



2018-
2019

Keuzedeel chirurgie in de tandheelkunde



Inleiding

Voor je ligt de reader voor het keuzedeel “Chirurgie Tandheelkunde”.

Het doel is verdieping te geven in dit specifieke onderdeel van het werk als tandartsassistente.

Met name specialistische kennis zoals hieronder beschreven:

D1-K1: Zorg in de chirurgische tandheelkundige behandeling

Complexiteit

De tandartsassistente heeft voor het assisteren bij chirurgische behandelingen brede kennis en vaardigheden nodig, zoals brede kennis van chirurgische behandelingen, benodigde materialen en middelen, en vaardigheden om het assisteren bij chirurgische behandelingen goed uit te voeren. De tandartsassistente voert haar werkzaamheden volgens procedures en protocollen uit. De complexiteit wordt mede bepaald doordat er nauw samengewerkt dient te worden met de behandelaar en de behandeling plaatsvindt in de kleine ruimte van het mondgebied, waarbij er snel moet kunnen worden geschakeld tussen verschillende handelingen. Zij* heeft tevens een signalerende rol met het oog op het welbevinden van de patiënt tijdens de behandeling.

* Daar waar ‘zij’ staat in de tekst wordt ook ‘hij’ bedoeld.

Verantwoordelijkheid en zelfstandigheid

De tandartsassistente assisteert bij chirurgische behandelingen. De tandartsassistente handelt in opdracht van een behandelaar en met het in acht nemen van wet- en regelgeving en geldende protocollen. De behandelgegevens worden vastgelegd in een patiëntendossier, waarvoor de behandelaar verantwoordelijk is. De tandartsassistente is verantwoordelijk voor het geven van voorlichting en advies, het voorbereiden van de behandelkamer voor chirurgische behandelingen, het assisteren tijdens chirurgische behandelingen en het na afloop weer op orde brengen van de behandelkamer volgens geldende protocollen. De behandelaar draagt de eindverantwoordelijkheid voor de behandeling en de overige werkzaamheden in de praktijk

Vakkennis en vaardigheden

De beginnend beroepsbeoefenaar:

- heeft brede kennis van de anatomie van het hoofd-halsgebied
- heeft brede kennis over steriliseren van materialen en steriel werken tijdens chirurgische tandheelkundige behandelingen
- heeft brede kennis van de diagnostiek en behandelplannen voor chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van de volgende chirurgische behandelingen: gecompliceerde extracties, verwijderen van wortelresten, socket preservation, sinuslift, apexresectie, chirurgie van het mondslijmvlies, parodontale chirurgie, abcesincisie, implantologie
- heeft brede kennis van de RIM-richtlijnen en protocollen
- heeft brede kennis van de voorbereiding van de behandelkamer ten behoeve van chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van de eisen die gesteld worden aan steriel werken bij een chirurgische ingreep
- heeft kennis van ergonomie tijdens het assisteren bij chirurgische behandelingen
- heeft kennis van medicatie in relatie tot chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van anesthesie voor chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van instrumenten, materialen en middelen voor chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van mogelijke risico's en complicaties (bijvoorbeeld: snij- spat- en prikaccidenten, sinus perforatie, nabloeding, peri-implantitis, alveolitis) die kunnen optreden tijdens en na afloop van chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van mondhygiëne na chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van nazorg na chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van het geven van voorlichting en instructie voor, tijdens en na chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van voorlichtings- en instructiemateriaal voor chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van documenteren van de patiëntgegevens t.b.v. chirurgische behandelingen

- kan brede kennis van motivatiemethodieken toepassen ten behoeve van chirurgische behandelingen

D1-K1-W1: Verwerkt informatie over de chirurgische ingreep in het patiëntendossier

Omschrijving

De tandartsassistent maakt een patiëntendossier aan of werkt het bestaande patiëntendossier bij. Zij verzamelt informatie ten behoeve van de chirurgische ingreep. Zij documenteert deze patiëntgegevens voorafgaand aan de chirurgische ingreep. Na afloop registreert zij gegevens over het verloop van de chirurgische ingreep en bijzonderheden. Resultaat de benodigde gegevens zijn verzameld en geregistreerd in het patiëntendossier.

4 van 7

Gedrag

De tandartsassistent:

- werkt nauwgezet in opdracht van en op aanwijzing van de behandelaar;
- werkt volgens wet- en regelgeving, richtlijnen en protocollen;
- gebruikt de juiste termen bij het registreren van de gegevens.

De onderliggende competenties zijn: formuleren en rapporteren, instructies en procedures opvolgen

D1-K1-W2: Assisteert bij chirurgische behandelingen

Omschrijving

De tandartsassistent assisteert voor, tijdens en na de chirurgische behandelingen. Zij maakt de behandelkamer klaar voor de ingreep. Tijdens de behandeling reikt zij de benodigde instrumenten en materialen aan. Ze zorgt er voor dat het behandelingsgebied blijvend voldoet aan de gewenste voorwaarden voor de specifieke chirurgische ingreep. Zij observeert of de patiënt de behandeling goed doorstaat en ziet toe op de veiligheid en de hygiëne voor zichzelf en anderen zoals de patiënt en collega's, ook in afwijkende situaties. Zij geeft bijzonderheden door aan de behandelaar. Na afloop ruimt zij op, reinigt en desinfecteert de behandelruimte, en reinigt, desinfecteert en steriliseert zij het instrumentarium.

Resultaat

De tandartsassistent heeft volgens protocol en op een professionele manier de behandelaar geassisteerd bij chirurgische behandelingen.

Gedrag

De tandartsassistent:

- is adequaat in het klaarleggen en verwerken en opruimen van instrumenten en materialen t.b.v. chirurgische behandelingen;
- assisteert voor, tijdens en na de chirurgische ingreep vakkundig, bedreven en accuraat volgens de voor de tandheelkunde algemeen geldende richtlijnen, de RIM-richtlijn en de werkinstructies van de praktijk;
- werkt op een ergonomisch verantwoorde wijze tijdens alle voorkomende situaties gedurende de behandeling;
- werkt steriel volgens protocol;
- beheerst vakjargon zodanig dat adequaat kan worden gecommuniceerd met de behandelaar;
- overlegt indien nodig duidelijk met de behandelaar;
- anticipeert en reageert doortastend op de aanwijzingen en instructies van de behandelaar;
- kan snel schakelen bij veranderende omstandigheden;
- draagt op de juiste wijze zorg voor (veiligheid en beschikbaarheid van) instrumenten, middelen en materialen.

De onderliggende competenties zijn: beslissen en activiteiten initiëren, samenwerken en overleggen, vakdeskundigheid

toepassen, materialen en middelen inzetten, kwaliteit leveren, instructies en procedures opvolgen, omgaan met verandering en aanpassen

D1-K1-W3: Geeft voorlichting, advies en instructie ten behoeve van de chirurgische ingreep

Omschrijving

De tandartsassistent geeft voorafgaand aan de chirurgische ingreep op aanwijzing van de behandelaar voorlichting aan de patiënt. Zij verstrekt informatie over de chirurgische ingreep. Zij motiveert de patiënt om adviezen en instructie op te volgen en stimuleert de patiënt tot een coöperatieve houding tijdens de chirurgische ingreep. Zij geeft voorlichting en instructie voorafgaand, tijdens en na de uit te voeren chirurgische ingreep over mondhygiëne, voeding, het omgaan met pijnklachten en nazorg.

Resultaat

De patiënt heeft deskundige en begrijpelijke voorlichting, advies en informatie ontvangen voorafgaand, tijdens en na de chirurgische ingreep.

Gedrag

De tandartsassistent:

- wekt adequaat vertrouwen door haar deskundigheid en de kwaliteit van het gegeven advies;
- verstrekt op gestructureerde wijze informatie over de chirurgische ingreep aan de patiënt;
- hanteert duidelijk taalgebruik dat is afgestemd op de patiënt;
- geeft op een begrijpelijke manier voorlichting, advies en instructie omtrent mondhygiëne, voeding, omgaan met pijnklachten en nazorg;
- motiveert op juiste wijze de patiënt om adviezen op te volgen;
- maakt adequaat gebruik van voorlichtingsmateriaal.
- reageert adequaat op signalen van patiënten die het moeilijk hebben voorafgaand, tijdens of na de behandeling.

De onderliggende competenties zijn: aandacht en begrip tonen, presenteren, formuleren en rapporteren, vakdeskundigheid toepassen, materialen en middelen inzetten

Als dit keuzedeel is gevolgd kun je deelnemen aan het volgende examen:

Naam van het examen: Keuzedeel 'Chirurgie tandheelkunde'

Examencode: TA-K0144.01-jan2018

Examenvorm: Portfolio(-examen)

Kerntaken en werkprocessen:

- D1 K1 Zorg in de chirurgische tandheelkundige behandeling
 - o D1-K1-W1: Verwerkt informatie over de chirurgische ingreep in het patiëntendossier.
 - o D1-K1-W2: Assisteert bij chirurgische behandelingen.
 - o D1-K1-W3: Geeft voorlichting, advies en instructie ten behoeve van de chirurgische ingreep.

Versie: K0144.01

Vastgesteld: 20180208

Colofon

Deze module is een uitgave van de samenwerkende AG-opleidingen in Noordoost-Nederland.



Copyright

Niets uit deze opgave mag worden verveelvoudigd en/of gemaakt door middel van druk, fotokopie, microfilm, of op welke wijze dan ook, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de auteurs.

Inhoud

Inleiding.....	1
Inhoudsopgave.....	4
Opdrachten:	5
1 Opdracht Steriel werken.....	5
2 Opdracht Instrumentenkennis	14
3 Opdracht Triage	20
4 Opdracht Alveolitis	24
5 Opdracht Verwijderen van wortelresten	26
6 Opdracht Gecompliceerde extracties	28
7 Opdracht Antrumperforatie.....	30
8 Opdracht Apexresectie.....	32
9 Opdracht Implantologie.....	34
10 Opdracht Oncologie	37
11 Opdracht Parodontale chirurgie	39
12 Opdracht Peri implantitis	41
13 Opdracht Röntgenologie	43
14 Opdracht Socket Preservation	56

Opdrachten 1:

Keuzedeel Chirurgie in de tandheelkunde	Project: Steriel werken	
	Werkproces: D1-K1-W2	

Werkprocessen:

Assisteert bij chirurgische behandeling

Inleiding:

De tandartsassistent assisteert voor, tijdens en na de chirurgische behandelingen. Zij maakt de behandelkamer klaar voor de ingreep. Tijdens de behandeling reikt zij de benodigde instrumenten en materialen aan. Ze zorgt er voor dat het behandelingsgebied blijvend voldoet aan de gewenste voorwaarden voor de specifieke chirurgische ingreep. Zij observeert of de patiënt de behandeling goed doorstaat en ziet toe op de veiligheid en de hygiëne voor zichzelf en anderen zoals de patiënt en collega's, ook in afwijkende situaties. Zij geeft bijzonderheden door aan de behandelaar. Na afloop ruimt zij op, reinigt en desinfecteert de behandelruimte, en reinigt, desinfecteert en steriliseert zij het instrumentarium

Opdracht:

- maken bijbehorende vragen en opdrachten

Inleiding

Stel je voor de kaakchirurg gaat een patiënt behandelen. Jij moet de behandelruimte klaarmaken

Werkwijze

1.	- schrijf een protocol voor chirurgisch handenwassen en aantrekken steriele handschoenen
2.	- maak in tweetallen een instructiefilmpje volgens dit protocol (gebruik hierbij moviemaker) Het filmpje mag maximaal 4 minuten duren.
3.	- zoek en omschrijf het verschil tussen semi-steriel en steriel werken

Inleiding

Voorafgaand aan een chirurgische ingreep worden de materialen die daarbij nodig zijn door de assistent klaargezet. Omdat voor de meeste materialen geldt dat ze tijdens de ingreep steriel moeten zijn, moet het klaarmaken van een steriele tafel zorgvuldig gebeuren. Ook het aangeven van de instrumenten moet zo gebeuren dat de steriliteit gehandhaafd blijft en de arts vlot door kan werken.



