية العمل في المراكز .

(3) حفظ ملفات المرضى كاملة وبطريقة صحيحة وأمنة .

(4) تحديد مخاطر بيئة العمل والاحتياطات والمتطلبات اللازمة للحد منها .

(5) تحديد الأولويات والواجبات بطريقة مناسبة وفعالة وخاصة عند وجود مسؤوليات متعددة .



Supporting Competencies

الكفاءات الداعمة (الريضية)

(6) The effective use and understanding of relevant IT systems.

(7) The analysis of patient safety incidents and the development of strategies.

(8) The use of research data and evidence-based knowledge in his or her approach to clinical practice.

(9) The procedures for local critical incident reporting systems.

(6) تطبيق فعال لنظام المعلوماتية في العيادة السننية .

(7) تحليل وقائع سلامة المريض وتطوير الاستراتيجيات لتخفيف مخاطر الحدوث .

(8) استخدام بيانات الأبحاث والمعرفة المسندة بالدليل في الممارسة السريرية .

(9) تدوين الحوادث الحرجة في العيادة .



الإجراءات السريرية الواجب إتقانها

Essential Clinical Procedures





أ- تطبيق الإجراءات الوقائية.
 ب- تطبيق تقنيات التخدير الموضعي المختلفة.
 ج- قلع الأسنان والجذور عند الحاجة.
 د- تشخيص الإصابات الفموية العامة.
 هـ- إجراء الصور الشعاعية وقراءتها.
 و- إجراء معالجات الأنسجة الداعمة غير الجراحية وتقييم نتائج المعالجة.
 ز- ترميم إصابات الأسنان النخرية وغير النخرية مع التركيز على المبادئ الأساسية والتجميلية.
 ح- إجراء المعالجات والإجراءات اللبية الأساسية.
 ط- إعادة تأهيل مرضى الدرد السني الجزئي والكامل.
 ي- تشخيص ومنع تطور سوء الإطباق السني.
 ٦- تطبيق إجراءات مكافحة العدوى وفقاً للمعايير الحديثة.

على الخريج أن يكون قادراً على:
 ١- أخذ قصة مرضية شاملة، إنجاز الفحص الطبي، طلب وتقييم الفحوصات اللازمة لاستكمال التشخيص.
 ٢- تقييم الحالة الصحية العامة للمريض وطلب المشورة من الاختصاصيين عند الحاجة.
 ٣- اكتشاف الحالات غير الطبيعية والحالات المرضية ومعرفة العوامل المرضية وعوامل الخطورة التي قد تشارك الحالة المرضية.
 ٤- عرض ومناقشة خيارات معالجة المرضى في جميع الفئات العمرية، بما في ذلك المعالجة المتكاملة، واستشارة الاختصاصي.
 ٥- إنجاز الإجراءات السريرية والتي تقع ضمن مجال العام لطب الأسنان والمتضمنة:



١١-تقييم جميع نتائج المعالجة، بما في ذلك غير المتوقعة، واتخاذ إجراءات تصحيحية حسب الضرورة.

١٢-وصف الأدوية المناسبة مع الأخذ بالحسبان التأثيرات الجانبية للأدوية والعوامل الشخصية للمريض.

١٣-تطبيق المعرفة والفهم للعلوم الطبية والاجتماعية والسنية في الممارسة السنية.

١٤-تطبيق الجوانب الأخلاقية والقانونية للمهنة والالتزام بها.

١٥-إنشاء وحفظ سجلات المرضى بطريقة صحيحة وشاملة.

٧-تطبيق مبادئ التقييم وضمان الجودة في ممارسة طب الأسنان.

٨-تدبير مستويات القلق المختلفة عند المرضى والتعامل مع الفئات العمرية المختلفة بشكل مناسب.

٩-اتخاذ التدابير السنية الوقائية والتجميلية والعلاجية والإسعافية لأمراض الفم والأسنان في بيئة آمنة للمرضى والكادر الطبي وفقا للوائح الصحة.

١٠-تدبير الحالات الطبية والسنية الطارئة والتي يمكن أن تحدث في العيادة السنية وتقديم الدعم الأولي للحياة.



اختبر كفاءتك

Test your Competency



جيد جدا	جيد	متوسط	ضعيف	المحور الأخلاقي
				١. السلوك الأخلاقي .
				٢. رعاية المرضى .
				٣. الالتزام بمبادئ الصحة والسلامة.
				٤. الالتزام بمبادئ مكافحة العدوى.

جيد جدا	جيد	متوسط	ضعيف	المحور الذاتي
				٥. التواصل مع الفريق الطبي والمرضى
				٦. العمل باستقلالية
				٧. العمل ضمن فريق
				٨. تنظيم العمل
				٩. النقد الذاتي
				١٠. التفكير الناقد
				١١. إتقان اللغة الأجنبية



جيد جداً	جيد	متوسط	ضعيف	المحور الذاتي
				١٢. إتقان اللغة والمصطلحات الطبية السنية
جيد جداً	جيد	متوسط	ضعيف	المحور المهني
				١٣. المقدرة على أخذ القصة السريرية الطبية والسنية
				١٤. الإلمام بالأمراض العامة ذات العلاقة بالممارسة السنية.
				١٥. القيام بالإجراءات الإسعافية الطارئة في العيادة.
				١٦. إجراء الفحص الشامل.
				١٧. القيام بالتشخيص وتحديد التشخيص التفريقي.
				١٨. تحويل المرضى.
				١٩. المقدرة على طلب الفحوصات الإضافية
				٢٠. المقدرة على مناقشة خيارات وخطة المعالجة.
				٢١. حل المشكلات السريرية.



