

Arbetsbok – Kliniska moment

Utbildning Ortodontiassistent

De kliniska momenten i denna arbetsbok ska utföras i det antal som krävs och samtidigt ta hänsyn till kvalitetsnivån, patientsäkerhet och tidsaspekten för att självständigt och korrekt kunna utföra dessa arbetsuppgifter.

När huvudhandledare anser att deltagaren har erhållit tillfredställande kompetens signerar antingen huvudhandledare (ortodontist) eller annan handledare (ortodontiassistent) på den kliniska praktiska moment som deltagaren har genomfört.

Namn (använd helst lokal patient kod, exempel PID kod) /datum/ klockslag anges på de patienter som uppgifterna görs på för lättare identifiering. I anslutning till de mer omfattande arbetsmomenten skall en kortfattad skriftlig självvärdering och reflektion göras.

Huvudhandledaren ska stödja studenten, ge konstruktiv feedback muntlig eller skriftlig.

*Moment 16 (handröntgen) blir mer och mer ovanligt och måste inte utföras på patient men deltagaren ska ha kunskap om hur inställningar görs och hur bilden exponeras samt genomgång - indikation när röntgen tas och varför.

Nästa blad med sammanfattande antal moment och uppnådd yrkeskompetens ska lämnas inför kursavslutningen och är ett av de obligatoriska momenten som ligger till grund för utfärdandet av utbildningsbevis.

NamnHandledare.....

MOMENT	Antal	KOMMENTAR	Handledare Sign
1. Bandprovning + cementering	20		
2. Separering	20		
3. Avtryck för studie- och arbetsmodeller	20		
4. Intraoral skanning (om scanner finns tillgänglig)	10		
5. Bonding av en helkäke ink ev band samt ligering av bågen	20		
6. Anpassning av bågar och ligering	20		
7. Avlägsna fast apparatur	20		
8. Forma retentionstrådar	10		
9. Bonda retainer	20		
10. Tillverkn,utlämning och info om skötsel av Essix	20		
11. Utprovning av ret-plåt/klammerplåt	1-2		
12. Cementering av lingualbåge, TPB, QH, ligering av GG	3		
13. Klinisk fotografering	20		
14. Panorama-rtg	10		
15. Profil-rtg + tracing	10		
16. Handröntgen (om möjligt)	1		

17. Intraoral röntgen lägesbestämning	1		
18. Info om skötsel av fast apparatur och munhygien	20		
19. Forsus/ annan klass II korrigeringsapparatur	5		
20. Omhändertagande av akutpatient	20		

Ovanstående signerade moment kan utföras helt självständigt och med gott resultat.

Ort / datum

1. Bandprovning och cementering

(Egenvärdering, vad gick bra, vad gick mindre bra, vad skall jag förbättra nästa gång.)

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

2.Separering

(Egenvärdering, vad gick bra, vad gick mindre bra, vad skall jag förbättra nästa gång.)

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

3. Avtryck för studie- och arbetsmodeller

(Egenvärdering, vad gick bra, vad gick mindre bra, vad skall jag förbättra nästa gång.)

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

4. Intraoral skanning

(Egenvärdering, vad gick bra, vad gick mindre bra, vad skall jag förbättra nästa gång.)

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

5. Bonding av en helkäke inkl. ev. BAND samt ligering av bågen

(Egenvärdering, vad gick bra, vad gick mindre bra, vad skall jag förbättra nästa gång.)

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

6. Anpassning av bågar och ligering

(Egenvärdering, vad gick bra, vad gick mindre bra, vad skall jag förbättra nästa gång.)

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

7. Avlägsna fast apparatur (brackets, tuber, band)

(Egenvärdering, vad gick bra, vad gick mindre bra, vad skall jag förbättra nästa gång.)

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

8. Forma retentionstrådar

(Egenvärdering, vad gick bra, vad gick mindre bra, vad skall jag förbättra nästa gång.)

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

9. Bonda retainer

(Egenvärdering: vad gick bra, vad gick mindre bra, vad skall jag förbättra nästa gång.)

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering -----

Handledarens kommentar -----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering -----

Handledarens kommentar -----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering -----

Handledarens kommentar -----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering -----

Handledarens kommentar -----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering -----

Handledarens kommentar -----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering -----

Handledarens kommentar -----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering -----

Handledarens kommentar -----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering -----

Handledarens kommentar -----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering -----

Handledarens kommentar -----

10. Tillverkn. utlämning och info om skötsel av Essix

(Egenvärdering: vad gick bra, vad gick mindre bra, vad skall jag förbättra nästa gång.)

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

11. Utprovning av retentionsplåt/klammerplåt

(Egenvärdering: vad gick bra, vad gick mindre bra, vad ska jag förbättra nästa gång.)

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

12. Cementering av lingualbåge, transpalatinal bar (TPB), Quad helix (QH), ligering av Goshgarian (GG)

(Egenvärdering: vad gick bra, vad gick mindre bra, vad ska jag förbättra nästa gång.)

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering -----

Handledarens kommentar -----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering -----

Handledarens kommentar -----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering -----

Handledarens kommentar -----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering -----

Handledarens kommentar -----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering -----

Handledarens kommentar -----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering -----

Handledarens kommentar -----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering -----

Handledarens kommentar -----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering -----

Handledarens kommentar -----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering -----

Handledarens kommentar -----

13. Klinisk fotografering

(Egenvärdering: vad gick bra, vad gick mindre bra, vad ska jag förbättra nästa gång.)

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

14. Panoramaröntgen

(Egenvärdering: vad gick bra, vad gick mindre bra, vad ska jag förbättra nästa gång.)

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

15. Profiliröntgen + tracing

(Egenvärdering: vad gick bra, vad gick mindre bra, vad ska jag förbättra nästa gång.)

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

16. Handröntgen (om möjligt)

(Egenvärdering: vad gick bra, vad gick mindre bra, vad ska jag förbättra nästa gång.)

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

17. Intraoral röntgen - lägesbestämning

(Egenvärdering: vad gick bra, vad gick mindre bra, vad ska jag förbättra nästa gång.)

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering -----

Handledarens kommentar -----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering -----

Handledarens kommentar -----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering -----

Handledarens kommentar -----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering -----

Handledarens kommentar -----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering -----

Handledarens kommentar -----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering -----

Handledarens kommentar -----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering -----

Handledarens kommentar -----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering -----

Handledarens kommentar -----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering -----

Handledarens kommentar -----

18. Info om skötsel av fast apparatur och munhygien

(Egenvärdering: vad gick bra, vad gick mindre bra, vad ska jag förbättra nästa gång.)

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

19. Forsus/annan klass II korrigeringsapparat

(Egenvärdering: vad gick bra, vad gick mindre bra, vad ska jag förbättra nästa gång.)

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

20. Omhändertagande av akuta patienter

(Egenvärdering: vad gick bra, vad gick mindre bra, vad ska jag förbättra nästa gång.)

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----

Patient namn/ datum/ klockslag:

Egenvärdering-----

Handledarens kommentar-----