Werkwijze

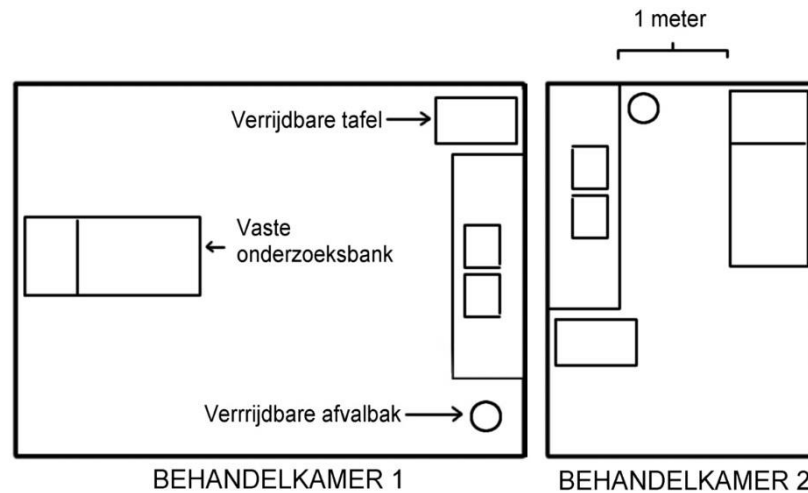
4. In de les krijg je uitleg over steriel kleden en gaan we dit oefenen. Maak hierna de volgende opdracht:

- schrijf een protocol voor steriel aankleden
- Wat is het verschil tussen een steriele tafel en een steriel veld? Wat bepaalt de keus tussen deze twee mogelijkheden?

In de volgende tekeningen zie je een paar mogelijke indelingen van een behandelkamer. Bespreek in groepjes van drie à vier deelnemers waar de arts en de assistent komen te staan, en waar je de steriele tafel en de afvalbak neer zou zetten.

In hoeverre wordt de ideale opstelling beïnvloed door het al dan niet rechts- of linkshandig zijn van de arts of assistent? Neem de tekening over en geef voor elke situatie in beide behandelkamers aan hoe de opstelling zou veranderen en waarom. Gebruik voor de arts het symbool ☒ en voor de assistent het symbool ☑

- I. een rechtshandige arts en een rechtshandige assistent
- II. een rechtshandige arts en een linkshandige assistent
- III. een linkshandige arts en een linkshandige assistent
- IV. een linkshandige arts en een rechtshandige assistent



6. Oefen in tweetallen het maken van een steriele tafel. Op de tafel komen een chirurgisch pincet, een anesthesiespuit, een naaldvoerder en een steriel gaasje te liggen. (Dit doen we in les 3)

***Schrijf een protocol voor het steriel opdekken van een steriele tafel**

7.	<p>Zoek afbeeldingen van de volgende instrumenten:</p> <table><tr><td>a. schaar</td><td>g. extractietang</td></tr><tr><td>b. doekklemmen</td><td>h. naaldvoerder</td></tr><tr><td>c. lemmer</td><td>i. sonde</td></tr><tr><td>d. ander mesje voor op het lemmer</td><td>j. anesthesiespuit</td></tr><tr><td>e. pincet</td><td></td></tr><tr><td>f. wanghaak</td><td></td></tr></table>	a. schaar	g. extractietang	b. doekklemmen	h. naaldvoerder	c. lemmer	i. sonde	d. ander mesje voor op het lemmer	j. anesthesiespuit	e. pincet		f. wanghaak	
a. schaar	g. extractietang												
b. doekklemmen	h. naaldvoerder												
c. lemmer	i. sonde												
d. ander mesje voor op het lemmer	j. anesthesiespuit												
e. pincet													
f. wanghaak													

Gewenst resultaat: (leerdoelen)

De deelnemer moet de behandelruimte volgens IP-richtlijnen behandel klaar kunnen maken
Hij/zij moet op de hoogte zijn van steriel kunnen werken tijdens een chirurgische ingreep

Ondersteuning:

- instructie film + bespreking met de klas
- Vaardigheid tijdens de les: –handhygiëne/handschoenen aandoen steriel
 - steriel aankleden
 - steriel opdekken

Literatuur:

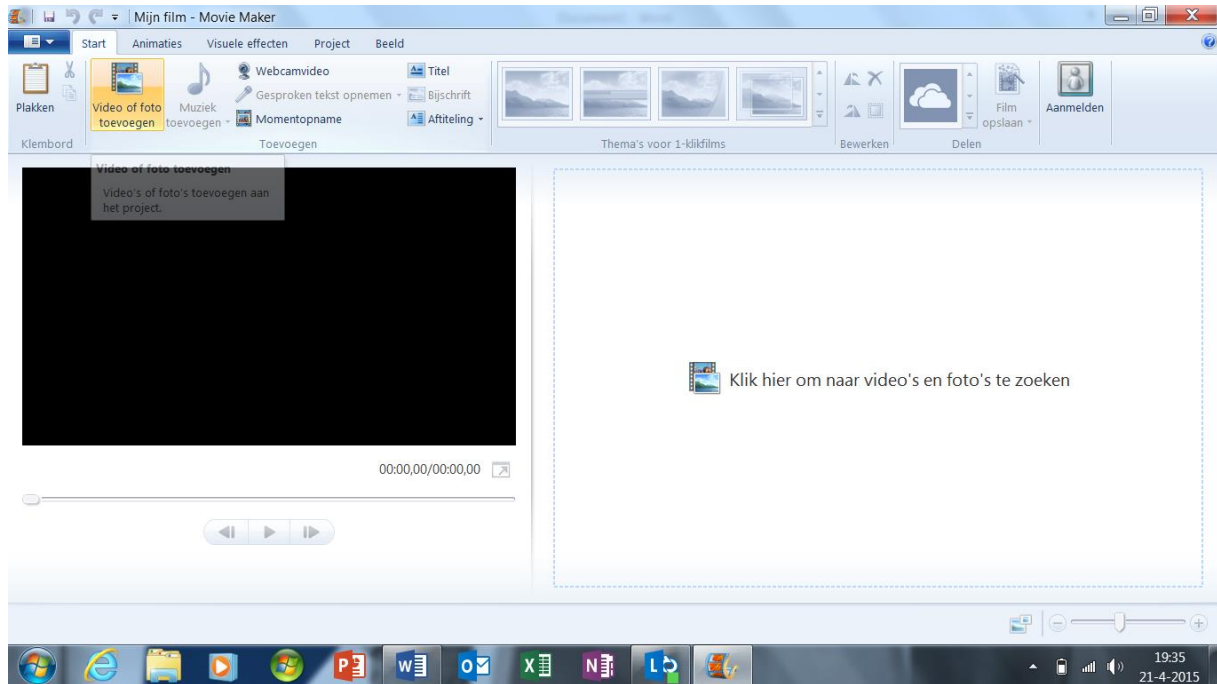
- * Instructieblad Movie-maker.
- * Internet
- * ‘Mondziekten en kaakchirurgie’
Jonge, J. de I Uitgeverij Petri
- * “Verpleegtechnisch handelen voor doktersassistenten”
(Bohn Stafleu van Loghum)(bijlage)

BIJLAGE

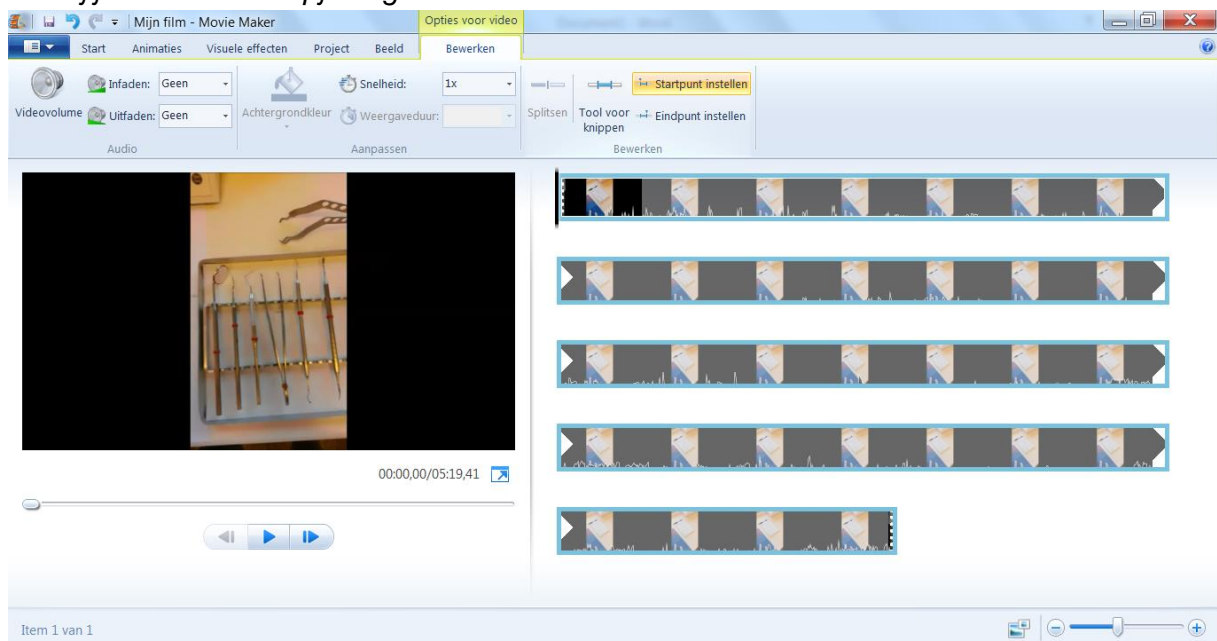
Informatie filmpjes bewerken met “moviemaker”

Bestand uploaden; *‘klik hier om naar foto’s of video’s te zoeken.’*
‘bestand selecteren.’