جيد جداً	جيد	متوسط	ضعيف	المحور المهني
				٢٢. تدبير والقيام بالمعالجات السنية.
				٢٣. المقدرة على تقديم الوصفة الطبية .
				٢٤. ممارسة مسندة بالدليل .
				٢٥. تدبير الوقت.
				٢٦. مواكبة أحدث التقنيات والأجهزة والمواد السنية .
				٢٧. حفظ سجلات المرضى .
				٢٨. كتابة التقارير الطبية والإحالات .
				٢٩. استخدام تكنولوجيا المعلومات وقواعد البيانات .
				٣٠. المعرفة بمبادئ البحث العلمي .
				٣١. تحليل البيانات .
				٣٢. إدارة المشاريع الصغيرة .



1. *Foundation Programme Training, Department of Health, 2003.*
2. *Mossey PA, Holsgrove GJ, Stirrups DR, Davenport ES. Essential skills for dentists, Oxford University press, 2006.*
3. *Clark JD, Robertson LJ and Harden RM. In our opinion: The First Five Years — A framework for Dental Undergraduate Education. British Dental Journal 2003; 195, 125127-.*
4. *Subject benchmark statements academic standards –Dentistry. Quality Assurance agency for Higher Education 2009.*
5. *Cowpe J, Plasschaert A, Harzer W, Vinkka-Puhakka H and Walmsley, A.D. Profile and Competences for the European Dentist –update, 2008.*



نماذج امتحانية

Examination Models



- 1 - عند تنفيذ الحقنة تحت الحجاج تخدير ناحي:
 a. يعتبر تهدل الشفة العلوية في نفس الجانب دليل على نجاح التخدير.
 b. تستطب لتخدير منطقة القواطع و الناب فقط و ذلك في نفس جهة الحقن.
 c. تستطب لتخدير منطقة القواطع و الناب و الضواحك فقط و ذلك في نفس جهة الحقن .
 d. تستطب لتخدير منطقة القواطع و الناب و الضواحك والجذر الأنسي للرحى الأولى و ذلك في نفس جهة الحقن.

2 - عند مصادفة المصطلح Infra-mandibular فإننا نفهم:

- a. تحت مستوى الإطباق.
 b. تحت الحجاج
 c. تحت الصدغ
 d. تحت الفك السفلي.

- 3 - عند حصول اختلاط complication أثناء تخدير حقنة الفك السفلي تخدير ناحي regional يمكن أن يحصل:
 a. عدم القدرة على إغلاق الفك بسبب تشنج العضلة الماضغة
 b. جفاف مؤقت في الفم.
 c. شلل مؤقت في الشفة العلوية
 d. تخريش للعصب المبوقي buccal nerve مما يؤدي إلى استمرار الخدر في الخد عدة أيام.

4 - أفضل وسيلة لمكافحة الإنتان :

- a. استخدام التغطية بالصادات (Antibiotics)
 b. استخدام ضمادات الصاد الحيوي الموضعية
 c. خياطة الجرح بعد القلع
 d. إتباع أسس العقامة والطهارة قبل و أثناء وبعد العمل.

d

4

b

3

d

2

d

1



5 - عند التخدير لدى الحوامل (Pregnant) :

- a. لا يشكل الحمل مضاد استطباب ويمكن إجراء أي عمل علاجي مطلوب.
- b. يشكل الحمل مضاد استطباب للمعالجات السنية ويجب إجراء كافة الأعمال العلاجية بعد الولادة.
- c. لا يشكل مضاد استطباب ويفضل إجراء الأعمال العلاجية خلال الأشهر الأولى من الحمل فقط.
- d. لا يشكل مضاد استطباب للمعالجات السنية ويفضل إجراء الأعمال العلاجية الضرورية فقط.

6 - من أسباب انكسار السن أثناء القلع:

- a. ارتفاع ضغط الدم (Hyperpiesia) المفاجئ للمريض أثناء العمل
- b. وجود عادة صرير أدت لضخامات ملاطية في الأسنان لدى المريض c. يتناول فيه زمن النزف.
- c. عدم قلقلة السن بالروافع قبل القلع
- d. الاعتماد على حركة غير مناسبة في عملية قلع السن.
- 7 - عند إصابة المريض بنوبة ربو (Asthma Shock) أثناء المعالجة يجب:
- a. وضع المريض بوضعية الاستلقاء.
- b. إعطاء المريض الأكسجين اللازم بالضغط على الصدر.
- c. إعطاء المريض الموسعات القصبية.
- d. فتح طريق وريدي للتمكن من إعطائه الأدوية اللازمة



8 - إن المرضى المصابين بالقصور الكلوي المزمن هم مرضى:

a. معرضين للإصابة بالتهاب الكبد الانتاني (Hepatitis C)

b. غير معرضين لحدوث شفوفية عظمية شعاعية

c. يجب الابتعاد لديهم عن الأدوية ذات الاستقلاب الكبدي.

d. يجب عدم تعديل الجرعات الأدوية الموقوفة أثناء عملية الغسيل.

9- في حالات التهاب العظم و النقي يفضل استخدام:

a. الاموكسيسيلين

b. تتراسايكلين

c. الكلينداميسين

d. الجينتاميسين.

10 - لدى مرضى القصور الكلوي (Chronic Renopathy) الزمن:

a. يجب إعطاء مضادات الالتهاب الغير ستيررويدية

b. يمكن استخدام تحويلة المفاغرة الشريانية الوريدية لإعطاء الأدوية اللازمة

c. يفضل إجراء الجراحة الفموية في اليوم الذي يسبق مباشرة غسيل الكلى

d. يفضل إجراء الجراحة الفموية في اليوم التالي مباشرة بعد غسيل الكلى.

11 - لدى مرضى السكري (Diabetic) يسبب التأثير المرتفع لحلول الغلوكوز مايلي:

a. كثرة مرات التبول.

b. قلة استهلاك السوائل.

c. استقلاب الكربوهيدرات بدل من تحلل الدهون.

d. نقص إنتاج الأجسام الكيتونية .



12 -سرعة تثفل الكريات الحمراء (ESR Erythrocyte Sedimentation Rate):

a.تعني قياس ارتفاع عمود الكريات الحمراء تحت البلازما.

b.ترتفع في حالات ارتفاع ضغط الدم (Hypertension).

c.ترتفع في حالات الطمث (Menstruum) والحمل و الانتانات الهضمية.

d.تنخفض في حالات الإصابة بالأورام الخبيثة و ابيضاض الدم (Leukemia).

13 -لدى مرضى فرط التوتر الشرياني (Hypertension) يجب على الطبيب مايلي:

a.إعطاء المريض الأدوية المهدئة

b.تبديل وضع المريض مباشرة في حال اكتشاف

تناوله للأدوية المضيقة للأوعية.c.إعطاء المريض

محاليل وريدية حاوية على الصوديوم.

d.يمكن الاعتماد على عقار الابينفرين كمخدر

موضعي دون مراقبة ضغط الدم.

14 - في حال حدوث ورم دموي (Hemangioma) بعد القلع يجب:

a.التأكد على المريض بضرورة استخدام الغسول الفموي

b. استخدام كمادات الماء البارد فوق منطقة الورم

c. التغطية بالصادات الحيوية.

d.استخدام حالات الودمة ومضادات التهاب الغير

سيترولويدية .



15 - عند حدوث انفتاح كبير في الجيب الفكي

بعد القلع:

- a. يفضل إجراء خياطة عادية فوراً والمهم عدم التأخر في إجراء الخياطة .
 b. يفضل إجراء خياطة مربعة إذا أتى المريض في اليوم الثاني بعد الإنفتاح
 c. يفضل الإغلاق بعملية جراحية كجر شريحة دهليزية.
 d. يفضل إجراء عملية كالذويل لوك.

16 - التغطية الدوائية الثلاثية بالصادات الحيوية

- a. تستخدم لمعالجة الانتانات العظمية
 b. خيار ثاني في حال التحسس للبنسيلينات
 c. تستخدم وقائياً بعد العمل الجراحي
 d. تستخدم لدى مرضى خناق لودفينغ

17 - في تدبير الألم:

- a. يعطى الدولوزال في حالات الألم الحاد البسيط
 b. يعطى مضادات الالتهاب الغير ستيروئيدية في حالات
 الألم الحاد البسيط مع حالة التهابية
 c. يعطى الكودائين في حالات الآلام الشديدة جدا
 d. يعطى المورفين في حالات الآلام المتوسطة.

18 - في حالات التهاب اللثة التقرحي التموتي

الحاد ANUG يفضل استخدام:

- a. الجينتاميسين
 b. السفالوسبورين الجيل الأول
 c. الستربتومايسين
 d. الدوكسيسيلين + المترونيدازول



19 -تعرف الزاوية الحفافية Cavosurface بأنها
الزاوية المؤلفة من:

- جدران الحفرة مع السطح الخارجي للسن
- جدران الحفرة مع السطح الداخلي للسن.
- جدران الحفرة الداخلية مع الجدار اللبي.
- جدران الحفرة الداخلية مع الجدار المحوري.

20 -كل ما يلي من متطلبات سوائل الإرواء ماعدا
أنها:

- رخيصة.
- حافظ على طبقة اللطاخة smear layer .
- ذات توتر سطحي منخفض.
- تحل النسيج الحية.

21 -تستطب جميع الحالات التالية لترميم
بالكومبوزيت الخلفي عدا:

- معظم ترميمات الضواحك و الأرحاء الأولى.
- الترميمات المتوضعة على الجذور.
- بعض الترميمات التي يمكن أن تستخدم
كأساس للتيجان
- بعض الترميمات التي تستخدم لدعم النسيج
السنية الضعيفة المتبقية و تقويتها.