Bij meerdere bestanden: *‘video of foto toevoegen.’*

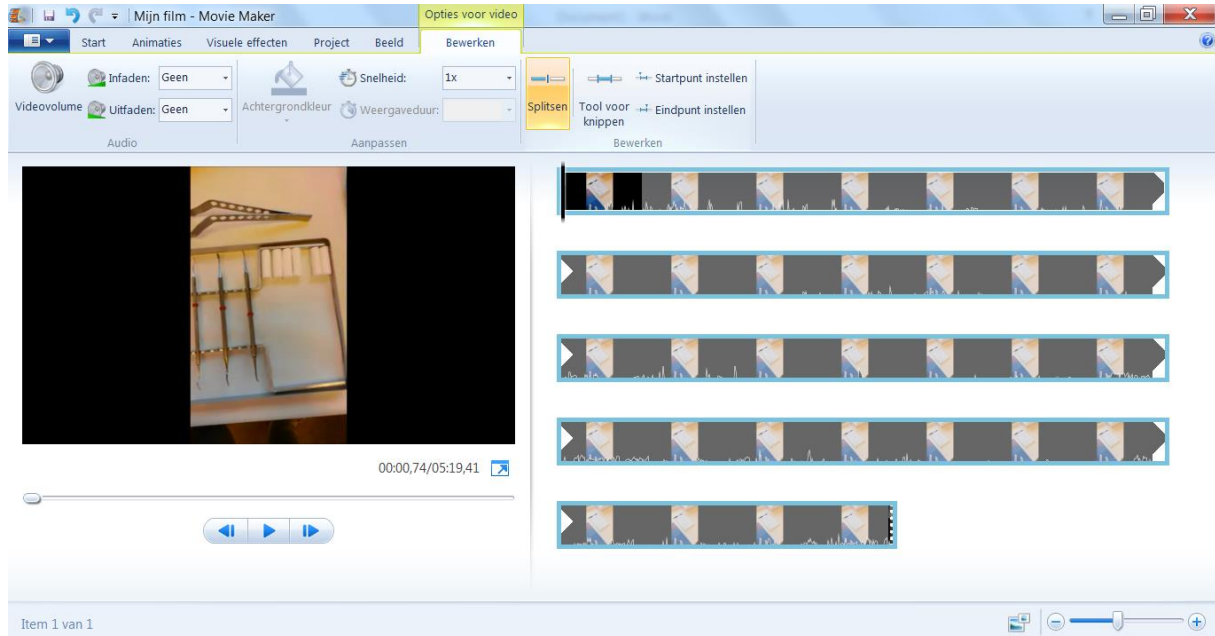


Beginpunt instellen: *onder het kopje bewerken klikken op ‘beginpunt instellen’ op het punt waar jij wilt dat het filmpje begint.*

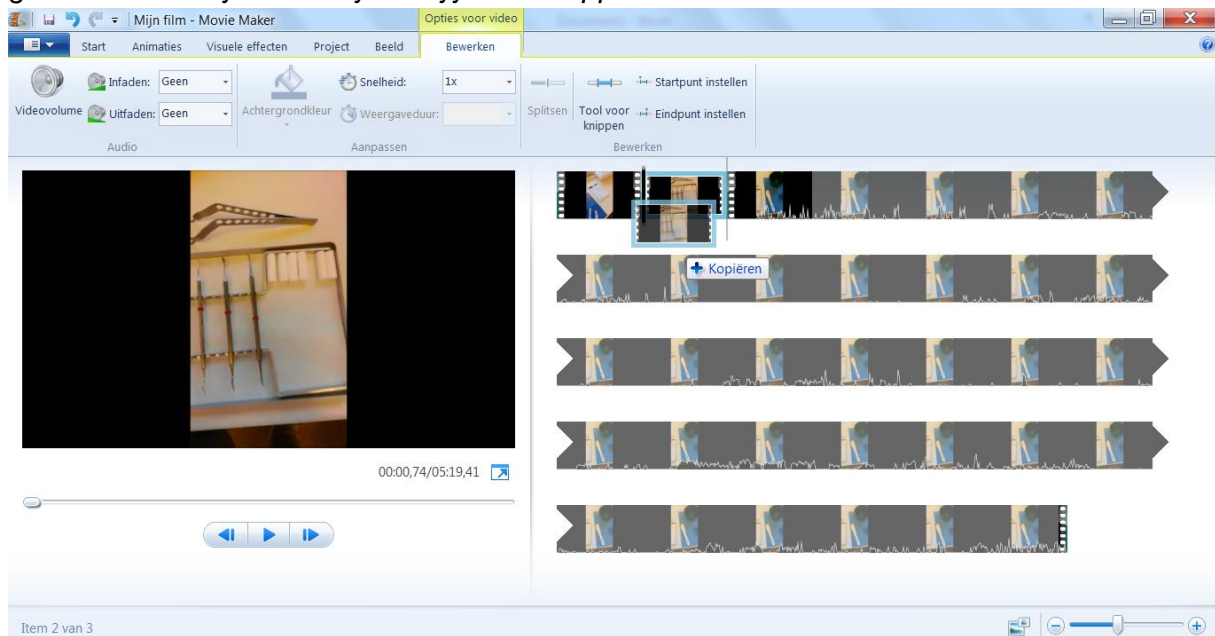


Wanneer er een stukje tussen het filmpje moet worden uit geknipt: *Op het punt waarvan je wilt dat er uit het filmpje wordt geknipt zet je het filmpje op stop en druk je bij het punt waar je wilt beginnen met knippen op 'splitsen' dit staat net als het 'beginpunt instellen' onder het tabblad bewerken.*

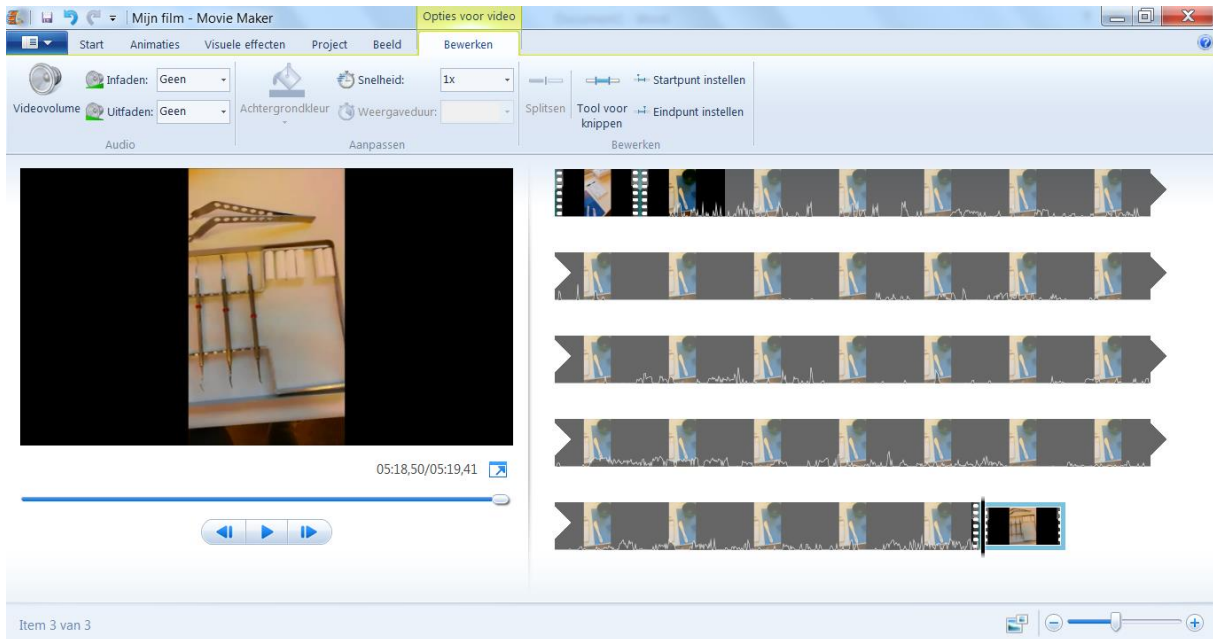
Het punt waar het door jou gewenste stukje dat geknipt moet worden stopt druk je nog eens op dezelfde knop 'splitsen'.



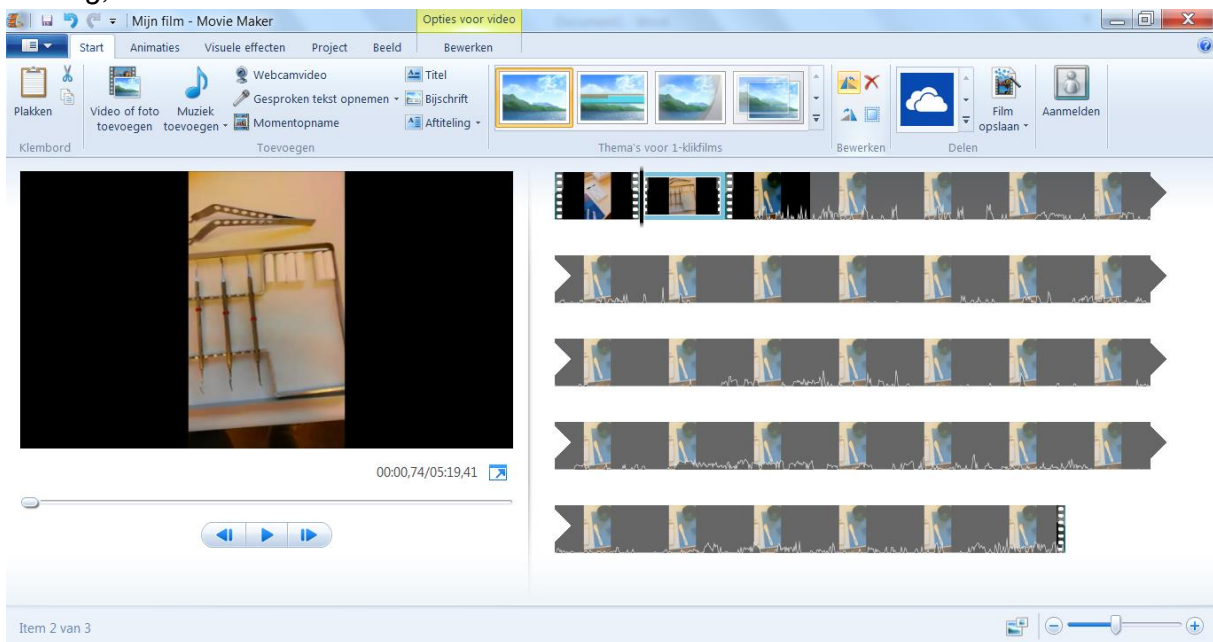
Het lijkt nu alsof er niks is veranderd in je filmpje. Alleen is er een extra 'take' in je filmpje gekomen namelijk het stukje wat jij wilde knippen.



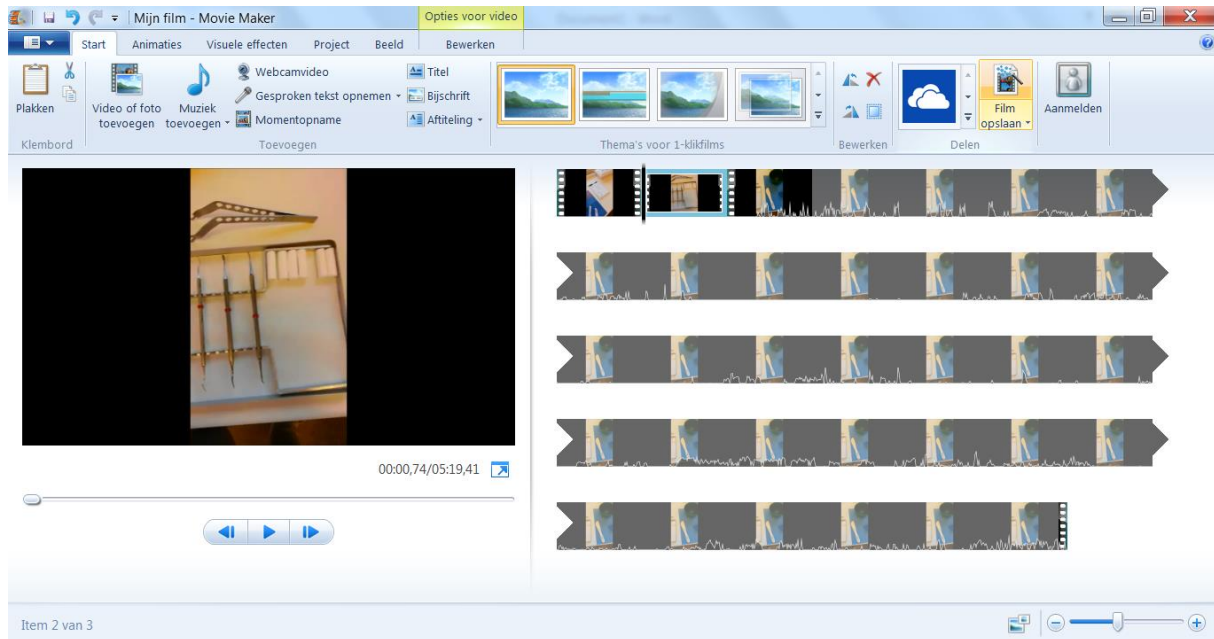
Om het stukje daadwerkelijk uit je filmpje te knippen, sleep je de 'take' helemaal naar het einde van het filmpje. Als je vervolgens het einde bekijkt kun je zien of het, het juiste stukje is dat jij eruit wilde halen. Nu druk je op je rechter muis knop op 'verwijderen'. Het stukje film is nu uit je filmpje geknipt.



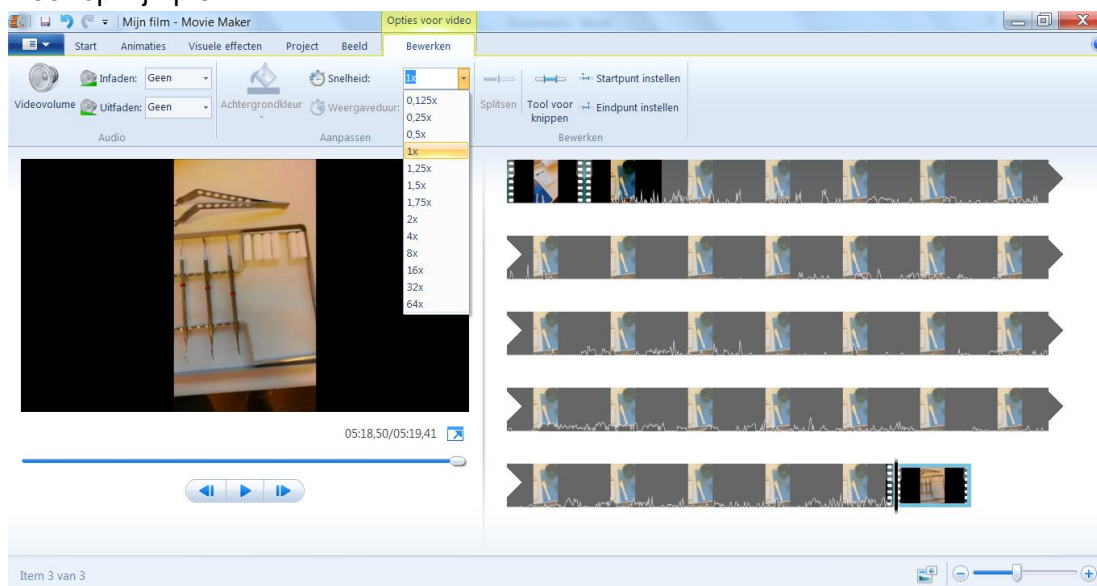
Het filmpje draaien: wanneer je het gehele filmpje wilt draaien druk je voor dat je begint met bewerken onder 'start' op het icoontje draaien en draait hem in de door jou gewenste richting,:

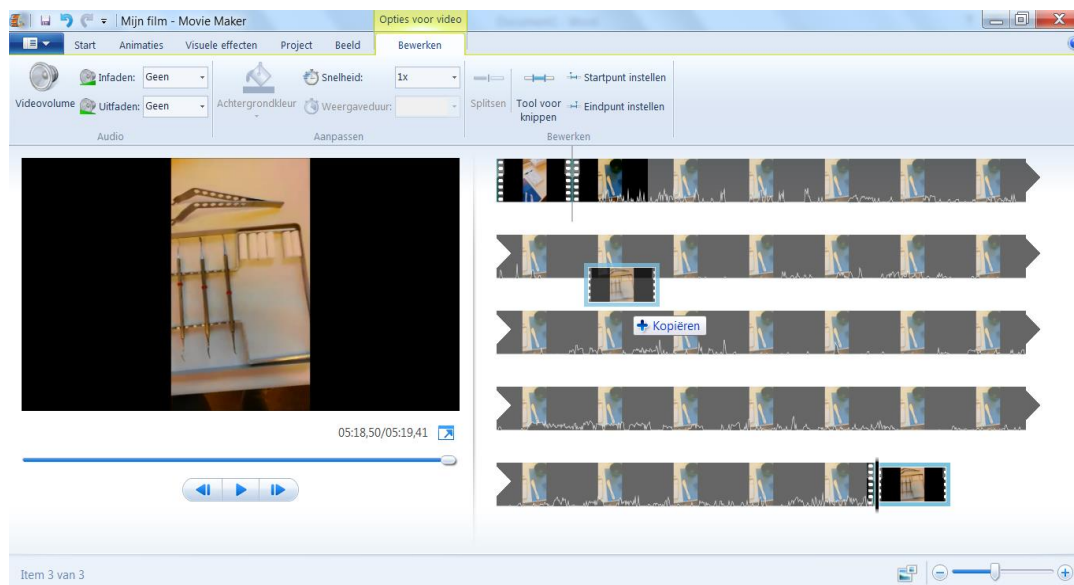


Wanneer je het gehele filmpje wilt opslaan om deze bijvoorbeeld op te slaan om in te leveren klik dan niet op het pijltje 'film opslaan' maar op het icoontje dat erboven staat. Zo wordt het filmpje opgeslagen als echt volledig filmpje en niet meer als project zoals je eerst had.

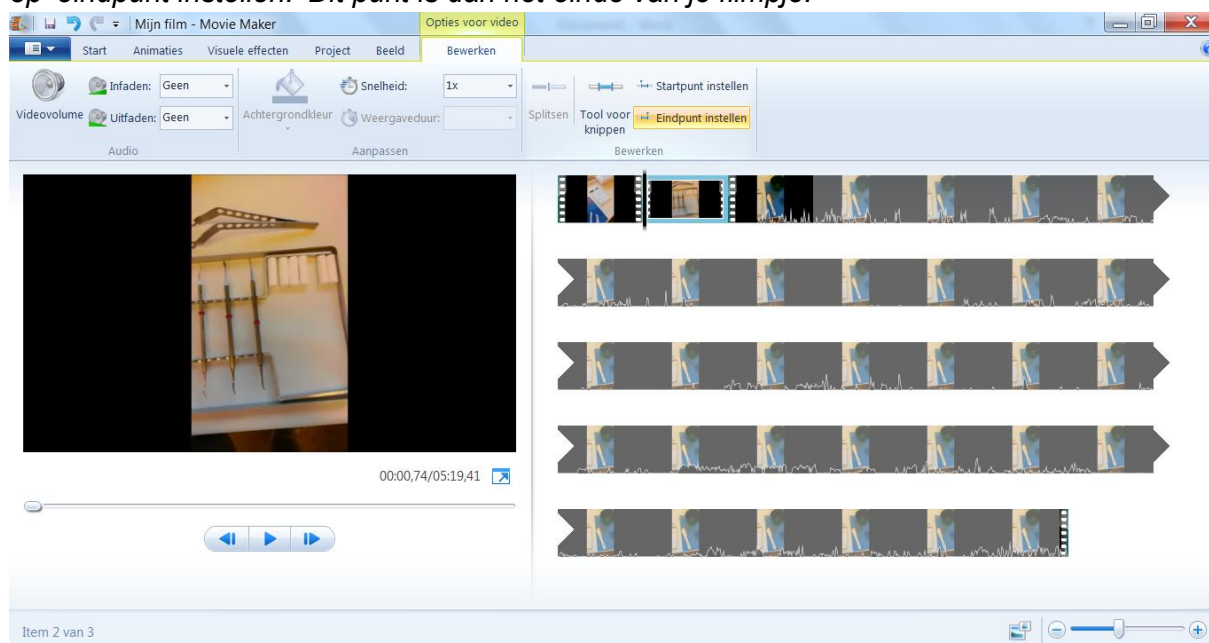


Een stukje in je filmpje versnellen: Het filmpje, of een deel hieruit versnellen gaat hetzelfde als de manier van het knippen. Op het begin van het stukje dat jij wilt knippen druk je op 'splitsen' aan het eind van het gedeelte dat je wilt versnellen doe je dit nog eens. Dit is nu weer een extra take in je filmpje geworden. Dit gedeelte sleep je weer naar het einde van het filmpje. Onder het kopje bewerken staat nu 'snelheid' deze zet je op de versnelling waarin je dit deel wilt en je stukje is versnelt. Nu sleep je het versnelde deel naar zijn oorspronkelijke plek en nu staat het versnelde stukje weer op zijn plek.





Een eindpunt instellen: Om het eindpunt van je filmpje in te stellen klik je onder bewerken op 'eindpunt instellen.' Dit punt is dan het einde van je filmpje.