22 -تغير شكل الحجرة اللبية بسبب كل ما يلي
ماعدا:

- النخر
- العمر.
- الامتصاص.
- تموت اللب.



23 - أهم عامل مساعد في تشخيص التهاب

اللب الحاد غير اليرود Irreversible pulpitis :

a. الصورة الشعاعية.

b. استجواب المريض.

c. فاحص الحيوية الكهربائي.

d. فحص سرعة تثفل الدم .

24 - كل مما يلي يزيد فعالية هيبو كلوريت

الصوديوم ما عدا:

a. التسخين

b. استخدامه مع الماء الأكسجيني.

c. استخدام الأمواج فوق الصوتية

d. زيادة تركيزه.

25 - راجعك مريض يشكو من خراج، ولدى فتح

الحجرة اللبية لوحظ خروج قيح من أحد الأقفية.

ماذا تفعل:

a. تنظيف السن بجلسة طويلة ووضع ضماد

كالسيوم هايدروكسايد والختم بقطنة وحشوة.

b. تنظيف السن وتركه مفتوحاً لمدة يومين على

الأقل.

c. تنظيف السن ووضع ضماد كالسيوم

هايدروكسايد والختم بقطنة فقط دون حشوة

مؤقتة.

d. فتح السن لتصريف القيح ووصف صادات

حيوية.



26 - الكسر العامودي للجذريعالج بـ :

a. إزالة القطعة المكسورة.

b. قطع ذروة مع سد راجع.

c. تبزيغ السن.

d. قلع السن.

28 - أكثر خلايا اللب السني:

a. مصورة للعاج.

b. مصورة لليف.

c. خلايا غير متمايزة .

d. خلايا دفاعية.

27 - يمكن حقن الكوتابركا بجهاز:

a. *Thermafil.*

b. *Successfil.*

c. *Chloropercha.*

d. *Obtura.*

29 - ما المعالجة المقترحة في حال وجود انكشاف

لبي نقطي مترافق مع آلام عفويه ونزف غزير في

سن دائم غير مكتمل النمو:

a. تغطية مباشرة

b. بترلب حيّ

c. بترلب دوائي

d. استئصال اللب .



30 -نظام التحضير PRO TAPER :

a.خضير واسع عند الفوهة

b. خضير عميق على طول الجذر

c. خضير واسع عند الذروة

d.نقطة الضعف عند التقاء الثلث الذروي
بالمتوسط.

32 -تتم عملية تعقيم المبرد اللبية قبل

استعمالها:

a. لا داعي لتعقيم الأدوات اللبية الجديدة إذا
كانت مغلقة.

b. باستخدام أقراص الميتلين أو سوائل تعقيم
الأدوات اللبية .

c. بتنظيف وتعطيم الأدوات وتعقيمها بجهاز
الأوتوكلاف.

d. كل ما سبق صحيح .

31 -يمكن أن نميز التهاب النسيج حول الذروية

المزمن عن الحاد بواسطة:

a. الفحوص الحرارية .

b. فحوص الرانز الكهربائي .

c. أبار الإستكشاف.

d. الأشعة.

33 -التدبير المتبع عند حدوث كسر لأداة في أحد

الأقنية:

a. محاولة إزالتها.

b. محاولة تجاوزها.

c. تحويل المريض إلى طبيب اختصاصي.

d. كل ما سبق صحيح.



34- ال (compactor):

- a. هو أداة تستخدم مع طريقة الحقن الحراري.
 b. له شكل مبرد هيدستروم (H) معكوس.
 c. يدار بسرعة 600 دورة/ثا.
 d. يستخدم في الأقنية المنحنية.

36 -إن الشفوفية الشعاعية والتي يمكن مشاهدتها عند ذروة رحي متهدمة يمكن أن تدل على وجود:

- a. *Cemantoma*
 b. *Condensing ostetitis*
 c. *Periapical cyst*
 d. *Periodontitis*.

35 -مبارد النيكل تيتانيوم:

- a. تتشوه حلزنتاتها بسهولة.
 b. يمكن أن تغير شكل القناة.
 c. ذات فعالية قطع أكبر من مبارد الفولاذ اللاصدئ.
 d. لا تنكسر.

37 -راجعك مريض مدخن يشكو من آفة بيضاء غير قابلة للكشط في قاع الفم ملاحظة منذ 8 أشهر. إن الإجراء التشخيصي التالي الذي يجب فعله هو:

- a. تطبيق زرقة التولودين.
 b. إخضاع المريض لفحص دوري كل 3 أشهر.
 c. تطبيق الكورتيزونات الموضعية.
 d. أخذ خزعة استقصائية.

d

37

c

36

a

35

b

34



40- أفضل أداة في الكشف عن النخر الطاحن

: Occlusal Caries

a. الصور الشعاعية الذروية.

b. الفحص السريري .

c. الصور البانورامية .

d. الصور المجنحة .

41- يسهل في الصور الشعاعية تشخيص :

a . النخر الطاحن .

b . النخر اللساني .

c . النخر الملاصق .

d . النخر الملاطي .