OPDRACHT 2:

Keuzedeel Chirurgie in de tandheelkunde	Project: instrumentenkennis	
	Werkproces: D1-K1-W2	

Werkprocessen:

Assisteert bij chirurgische behandelingen

Inleiding:

De tandartsassistent assisteert voor, tijdens en na de chirurgische behandelingen. Zij maakt de behandelkamer klaar voor de ingreep. Tijdens de behandeling reikt zij de benodigde instrumenten en materialen aan. Ze zorgt er voor dat het behandelingsgebied blijvend voldoet aan de gewenste voorwaarden voor de specifieke chirurgische ingreep. Zij observeert of de patiënt de behandeling goed doorstaat en ziet toe op de veiligheid en de hygiëne voor zichzelf en anderen zoals de patiënt en collega's, ook in afwijkende situaties. Zij geeft bijzonderheden door aan de behandelaar. Na afloop ruimt zij op, reinigt en desinfecteert de behandelruimte, en reinigt, desinfecteert en steriliseert zij het instrumentarium

Opdracht:

- schrijf **protocollen**, voor de werkzaamheden van de assistente, bij de volgende kaak chirurgische verrichtingen:

- * apexresectie
- * implanteren (edentaat)
- * implanteren (dentaat)
- * chirurgische verwijdering met opklap
- * parodontale chirurgie
- * sinuslift

In de bijlagen vind je afbeeldingen van behandelafel met instrumentarium voor apexresectie, chirurgische verwijdering van een gebitselement, en implanteren. Deze afbeeldingen kun je gebruiken. Welke instrumenten en andere benodigdheden zie je? Zoek zelf de instrumenten voor parodontale chirurgie en sinuslift.

In een **protocol** staat in ieder geval beschreven:

- doel behandeling
- betrokkenen/bevoegdheden
- benodigdheden
- werkwijze **voor** de behandeling, wat doet de assistente?
- werkwijze **tijdens** de behandeling, wat doet de assistente?

- werkwijze **na** de behandeling, wat doet de assistente?
- wat doet de omloop assistente voor, tijdens en na de behandeling?
- beschrijf ook de **nazorg**, welke instructie, recepten enz. krijgt de patiënt mee?

Gewenst resultaat: (leerdoelen)

INSTRUMENTENKENNIS

De deelnemer moet op de hoogte zijn van de instrumenten en materialen die gebruikt worden bij chirurgische behandelingen

DIAGNOSTIEK

De deelnemer kan door middel van de juiste diagnostiek van de behandelaar adequaat reageren. Hij/zij kan de behandelruimte klaarmaken voor behandeling

Ondersteuning:

- uitleg tijdens de les over instrumenten/klaarmaken tafel
- technische vaardigheden oefenen / scalpel klaarmaken
- film semi steriele behandelkamer
- instructie film "Stand BY"
- bijlage 1, 2, 3

Literatuur:

Verpleegtechnisch handelen voor doktersassistenten (Bohn Stafleu van Loghum)
ISBN 978 90 31387380

Zelfstandige (be)handelingen voor de tandartsassistent 3
VOET | Bohn Stafleu Van Loghum | Druk: 1

Mondziekten en kaakchirurgie (J.de Jonge)

BPV:

Tijdens de BPV moet zelfstandig een behandelafel klaargezet kunnen worden en de deelnemer moet weten welke instrumenten/materialen nodig zijn.
Voor behandeling IMPLANTEREN (zowel dentaal als edentaat)

Bijlage 1:



Mond- Kaak- Aangezichts chirurgie



Opstelling behandeltafel Apexresectie:



Opstelling behandeltafel extractie element:



Opstelling behandeltafel implanteren Straumann implantaat:



Bijlage 2:

basis set



Bijlage 3:

“Straumann set” voor implanteren



OPDRACHT 3:

Keuzedeel Chirurgie in de tandheelkunde	Project: Triage	
	Werkproces:	

Werkprocessen:

D1-K1-W1: Verwerkt informatie over de chirurgische ingreep in het patiëntendossier

D1-K1-W3: Geeft voorlichting, advies en instructie ten behoeve van de chirurgische ingreep

Inleiding:

Wanneer een patiënt belt of aan de balie komt met problemen moet de tandartsassistente door middel van gerichte vragen de problematiek herkennen en vervolgens op de juiste manier handelen. In het keuzedeel ga jij dieper op deze stof in. Tijdens deze opdracht ga jij jouw kennis rondom triage verdiepen en verbreden.

Opdracht:

1. Lees je triagewijzer "Noorderpoort" die je gebruikt bij de balie lessen goed door. Lees Hoofdstuk 1 van het boek "Mondziekten en Kaakchirurgie" goed door.
2. Beantwoord de volgende vragen:
 - a. Wat is triage?
 - b. Wie voert deze triage uit in de praktijk? Wie doet dit bij de kaakchirurg?
 - c. Waar leg je de gegevens vast?
3. Beschrijf in eigen woorden het belang van goede triage.
4. Neem bij 2 personen EMRRA vragenlijst af, zie bijlage.
5. Bepaal per persoon de ASA score. Let op: de hoogst behaalde score telt als ASA score.
6. Schrijf een casus voor iemand met de ASA score III.
7. Schrijf een casus voor iemand met de ASA score IV.
8. Schrijf een casus voor iemand met de ASA score V.
9. Welke vragen moeten er gesteld worden als een patiënt belt met de volgende aandoeningen?
 - a. Alveolitis
 - b. Antrumperforatie
 - c. Peri- implantitis
 - d. Trauma

Gewenst resultaat: (leerdoelen)

De beginnend beroepsbeoefenaar:

- heeft brede kennis van de anatomie van het hoofd-halsgebied
- heeft brede kennis van de diagnostiek en behandelplannen voor chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van de volgende chirurgische behandelingen: gecompliceerde extracties, verwijderen van wortelresten, socket preservation, sinuslift, apexresectie, chirurgie van het mondslijmvlies, parodontale chirurgie, abcesincisie, implantologie
- heeft kennis van medicatie in relatie tot chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van anesthesie voor chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van mogelijke risico's en complicaties (bijvoorbeeld: snij- spat- en prikaccidenten, sinus perforatie, nabloeding, peri-implantitis, alveolitis) die kunnen optreden tijdens en na afloop van chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van nazorg na chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van het geven van voorlichting en instructie voor, tijdens en na chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van voorlichtings- en instructiemateriaal voor chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van documenteren van de patiëntgegevens t.b.v. chirurgische behandelingen

Ondersteuning:

- Internet
- Klassikale lessen
- Triagewijzer "Noorderpoort"

Literatuur:

- Voet, D.M. (2004) *Zelfstandige (be)handelingen voor de tandartsassistent 3*, Houten, Bohn, Stafleu, van Lochem
- "Mondziekten en Kaakchirurgie"
Jonge, J. de | Uitgeverij Petri | Druk 1
- Vries, M./Hoogeveen, E. (2016) *Administratie voor tandartsassistenten*, Houten, Bohn, Stafleu, van Lochem

Bijlage

Europees Medisch Risico Registrerend Anamnesesysteem (EMRRA)

1. Heeft u ooit medische problemen of complicaties gehad tijdens chirurgische of tandheelkundige behandelingen? ja/nee
 Wat was de aard van de complicaties?

.....

Bij welke arts/tandarts?

2. Heeft u ooit medische problemen gehad bij het gebruik van medicijnen? ja/nee
 Wat was de aard van de problemen?

.....

Bij welke medicijnen?

Indien de dikgedrukte vraag met nee beantwoord is, dan kunt u direct door naar de volgende vraag.

	JA	NEE	ASA
1. Heeft u pijn of een knellend gevoel op de borst bij inspanning? (angina pectoris) Zo ja,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	II
heeft u uw activiteiten moeten verminderen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	III
heeft u pijn op de borst in rust?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IV
zijn uw klachten recentelijk toegenomen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IV
2. Heeft u ooit een hartinfarct gehad? Zo ja,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	II
heeft u uw activiteiten moeten verminderen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	III
heeft u de laatste 6 maanden een hartinfarct gehad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IV
3. Heeft u een hartruis of hartklepgebrek? Zo ja,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	II
Heeft u een kunsthartklep?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	II
Heeft u korter dan 6 maanden geleden een hart- of vaatoperatie ondergaan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	II
Heeft u een pacemaker?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IV
heeft u uw activiteiten moeten verminderen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	III
4. Heeft u zonder inspanning aanvallen van hartkloppingen? Zo ja,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	II
moet u tijdens deze aanvallen rusten, zitten of liggen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	III
wordt u bleek, duizelig of kortademig tijdens de aanvallen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IV
5. Heeft u last van hartzwakte (hartfalen)? Zo ja,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	II
wordt u bij plat liggen kortademig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	III
slaapt u met meer dan twee kussens omdat u anders kortademig wordt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IV
6. Heeft u nu of in het verleden een hoge bloeddruk gehad? Zo ja,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	II
wat is uw laatst gemeten bloeddruk?			
is de bovendruk meestal tussen 160 en 200?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	III
is de onderdruk meestal tussen 95 en 115?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	III
is de bovendruk meestal 200 of hoger?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IV
is de onderdruk meestal tussen 115 of hoger?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IV
7. Is bij u een bloedingsneiging vastgesteld? Zo ja,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	II
bloedt u langer dan 1 uur na verwondingen of ingrepen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	III
krijgt u zonder stoten blauwe plekken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IV
8. Heeft u epilepsie? Zo ja,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	II
wisselt u regelmatig van medicijnen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	III
heeft u ondanks medicijnen regelmatig aanvallen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IV
9. Heeft u astma? Zo ja,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	II
gebruikt u hiervoor medicijnen of inhalaties?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	III
bent u nu kortademig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IV

Z.O.Z.

	JA	NEE	ASA
10. Heeft u andere klachten van uw longen of hoest u voortdurend? Zo ja,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	II
bent u kortademig bij traplopen na ongeveer 20 treden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	III
bent u kortademig bij het aankleden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IV
11. Heeft u ooit een allergische reactie gehad op penicilline, aspirine, latex, tandheelkundige of medische materialen of iets anders? Zo ja,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	II
bezocht u voor deze reactie een arts of ziekenhuis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	III
was het bij uw tandarts?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IV
waarvoor bent u allergisch?			
12. Heeft u suikerziekte? Zo ja, gebruikt u insuline?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	II
bent u vaak 'ontregeld' (hypo-/hyperglykemie)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	III
13. Heeft u een schildklierziekte? Zo ja,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	II
is dit een vertraagde functie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	II
is dit een versterkte functie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IV
14. Heeft u nu of in het verleden een leverziekte gehad? Zo ja,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	II
heeft u daarvoor dieet of medicijnen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	III
15. Heeft u een nierziekte? Zo ja,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	II
heeft u een nierfunctievervangende behandeling? (dialyse)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	III
heeft u een niertransplantaat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IV
16. Heeft u nu of heeft u ooit een kwaadaardige ziekte (tumor), of bloedziekte gehad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	II
Zo ja, welke?			
bent u onder behandeling?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	III
bent u bestraald voor een tumor of gezwel aan hoofd of hals?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IV
Zo ja, wanneer?			
17. Heeft u last van hyperventileren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	II
18. Bent u ooit flauwgevallen bij een tandheelkundige of medische behandeling?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	II
19. Heeft u bloedarmoede met klachten? (moe, duizelig)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	II
20. Gebruikt u op dit moment medicijnen op recept of zelf gekocht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	II
– voor het hart?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– loopt u bij de trombosediens of gebruikt u bloedverdunnende middelen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– tegen hoge bloeddruk?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– aspirine of andere pijnstillers?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– voor suikerziekte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– voor allergie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– prednison, corticosteroïden of andere afweerremmende middelen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– tegen huid-, darm-, of reumatische ziekten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– medicijnen tegen kanker of bloedziekten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– penicilline of antibiotica?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– kalmerende middelen, slaaptabletten, antidepressiva, verdovende middelen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– gebruikt u drugs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
– andere medicijnen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21. Bestaat de mogelijkheid dat u zwanger bent?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	II
22. Heeft u een ziekte waar niet naar gevraagd is?			
Zo ja, welke?			
.....			