38- كل الأفات التالية تعتبر أفات قبيل

سرطانية. ما عدا :

Leukoplakia . a

Hairy leukoplakia . b

Erythroplakia . c

Candidal leukoplakia . d

39- إن التهاب اللسان في سياق الإصابة بتناذر

بلومرفنسان يحدث بسبب:

a. الانتان باللولبيات الشاحبة.

b. الانتان بفظور المبيضات البيض .

c. فقر الدم ثانوي تالي لعوز الحديد .

d. رد فعل تحسيس تالي لاستخدام مضادات

التهاب غير سيترئيدية.



42 - يفضل الكومبوزيت على الغلاس أينومير الشاردي كمادة سادة للوهاد والشقوق لأن:

- معدل إهترائه أقل.
- معدل الوقاية من النخر السني عند استخدامه أعلى.
- التعامل معه سهل عند الأطفال.
- التصاقه كيميائي بالنسج السنية.

43 - يبدأ تفريش أسنان الطفل:

- منذ بزوغ أول سن لبنني.
- عند اكتمال الإسنان اللبني.
- عندما يتقبل الطفل تفريش أسنانه.
- بعمر ال 3 سنوات.

44 - يرمز المشعر DMFS إلى:

- عدد الأسنان المنخورة أو المقلوعة بسبب النخر أو المرمة بسبب النخر في الإطباق الدائم.
- عدد الأسنان المنخورة أو المقلوعة بسبب النخر أو المرمة بسبب النخر في الإطباق المؤقت.
- عدد سطوح الأسنان المنخورة أو المقلوعة بسبب النخر أو المرمة بسبب النخر في الإطباق الدائم.
- عدد سطوح الأسنان المنخورة أو المقلوعة بسبب النخر أو المرمة بسبب النخر في الإطباق المؤقت.



47 - من استطبابات تنويج الأسنان (indication of crowning):

- يجب تنويج جميع الأسنان المستأصلة اللب.
- أفضل حل للمشاكل التجميلية للأسنان الأمامية هو تنويجها.
- أفضل حل لانفتال الأسنان هو تصحيح الانفتال بالتنويج.
- أهم استطبابات تنويج الأسنان حماية الأسنان المتهدمة أو القابلة للتهدم من الانكسار.

48 - أفضل مادة لأخذ طبعة التعويضات فوق الزرعات هي:

- الأجينات.
- السيليكون المطاطي.
- البولي إيثر.
- متعدد الكبريت (poly sulphate).

c | 48 | d | 47

45 - تعرّف الوقاية الفموية الثانوية Secondary prevention بأنها:

- الإجراءات التي تتخذ للوقاية من حدوث أمراض فموية أخرى ناجمة عن أو مترافقة مع المرض الفموي المستهدف بالوقاية الأولية.
- الإجراءات التي تهدف للوقاية من عواقب المرض.
- الإجراءات التي تهدف لإيقاف المرض من خلال الكشف المبكر والمعالجة.
- الإجراءات التي تهدف من الوقاية من تكرار المرض الفموي بعد حدوثه ومعالجته.

46 - الحشوات المعدنية :

- تمتص الأشعة السينية
- تعكس الأشعة السينية .
- تتحطم روابط زواتها بتأثير الأشعة السينية
- تزيد من اختراق الأشعة السينية .

a | 46 | c | 45



- 51 - يتم شطب (beveling) حذبة الدعم (support cusp) في تحضير الأسنان بهدف:
- تأمين سماكة كافية لمادة التعويض.
 - توجيه قوة العض باتجاه المحور الطولي للسن.
 - منع تركّز قوة العض عند ذروة الحذبة.
 - تأمين الناحية التجميلية وخصوصاً في الأسنان السفلية.

- 49 - لا بد قبل تنويج الأسنان من عمل ما يلي:
- يجب إجراء استئصال اللب (pulp extraction) لأي سن يراد تنويجه.
 - يجب إجراء دراسة شعاعية (radiographic) وسريّة لأي سن قبل تنويجه.
 - يجب عمل تاج مؤقت (temporary crown) قبل الشروع بالتحضير.
 - يجب الانتظار حتى يبلغ عمر المريض 20 سنة.

- 50 - من مضادات استطباب (contraindications) الوجوه التجميلية (veneers):
- تصحيح انفثال الأسنان المنفتلة قليلاً.
 - عضة حد لحدّ edge to edge.
 - التبقع الفلوري.
 - سد الفراغات الصغيرة بين الأسنان.



- 52 - عند وضع خطة المعالجة (treatment plan):
- يجب تلبية جميع رغبات المريض وحاجاته.
 - يجب دراسة القصة المرضية والسنية (medical and dental histories) بعناية.
 - يجب دائماً البدء بالأسنان الأمامية لأنها ظاهرة أكثر من الخلفية.
 - يجب إجراء التعويضات الثابتة أولاً ثم إجراء المعالجة حول السننية (periodontal treatment).

- 53 - عند اختيار اللون يجب عمل ما يلي:
- اختيار اللون تحت ضوء الشمس المباشر.
 - اختيار اللون للسنن نفسه بعد التحضير.
 - اختيار اللون للأسنان المجاورة.
 - اختيار اللون تحت إنارة ضوء الكرسى.

- 54 - الفرق الرئيس بين التعويضات الثابتة والتعويضات المتحركة:
- تحتاج التعويضات الثابتة إلى طبقات أدق من التعويضات المتحركة.
 - التعويضات الثابتة أكثر قبولاً من التعويضات المتحركة من قبل المرضى.
 - التعويضات الثابتة صحية أكثر من التعويضات المتحركة بالنسبة للثة (gingiva).
 - لا تعوض التعويضات الثابتة عن فقد النسج الرخوة (soft tissues) بينما تعوض التعويضات المتحركة عن الأسنان المفقودة والنسج الرخوة.

d

54

c

53

b

52



57 - عند تصميم الجسور (bridge design):

- كلما زاد عدد الدعامات (abutments) كان الجسر أقوى.
- إذا كان السن المفقود خلفياً يمكن تحميله على سن أو سنين إلى الأمام من مكان الفقد بجسر جناحي (cantilever bridge).
- عند عمل جسر أمامي وجسر خلفي في نفس الفك يفضل وصل الجسرين في جسر واحد طويل.
- يجب عند تصميم الجسر وضع خطة معالجة شاملة (comprehensive treatment plan) لكامل الفم وليس فقط لمنطقة الجسر.

55 - في مرحلة التجربة (try-in) أول خطوة نقوم

- بها هي:
- تجربة انطباق التعويض على الدعامات (abutments).
 - تجربة إطباق (occlusion) التعويض على أسنان الفك المقابل.
 - تجربة نقاط التماس (contact points) مع الأسنان المجاورة.
 - تجربة شعور المريض بالراحة وعدم إحساسه بوجود ضغط على اللثة.

56 - الدعامة (Abutment) في عملية زرع الأسنان:

- تمثل الأرومة التي يتثبت عليها التعويض.
- عادة ما تكون ذات زاوية واحدة .
- تصنع من المعدن فقط .
- يمكن الاستغناء عنها بعد تثبيت التاج.



58- من صفات طبعة السيليكون (silicon) المستخدمة في تقنية (wash technique):
 a. ليس من الضروري عزل الأسنان من الرطوبة لأن دقة السيليكون ممتازة ولا تتأثر بالماء.
 b. يجب مزج المادة بدون قفازات لأن تصلب السيليكون يتأثر بقفازات اللاتكس (latex).
 c. أخذ الطبعة بالسيليكون طريقة تحتاج إلى دقة والتزام بالتعليمات.
 d. لا يمكن صب الطبعة بالجبس (stone) أكثر من مرة.

59- من استطبابات الخزف بدون معدن (indications for all-ceramic):
 a. مرضى الصرير (bruxism).
 b. التيجان السيريرية القصيرة.
 c. الأسنان الحساسة ذات اللب الكبير.
 d. المشاكل التجميلية التي لا يمكن حلها بالتيجان المعدنية الخزفية (porcelain fused to metal).

60- من الناحية البيولوجية، أفضل اسمنت لإلصاق التعويضات على الأسنان ذات اللب الحي:
 a. اسمنت فوسفات الزنك.
 b. اسمنت البولي كربوكسيلات.
 c. الاسمنت الاينوميري الزجاجي.
 d. الاسمنت الراتنجي.

b

60

d

59

c

58



63 - تختلف حشوة INLAY عن حشوة ONLAY
بـ:

- حشوة INLAY تصنع في المخبر أما حشوة ONLAY فتصنع في العيادة .
- حشوة INLAY تصنع من المعدن فقط أما حشوة ONLAY فتصنع من الترميمات الخالية من المعدن.
- حشوة INLAY ليس لها امتداد على السطوح الملاصقة عكس حشوة ONLAY .
- حشوة INLAY لا تغطي الحدبات في السطح الإطباقى فيما تمتد حشوة ONLAY لتغطي حذبة أو أكثر.

61 - من استطبابات (indications) التحضير فوق اللثة:

- تحضير الأسنان القصيرة.
- تحضير الأسنان الأمامية.
- تحضير الأسنان ذات شكل الجرس (bulb-shaped).
- تحضير الأسنان لعمل جسور طويلة.

62 - إن شكل الحدود العنقية (Finish line) المفضل في التيجان المعدنية الكاملة هو:

- خط الإنهاء البسيط Knife edge.
- شبه الكتف Chamfer.
- الكتف Shoulder.
- الكتف المشطوب Beveled shoulder.



- 66 - يعتبر Attrition, abrasion, and erosion أنماط مختلفة من:
 a. تآكل الأسنان.
 b. المرض حول السني.
 c. الترميمات السنية غير المباشرة.
 d. الترميمات السنية المباشرة.

- 64 - يستطب الجسر الثابت (Fixed bridge is) indicated:
 a. في حال فقد أكثر من 3 أسنان خلفية.
 b. في حال فقد الثنايا والرباعيات جميعا.
 c. في حال فقد الناب وسنين مجاور له.
 d. في حال عدم وجود دعامة وحشية.