OPDRACHT 4:

Keuzedeel Chirurgie in de tandheelkunde	Project: Alveolitis	
	Werkproces:	

Werkprocessen:

D1-K1: Zorg in de chirurgische tandheelkundige behandeling

D1-K1-W1: Verwerkt informatie over de chirurgische ingreep in het patiëntendossier

D1-K1-W2: Assisteert bij chirurgische behandelingen

D1-K1-W3: Geeft voorlichting, advies en instructie ten behoeve van de chirurgische ingreep

Inleiding:

Als tandartsassistente moet je brede kennis hebben van mogelijke risico's en complicaties die kunnen optreden tijdens en na afloop van chirurgische behandelingen. In het keuzedeel ga jij dieper op deze stof in. Tijdens deze opdracht ga jij jouw kennis rondom alveolitis verdiepen en verbreden.

Opdracht:

1. Lees uit het boek "Mondziekten en Kaakchirurgie" hoofdstuk 6 blz. 34 goed door.
Ga naar <https://www.dentalinfo.nl/thema-a-z/restaureren-mondzorg/wat-te-doen-bij-een-alveolitis/> lees de informatie die hier staat door.
2. Leg de protocollen m.b.t. instructie na extractie naast elkaar van school, de BPV en uit bij opdracht 1 genoemde literatuur.
3. Beschrijf de overeenkomsten van deze drie protocollen.
4. Beschrijf de verschillen van deze drie protocollen.
5. Lees blz. 27 en 28 van je boek "Mondziekten en Kaakchirurgie" goed door.
6. Beschrijf de twee manieren waarop wonden kunnen genezen.
7. Beschrijf wat alveolitis is.
8. Welke twee andere benamingen zijn er voor alveolitis?
9. Beschrijf de behandelmethode van alveolitis. Wat is de taak van de assistentie hierbij?
10. Zoek de bijsluiter van waterstofperoxide.
11. Maak een schematische tekening van de werking van waterstofperoxide.
12. Schrijf een instructie over waterstofperoxide n.a.v. de onderstaande punten:
 - a. Wat doet waterstofperoxide in de mond
 - b. Wat zijn mogelijke bijwerkingen
 - c. Hoe dient het medicijn gebruikt te worden?
 - d. Wat als een dosis vergeten is.
 - e. Combinatie medicatie met autorijden, alcohol, eten en drinken.
 - f. Combinatie met andere medicatie.
 - g. Gebruik medicatie tijdens zwangerschap en borstvoeding.
 - h. Stoppen met medicatie

- i. Andere merknamen voor waterstofperoxide
- j. Al dan niet op recept.

Gewenst resultaat: (leerdoelen)

De beginnend beroepsbeoefenaar:

- heeft brede kennis van de volgende chirurgische behandelingen: gecompliceerde extractie en verwijderen wortelresten.
- heeft brede kennis van mogelijke risico's en complicaties (bijvoorbeeld: snij- spat- en prikaccidenten, sinus perforatie, nabloeding, peri-implantitis, alveolitis) die kunnen optreden tijdens en na afloop van chirurgische behandelingen
- heeft kennis van medicatie in relatie tot chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van mondhygiëne na chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van nazorg na chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van het geven van voorlichting en instructie voor, tijdens en na chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van documenteren van de patiëntgegevens t.b.v. chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van instrumenten, materialen en middelen voor chirurgische behandelingen.

Ondersteuning:

- Internet
- Klassikale lessen

Literatuur:

- Mondziekten en Kaakchirurgie”
Jonge, J. de | Uitgeverij Petri | Druk: 1
- -Zelfstandige (be)handelingen voor de tandartsassistent 3
VOET | Bohn Stafleu Van Loghum | Druk: 1
- -Tandartsassistent & medicatie
Jonge, J. de | Uitgeverij Petri | Druk: 1

OPDRACHT 5:

Keuzedeel Chirurgie in de tandheelkunde	Project: Verwijderen van wortelresten	
	Werkproces:	

Werkprocessen:

D1-K1: Zorg in de chirurgische tandheelkundige behandeling

D1-K1-W1: Verwerkt informatie over de chirurgische ingreep in het patiëntendossier

D1-K1-W2: Assisteert bij chirurgische behandelingen

D1-K1-W3: Geeft voorlichting, advies en instructie ten behoeve van de chirurgische ingreep

Inleiding:

De tandarts wil de 46 verwijderen bij mevrouw Blue. Tijdens de extractie breekt de gehele mesiale radix af en blijft achter in de alveole. Omdat het element vitaal is, is het belangrijk dat ook deze wortel wordt verwijderd. De tandarts vraagt jou om extra instrumentarium klaar te leggen voor het vervolg van de behandeling.



Opdracht:

Lees hoofdstuk 27 uit “Mondziekten en Kaakchirurgie” J. de Jong

1. In eerste instantie wil de tandarts de wortelrest met een hevel proberen te verwijderen. Welke 3 soorten hevels ken je? Welke hevel heeft in dit geval de voorkeur en waarom?
2. Tijdens het hevelen breekt de wortel nog verder af. De tandarts besluit om een mucoperiostale opklap te doen en bot rond het wortelpuntje weg te frezen om zo meer grip te krijgen. Omschrijf wat een mucoperiostale opklap inhoudt en de volgorde van de behandeling.
3. Welke instrumenten leg je klaar voor een mucoperiostale opklap?
4. De behandeling van mevrouw Blue is klaar: zij kan naar huis. Welke voorlichting krijgt zij? Denk hierbij aan pijnstilling, de verdoving, het voorkomen van complicaties, de hechtingen en de mondhygiëne.
5. Maak een verslag van de behandeling van mevrouw Blue voor in haar patiëntendossier.
6. Er zijn nog 2 andere situaties waarin men in de algemene praktijk wordt geconfronteerd met achtergebleven wortelresten. Welke situaties zijn dit?

7. Soms is het verstandiger om een achtergebleven wortelpuntje te laten zitten. Wanneer is dit zo? Denk hierbij aan de plaats, grootte en vitaliteit van het wortelrestje.

Gewenst resultaat: (leerdoelen)

De beginnend beroepsbeoefenaar:

- heeft brede kennis van de anatomie van het hoofd-halsgebied
- heeft brede kennis van de diagnostiek en behandelplannen voor chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van de volgende chirurgische behandelingen: verwijderen van wortelresten
- heeft kennis van medicatie in relatie tot chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van instrumenten, materialen en middelen voor chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van mogelijke risico's en complicaties (bijvoorbeeld: snij- spat- en prikaccidenten, sinus perforatie, nabloeding, peri-implantitis, alveolitis) die kunnen optreden tijdens en na afloop van chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van mondhygiëne na chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van nazorg na chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van het geven van voorlichting en instructie voor, tijdens en na chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van documenteren van de patiëntgegevens t.b.v. chirurgische behandelingen

Ondersteuning:

- Klassikale lessen
- Internet

Literatuur:

- Duizendstra-Prins, B. (2016) *Tandheelkundige kennis voor tandartsassistenten*, Houten, Bohn, Stafleu, van Lochem
- "Mondziekten en Kaakchirurgie"
Jonge, J. de | Uitgeverij Petri | Druk: 1

OPDRACHT 6:

Keuzedeel Chirurgie in de tandheelkunde	Project: Gecompliceerde extracties	
	Werkproces:	

Werkprocessen:

D1-K1: Zorg in de chirurgische tandheelkundige behandeling

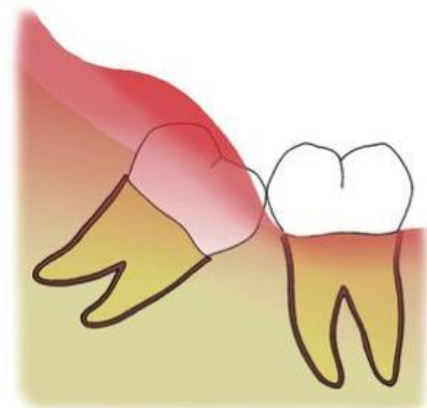
D1-K1-W1: Verwerkt informatie over de chirurgische ingreep in het patiëntendossier

D1-K1-W2: Assisteert bij chirurgische behandelingen

D1-K1-W3: Geeft voorlichting, advies en instructie ten behoeve van de chirurgische ingreep

Inleiding:

Pieter is 18 en krijgt verstandskiezen. Over de 38 ligt een operculum waar regelmatig vuil onder komt. Pieter heeft nu een pericoronitis.

**Opdracht:****Lees hoofdstuk 7 en 28 uit "Mondziekten en Kaakchirurgie"**

1. Welke 3 behandelingen zijn er om een pericoronitis te verhelpen?
2. De verstandskies van Pieter ligt naar mesiaal gekanteld. Hij zal nooit goed door kunnen breken. De tandarts besluit Pieter naar de MZK-chirurg te verwijzen voor een gecompliceerde extractie. Wat is het verschil tussen een eenvoudige en een gecompliceerde extractie
3. De verstandskies van Pieter is verwijderd en de wond is gehecht: Pieter kan naar huis. Welke voorlichting krijgt hij? Denk hierbij aan pijnstilling, de verdoving, het voorkomen van complicaties, de hechtingen en de mondhygiëne.
4. Maak tot slot een verslag van de behandeling van Pieter voor in zijn patiëntendossier.

Gewenst resultaat: (leerdoelen)

De beginnend beroepsbeoefenaar:

- heeft brede kennis van de anatomie van het hoofd-halsgebied
- heeft brede kennis over steriliseren van materialen en steriel werken tijdens chirurgische tandheelkundige behandelingen
- heeft brede kennis van de diagnostiek en behandelplannen voor chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van de volgende chirurgische behandelingen: gecompliceerde extracties, verwijderen van wortelresten, socket preservation, sinuslift, apexresectie, chirurgie van het mondslijmvlies, parodontale chirurgie, abcesincisie, implantologie
- heeft brede kennis van de WIP-richtlijnen en protocollen
- heeft brede kennis van de voorbereiding van de behandelkamer ten behoeve van chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van de eisen die gesteld worden aan steriel werken bij een chirurgische ingreep
- heeft kennis van ergonomie tijdens het assisteren bij chirurgische behandelingen
- heeft kennis van medicatie in relatie tot chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van anesthesie voor chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van instrumenten, materialen en middelen voor chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van mogelijke risico's en complicaties (bijvoorbeeld: snij- spat- en prikaccidenten, sinus perforatie, nabloeding, peri-implantitis, alveolitis) die kunnen optreden tijdens en na afloop van chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van mondhygiëne na chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van nazorg na chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van het geven van voorlichting en instructie voor, tijdens en na chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van voorlichtings- en instructiemateriaal voor chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van documenteren van de patiëntgegevens t.b.v. chirurgische behandelingen
- kan brede kennis van motivatiemethodieken toepassen ten behoeve van chirurgische behandelingen

Ondersteuning:

- Klassikale lessen
- Internet

Literatuur:

- Duizendstra-Prins, B. (2016) *Tandheelkundige kennis voor tandartsassistenten*, Houten, Bohn, Stafleu, van Lochem
- Mondziekten en Kaakchirurgie”
Jonge, J. de | Uitgeverij Petri | Druk: 1

OPDRACHT 7:

Keuzedeel Chirurgie in de tandheelkunde	Project: Antrumperforatie	
	Werkproces:	

Werkprocessen:

D1-K1: Zorg in de chirurgische tandheelkundige behandeling

D1-K1-W1: Verwerkt informatie over de chirurgische ingreep in het patiëntendossier

D1-K1-W2: Assisteert bij chirurgische behandelingen

D1-K1-W3: Geeft voorlichting, advies en instructie ten behoeve van de chirurgische ingreep

Inleiding:

Als tandartsassistente moet je brede kennis hebben van mogelijke risico's en complicaties die kunnen optreden tijdens en na afloop van chirurgische behandelingen. In het keuzedeel ga jij dieper op deze stof in. Tijdens deze opdracht ga jij jouw kennis rondom antrumperforatie verdiepen en verbreden.

Opdracht:

- 1 Lees blz. 26, 27 en hoofdstuk 28 van het boek "Mondziekten en Kaakchirurgie" goed door.
- 2 Beschrijf in eigen woorden wat een antrum perforatie is.
- 3 Waarom is het noodzakelijk een antrumperforatie te sluiten?
- 4 Binnen welke termijn moet de behandeling plaatsvinden?
- 5 Zoek een filmpje op het internet van behandeling van een antrumperforatie en neem de link op in je portfolio
- 6 Hoe ziet het nazorgtraject eruit na een antrum sluiting?
- 7 Wat schrijf je in het dossier van de patiënt?

Gewenst resultaat: (leerdoelen)

De beginnend beroepsbeoefenaar:

- heeft brede kennis van de volgende chirurgische behandelingen: socket preservation, sinuslift, implantologie
- heeft brede kennis van mogelijke risico's en complicaties (bijvoorbeeld: snij- spat- en prikaccidenten, sinus perforatie, nabloeding, peri-implantitis, alveolitis) die kunnen optreden tijdens en na afloop van chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van mondhygiëne na chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van nazorg na chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van het geven van voorlichting en instructie voor, tijdens en na chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van documenteren van de patiëntgegevens t.b.v. chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van instrumenten, materialen en middelen voor chirurgische behandelingen

Ondersteuning:

- Internet
- Klassikale lessen

Literatuur:

- Duizendstra-Prins, B. (2016) *Tandheelkundige kennis voor tandartsassistenten*, Houten, Bohn, Stafleu, van Lochem
- "Mondziekten en Kaakchirurgie"
Jonge, J. de | Uitgeverij Petri | Druk: 1

OPDRACHT 8:

Keuzedeel Chirurgie in de tandheelkunde	Project: Apexresectie	
D1-K1 Zorg in de chirurgische behandeling		

Werkprocessen:

D1-K1-W3: Geeft voorlichting, advies en instructie ten behoeve van de chirurgische ingreep

Inleiding:

Meneer de Jong heeft een verkleurde voortand. Hij is een paar jaar geleden met de mountainbike over de kop geslagen en heeft daarbij zijn 21 afgebroken. De tandarts heeft er destijds een endodontische behandeling aan gedaan en de tand met composiet opgebouwd. De donkere tand begint meneer de Jong te ergeren en hij wil er graag wat aan gedaan hebben. De tandarts adviseert hem een kroon te laten maken.

Tijdens het vooronderzoek maakt de tandarts een solo-opname van het element. Hij ontdekt een zwarting rond de wortelpunt. Deze afwijking moet eerst behandeld worden voordat de kroon vervaardigd kan worden. Meneer de Jong krijgt een verwijsbrief voor de MKA-chirurg met het verzoek om een apexresectie.

**Opdracht:**

- 1 Wanneer op een röntgenfoto een zwarting rond de wortelpunt te zien is, betekent dit dat er geen bot meer op die plaats zit. Welk weefsel bevindt zich dan wel op de plaats van de peri-apicale zwarting? Wat is de functie en wat zijn de eigenschappen van dit weefsel?
- 2 Er zijn twee methoden om een apexresectie (wortelpuntbehandeling) uit te voeren: de orthograde en retrograde apexresectie. Welke methode zal er bij meneer de Jong worden toegepast en waarom?
- 3 Beschrijf de procedure van een orthograde apexresectie.
- 4 Beschrijf de procedure van een retrograde apexresectie.
- 5 Een apexresectie is een chirurgische ingreep en meneer de Jong zal dan ook anesthesie krijgen. Welke methode van verdoven zal worden toegepast bij meneer de Jong? Zoek ook uit op welke plaatsen wordt verdoofd, welke zenuwen hierbij worden uitgeschakeld en welke verdovingsvloeistof wordt gebruikt.

- 6 De MZK-chirurg maakt een vulling van MTA in de ingekorte wortel. Zoek uit wat voor materiaal MTA is en wat de eigenschappen zijn.
- 7 Wanneer de apexresectie afgerond is legt de MKA-chirurg de mucoperiostale lap weer op zijn plek en brengt hechtingen aan. Welke hechtmaterialen worden er gebruikt in de mondchirurgie? Zoek ook uit welke materiaaleigenschappen de verschillende soorten hechtmateriaal hebben. Wat voor soort hechtingen zal meneer de Jong krijgen?
- 8 De behandeling van meneer de Jong is klaar: hij kan naar huis. Welke voorlichting krijgt hij? Denk hierbij aan pijnstilling, de verdoving, het voorkomen van complicaties, de hechtingen en de mondhygiëne.
- 9 Maak tot slot een verslag van de behandeling van meneer de Jong voor in zijn patiëntendossier.

Gewenst resultaat: (leerdoelen)

De beginnend beroepsbeoefenaar:

- heeft brede kennis van de anatomie van het hoofd-halsgebied
- heeft brede kennis van de diagnostiek en behandelplannen voor chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van de volgende chirurgische behandeling: apexresectie
- heeft kennis van medicatie in relatie tot chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van anesthesie voor chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van instrumenten, materialen en middelen voor chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van mondhygiëne na chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van nazorg na chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van het geven van voorlichting en instructie voor, tijdens en na chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van documenteren van de patiëntgegevens t.b.v. chirurgische behandelingen

Ondersteuning:

- Klassikale lessen
- Internet

Literatuur:

- Duizendstra-Prins, B. (2016) *Tandheelkundige kennis voor tandartsassistenten*, Houten, Bohn, Stafleu, van Lochem
- "Mondziekten en Kaakchirurgie"
Jonge, J. de | Uitgeverij Petri | Druk: 1

OPDRACHT 9:

Keuzedeel Chirurgie in de tandheelkunde	Project: implantologie	
D1-K1 Zorg in de chirurgische behandeling		

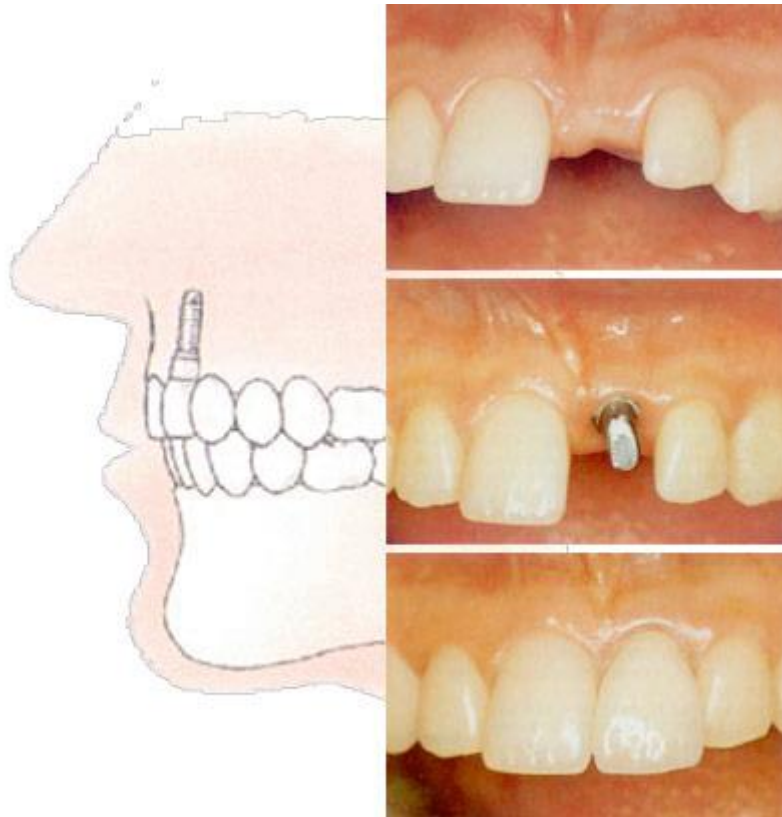
Werkprocessen:

D1-K1-W3: Geeft voorlichting, advies en instructie ten behoeve van de chirurgische ingreep

Inleiding: Mevrouw Saskia Zuidema heeft een ongeval gehad; zij is van haar paard gevallen. De 11 is afgebroken; deze kan weer opgebouwd worden. De 12 en 13 zijn volledig uit de alveole. Omdat er sprake is van een verticale wortelfractuur is terugplaatsen geen optie. Wat nu....

Saskia wil perse geen uitneembare voorziening en de tandarts biedt haar de volgende opties; een brug van de 11-14 of twee implantaten. De tandarts heeft voorkeur voor twee implantaten omdat de 11 een ietwat dubieuze prognose heeft na dit ongeval.