- 67 - يستخدم من أجل الالتصاق المؤقت للتعويض الثابت:
 a. اسمنت أوكسيد الزنك والأوجينول ZOE .
 b. اسمنت البولي كاربوكسيلات.
 c. اسمنت فوسفات الزنك .
 d. الاسمنت الاينوميري الزجاجي Glass ionomer cement

- 65 - تستخدم الوصلة غير الصلبة (Non-rigid) connector:
 a. في الجسر الجناحي Cantilevered bridge .
 b. في الجسر الثابت-المتحرك Fixed-movable bridge .
 c. في الجسر اللصاق Adhesive bridge .
 d. في الجسر الثابت Fixed-Fixed bridge .



- 70 - تسمى الدمية التي تستخدم بعد القلع مباشرة ولغايات جميلية:
- الدمية الصحية Sanitary pontic.
 - الدمية السرجية Saddle pontic.
 - الدمية البيضية Ovate pontic.
 - الدمية السرجية المعدلة Modified Ridge lap pontic.

- 71 - تستخدم تقنية الطابع المفتوح في أخذ طبعات:
- التيجان المفردة.
 - الجسور الطويلة.
 - التعويضات فوق الزرعات السنية.
 - الحشوات المصبوبة.

- 68 - يكون رد الفعل اللثوي أسوء عندما تكون حواف التيجان الكاملة:
- فوق اللثة .
 - على مستوى اللثة.
 - تحت اللثة.
 - لافرق بين المستويات كافة.

- 69 - يعتبر مطاظ السيليكون الإضافي:
- طعمه غير مستحب.
 - غير دقيق.
 - يمكن تأجيل صبه بالجبس لعدة أيام.
 - لا يمكن استخدامه مع الطابع الجاهز.



- 72 - يتم البدء باجراءات التعويض النهائي فوق الزرعات بعد فترة انتظار:
- a. شهرين في الفك السفلي و 4 أشهر في الفك العلوي.
- b. شهرين في الفك العلوي و 4 أشهر في الفك السفلي.
- c. لا فرق بين الفكين العلوي و السفلي.
- d. ألا يتم التعويض قبل مرور فترة 6 أشهر على الزرع.

- 73 - من استطبابات (indications) التحضيرات الجزئية (partial preparations):
- a. التيجان القصيرة.
- b. الأسنان المستأصلة اللب.
- c. المريض الذي يعتني بصحته الفموية.
- d. النخور المعممة على معظم الأسنان.

- 74 - يؤخذ بعين الاعتبار توزيع (Configuration) وشكل للدعامات المستخدمة في الجسر الثابت حيثاً:
- a. الدعامات وحيدة الجذر أفضل من متعددة الجذر.
- b. الجذور الدائرية الشكل أفضل من المستطيلة الشكل.
- c. الجذور المتقاربة في ثلثها الذروي أفضل من المنحنية .
- d. الجذور المتباعدة أفضل من المستدقة والملتحمة.

- 75 - من صفات الأجيئات (alginate):
- a. مادة طابعة ذات دقة ممتازة.
- b. يمكن صب طبعة الأجيئات بالجبس (plaster) خلال 24 ساعة .
- c. يمكن صب الطبعة بالجبس أكثر من مرة.
- d. مادة رخيصة وسهلة التطبيق.



- 76 - الغاية الأساسية من المثبتات غير المباشرة في الجهاز السني الجزئي هي:
- تأمين ثبات الجهاز تجاه الحركات الأفقية.
 - تأمين ثبات الجهاز تجاه الحركات العمودية.
 - منع ابتعاد النهاية الحرة للجهاز عن النسج.
 - تأمين استقرار الجهاز الجزئي.

- 78 - القاعدة المهمة عند تنضيد الأسنان الخلفية السفلية هي أننا نتوقف عند إجراء التنضيد:
- عند ذروة المثلث خلف الرحوي
 - عند قاعدة المثلث خلف الرحوي
 - عند منتصف المثلث خلف الرحوي
 - عندما يصعد الارتفاع السنخي باتجاه الأعلى .

- 77 - عند وجود درد جزئي سفلي يشمل الأجزاء اليمنى كاملة و الرحى الأولى السفلية اليسرى فقط، فإن الأفضل:
- عمل جسر ثابت يعوض عن الرحى اليسرى و جهاز متحرك يعوض عن اليمنى.
 - عمل جهاز متحرك يعوض عن كل الفقد .
 - عمل جهاز متحرك أحادي الجانب و جسر ثابت أيسر .
 - عمل جسر ثابت مجنح أيمن و جسر ثابت أيسر.

d	78
---	----

b	77	c	76
---	----	---	----



79 - تستطب الصفيحة اللسانية بدلاً من القوس اللسانية كوصلة كبرى للجهاز السني الجزئي إذا كانت:

a. المسافة بين حافة اللثة الحرة و قاع الفم التشريحي 10 مم .

b. هناك ميلان شديد للمضواحك السفلية لسانياً .

c. المسافة بين حافة اللثة الحرة و قاع الفم الوظيفي 7 مم.

d. المسافة بين حافة اللثة الحرة و قاع الفم الوظيفي 8 مم .

80 - الضخامات اللثوية الدوائية drugs induced gingival overgrowth:

a. تتعلق باللويحة الجرثومية .

b. العلاقة ما بين الضخامات الدوائية والصحة الفموية السيئة مؤكدة.

c. الالتهاب اللثوي عاملاً «أساسياً» في ظهور الضخامة الدوائية .

d. الدواء عاملاً «أساسياً» في ظهور هذه الضخامات.

81 - التهاب النسج حول السنية الجائح Aggressive Periodontitis:

a. يظهر رد فعل مصلي تجاه الخمج

b. تتوضع الإصابة حول الأرحاء الأولى والثانية

c. الامتصاص العظمي الأفقي حول الأرحاء

d. يرتبط بالعامل الوراثي.



82 - معالجة التهاب اللثة الحاد acute gingival inflammation

- a. بدء فوري للمعالجة تقليح وتسوية الجذور . scaling and root planning
- b. المضامض الفموية مثل الكلورهيكزدين 0.012% .
- c. لا بد من إعطاء الصادات الحيوية antibiotics .
- d. ليس من الضروري إعطاء الصادات الحيوية .

83 - يتعلق التهاب النسج حول السنية المزمن Chronic Periodontitis

- a. اللويحة الجرثومية .
- b. خلل وظائف العدلات .
- c. العامل الوراثي .
- d. الأعمار المبكرة .

84 - الأدوات فوق الصوتية والصوتية Sonic and Ultrasonic Instruments

- a. الأدوات الصوتية Sonic Instruments تعمل باهتزازات من 10000-15000 هزة بالدقيقة .
- b. تعمل الأجهزة فوق الصوتية Ultrasonic Instruments بتردد 25000 - 45000 هزة بالدقيقة
- c. تستعمل بحركات ضغط وسحب .
- d. تحتاج إلى الحرص الشديد لتأمين استناد أصابع اليد .



- 87- يدخل تحت مفهوم التقويم الوقائي Preventive orthodontic الإجراءات التالية ما عدا:
 a. تصحيح الشذوذات الوظيفية التي تسيء إلى النمو.
 b. تصحيح سوء الإطباق السني أو الهيكلي.
 c. تطبيق حافظات المسافة.
 d. تصحيح العادات الضارة.

- 88 - أي من مستحضرات الفلور التالية تستخدم بالعيادة فقط:
 a. المضمض و الغسولات Mouthwash .
 b. الهلام و السائل الفلوري Gel, solution .
 c. حبوب الفلور و معاجين الأسنان الفلورية .
 d. طلاء الفلورور-Fluoride-varnish .
 e. Tablets, toothpaste .

d 88 b 87

- 85 - بهدف تدبير سلوكية Behavior management الطفل في العيادة يحتاج الطبيب إلى:
 a. إعطاء الطفل هدية.
 b. معاملة الطفل كمعاملة والدته له.
 c. الخضوع لرغبات الطفل في العيادة .
 d. تأسيس اتصال بين الطبيب و الطفل .

- 86 - يترافق قصور الدرق الخلقي Congenital hypothyroidism عند الأطفال ب:
 a. زيادة عدد الأسنان المؤقتة.
 b. تأخر بزوغ الأسنان المؤقتة.
 c. سرعة بزوغ الأسنان المؤقتة.
 d. غياب بعض الأسنان المؤقتة.

b 86 d 85



89 - يعبر مصطلح تناذر الرضاعة من الزجاجة Baby bottle syndrome عن:

- a. تقوس و بروز المنطقة الأمامية من قبة الحنك الصلب مع بروز الشفة العلوية .
 b. فرط فعالية عضلية حول فموية ناجمة عن الرضاعة من الزجاجة بشكل غير صحيح .
 c. نخور واسعة تصيب أولاً القواطع العلوية عند الأطفال صغار السن
 d. نخور واسعة تصيب الأسنان الخلفية عند الأطفال الرضع.

90 - تُعتبر المادة السادة للوهاد و الميازيب Sealant

- a. مادة مضادة للجراثيم و للنخر.
 b. مادة مقوية للميناء .
 c. تمنع تراكم اللويحة على السطح الطاحن.
 d. حاجز فيزيائي بين اللويحة و الوهاد و الميازيب على السطح الطاحن.

91 - أي مما يلي يعتبر الترميم النهائي Definitive restoration الأفضل لرحى ثانية مؤقتة بعد

- خضوعها لبترب: a. ترميم أملغمي .
 b. ترميم من الغلاس أيونومير أو من الكومبومير.
 c. تاج ستانلس ستيل .
 d. ترميم من الكومبوزيت.

92 - انكشاف لبني نخري أقل من ملم على رحى مؤقتة. المعالجة:

- a. تغطية لبه مباشرة.
 b. بترب جزئي.
 c. بترب دوائي.
 d. بترب بماءات الكالسيوم.

c

92

c

91

d

90

c

89



- 93 - يُستطب التداخل اللبي على الأسنان المؤقتة ذات النخر النافذ في حالة:
- تهدم التاج .
 - عند امتداد الإصابة إلى برعم السن الدائمة.
 - بقاء حوالي ثلثي جذر السن المؤقتة .
 - وجود كيس تاجي .

- 94 - يعتبر الفورموكريزول من المواد المستخدمة في بتر اللب ومن مكوناته الفورم أدهايد:
- يتفاعل مع الجزء البروتيني في الخلية.
 - غاز في الحالة العادية.
 - ذواب في الدسم .
 - قاتل للجراثيم .

a 94 c 93