Tijdens het vooronderzoek maakt de tandarts diverse röntgenopnames . Hij ontdekt een zeer lage sinusbodem boven het 1^e kwadrant. De wortel van de 13 is distaal gekromd en komt net in de sinus maxillaris uit. Dit moet eerst aangepakt worden voordat de implantaten vervaardigd kunnen worden. Saskia Zuidema krijgt een verwijsbrief voor de implantoloog met het verzoek om een sinuslift uit te voeren. Naast de sinuslift wordt er verzoek gedaan tot botaugmentatie tpv 12



Opdracht:

1. Zoek uit welke tandheelkundige implantaten er zoal zijn.
2. Leg uit wat het verschil is tussen de verbinding van een natuurlijk element ten opzichte van een implantaat met het alveolaire bot.
3. Welke materialen worden toegepast in de implantologie en waarom?
4. Leg de verschillende implantologie technieken uit.
5. In welke situaties kan een tandheelkundig implantaat worden toegepast; m.a.w wat zijn de indicaties?
Met welke anatomische structuren dient rekening gehouden te worden?
6. Met welke medische factoren dient rekening gehouden te worden bij implantologie?
7. Wat houdt een sinuslift in; omschrijf het gehele proces
8. Welke verschillende technieken van botaugmentatie zijn er?
9. Omschrijf de nazorg en mondzorg die nodig is na de ingreep
10. Wat zullen, bij benadering, de kosten zijn voor Saskia Zuidema. Krijgt zij ook wat vergoed?
11. Wat kun je vertellen over de levensduur van tandheelkundige implantaten?

Gewenst resultaat / leerdoelen van de beginnend beroepsbeoefenaar:

- heeft brede kennis van de anatomie van het hoofd-halsgebied
- heeft brede kennis van de diagnostiek en behandelplannen voor chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van de volgende chirurgische behandeling: apexresectie
- heeft kennis van medicatie in relatie tot chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van anesthesie voor chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van instrumenten, materialen en middelen voor chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van mondhygiëne na chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van nazorg na chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van het geven van voorlichting en instructie voor, tijdens en na chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van documenteren van de patiëntgegevens t.b.v. chirurgische behandelingen

Ondersteuning:

- Klassikale lessen
- Internet

Literatuur:

- Duizendstra-Prins, B. (2016) *Tandheelkundige kennis voor tandartsassistenten*, Houten, Bohn, Stafleu, van Lochem
- Tandheelkundige implantologie
Jonge, J. de | Uitgeverij Petri | Druk 1
- "Mondziekten en Kaakchirurgie
Jonge, J. de | Uitgeverij Petri | Druk: 1

OPDRACHT 10:

Keuzedeel Chirurgie in de tandheelkunde	Project: Oncologie	
D1-K1 Zorg in de chirurgische behandeling		

Werkprocessen:

D1-K1-W3: Geeft voorlichting, advies en instructie ten behoeve van de chirurgische ingreep

Inleiding:

In de praktijk komen steeds meer patiënten voor met oncologische problematiek in de mond. In deze opdracht ga je uitzoeken wat oncologie in het hoofd/hals gebied inhoudt

**racht:**

- 1 Zoek uit wat tumoren zijn en wat het verschil is tussen maligne en benigne tumoren
- 2 Welke tumoren komen voor in het hoofd/hals gebied?
- 3 Zoek uit wat dentogene en non-dentogenen tumoren zijn en wat de therapie is bij deze tumoren?
- 4 Zoek uit wat een plaveiselcelcarcinoom is en wat het karakter van deze tumor is. Wat is de therapie te aanzien van deze tumor?

- 5 Maak een protocol voor de mondhygiëne na een oncologische behandeling.
 - Mondhygiëne na radiotherapie
 - Mondhygiëne na chemotherapie
 - Mondhygiëne na een operatie
- 6 Zoek uit welke instructie materialen je kan gebruiken bij een oncologische patiënt.
- 7 Zoek uit wat de mondzorg is bij een patiënt na een oncologische operatie.



Gewenst resultaat: (leerdoelen)

De beginnend beroepsbeoefenaar:

1. heeft brede kennis van de anatomie van het hoofd-halsgebied
2. heeft brede kennis met betrekking tot chirurgische behandelingen bij oncologische patiënten
3. heeft brede kennis van mondhygiëne na chirurgische behandelingen
4. heeft brede kennis van nazorg na chirurgische behandelingen
5. heeft brede kennis van het geven van voorlichting en instructie voor, tijdens en na chirurgische behandelingen
6. heeft brede kennis van voorlichtings- en instructiemateriaal voor chirurgische behandelingen

Ondersteuning:

1. Zoek op het internet naar informatie
2. Volg de klassikale lessen over dit onderwerp

Literatuur:

- “Mondziekten en Kaakchirurgie”
- “Tandheelkundige implantologie “
- “Anatomie van het hoofd Halsgebied”
Jonge, J. de | Uitgeverij Petri | Druk 1

OPDRACHT 11:

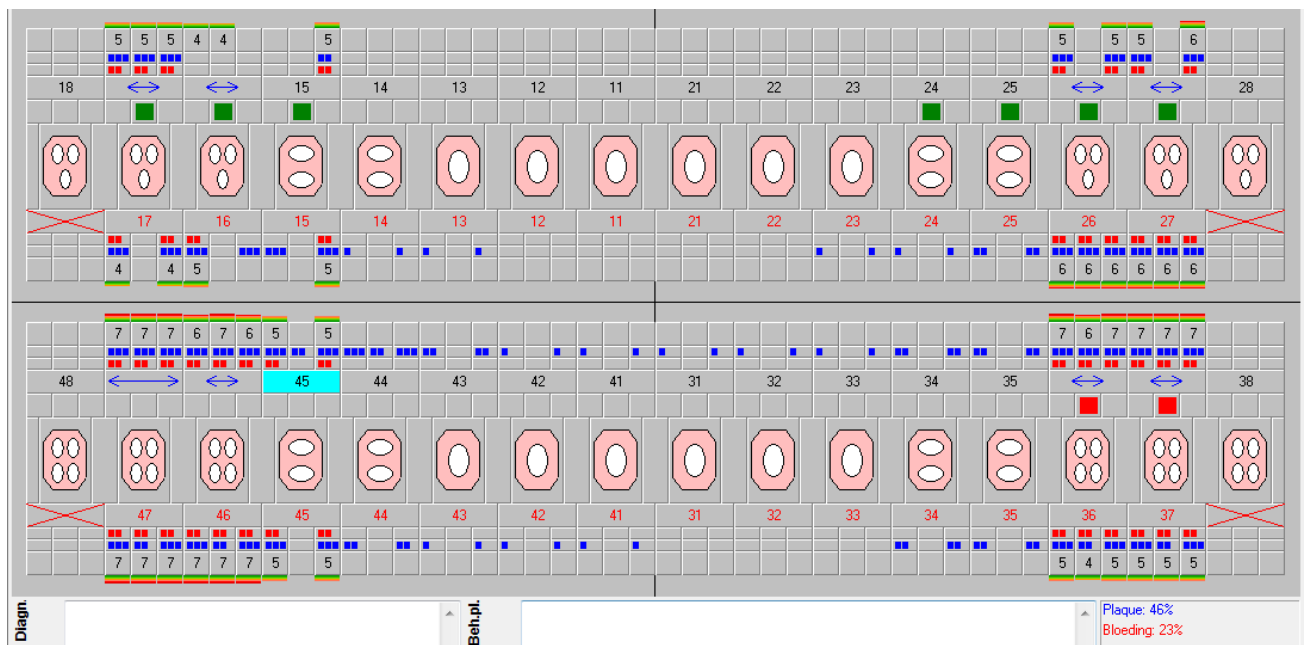
Keuzedeel Chirurgie in de tandheelkunde	Project: Parodontale chirurgie	
D1-K1 Zorg in de chirurgische behandeling		

Werkprocessen:

D1-K1-W3: Geeft voorlichting, advies en instructie ten behoeve van de chirurgische ingreep

Inleiding:

Mevrouw de Jong is onder behandeling van de mondhygiënist. Er zijn als eerste foto's gemaakt en een parodontiumstatus. Daaruit bleek dat er sprake van gegeneraliseerde parodontitis. Mevrouw heeft 4 afspraken gekregen voor een initiële behandeling per kwadrant. Daarbij heeft ze een uitgebreide mondhygiëne instructie gekregen. Mevrouw is heel serieus aan het poetsen en ragen gegaan. Na 3 maanden is er een evaluatiestatus gemaakt. Daaruit bleek dat de situatie in de mond al veel beter was. Maar er zijn nog enkele restpockets. Mevrouw heeft besloten om eerst in het nazorg traject te gaan en te kijken hoe het verloopt. Na een jaar is er weer een evaluatiestatus gemaakt.



Hieruit blijkt dat er nog steeds restpockets aanwezig zijn en dat het toch verstandig is om een flapoperatie te gaan uitvoeren.

Opdracht:

1. Als de initiële behandeling nog niet voldoende resultaat geeft zijn er nog andere therapieën. Zoek uit welke therapieën er zijn en wat deze therapieën inhouden.
2. Lees blz. 67 t/m 73 en hoofdstuk 19 en 20 uit het boek "Mondverzorging" Beschrijf welke flapoperaties er zijn en beschrijf stapsgewijs hoe deze worden uitgevoerd.
3. Welke nazorg is er nodig na een flapoperatie?
4. Beschrijf welke instructies je een patiënt geeft na de operatie.
5. Wat de criteria zijn om een flapoperatie uit te voeren?
6. Waar en door wie wordt de flapoperatie uitgevoerd?
7. Wat zijn de effecten van een flapoperatie?

Gewenst resultaat: (leerdoelen)

De deelnemer heeft brede kennis van parodontale chirurgie

Ondersteuning:

Klassikale ondersteuning

Gastcollege van parodontoloog of assistent/mondhygiënist van de PPF.

Literatuur:

- * Internet
- * "Mondverzorging"
Jonge, J. de | Uitgeverij Petri | Druk 1

OPDRACHT 12:

Keuzedeel Chirurgie in de tandheelkunde	Project: Peri implantitis	
	Werkproces:	

Werkprocessen:

D1-K1: Zorg in de chirurgische tandheelkundige behandeling

D1-K1-W1: Verwerkt informatie over de chirurgische ingreep in het patiëntendossier

D1-K1-W2: Assisteert bij chirurgische behandelingen

D1-K1-W3: Geeft voorlichting, advies en instructie ten behoeve van de chirurgische ingreep

Inleiding:

Als tandartsassistente moet je brede kennis hebben van mogelijke risico's en complicaties die kunnen optreden tijdens en na afloop van chirurgische behandelingen. In het keuzedeel ga jij dieper op deze stof in. Tijdens deze opdracht ga jij jouw kennis rondom peri-implantitis verdiepen en verbreden.

Opdracht:

- 1 Beschrijf in eigen woorden wat peri-implantitis is.
- 2 Beschrijf de oorzaken van peri-implantitis.
- 3 Hoe kan peri-implantitis worden voorkomen?
- 4 Beschrijf de materialen waarmee een implantaat gereinigd kan worden. Voeg twee afbeeldingen toe.
- 5 Beschrijf het protocol mondhygiëne instructie bij implantaten.
- 6 Hoe ziet het nazorgtraject eruit na het plaatsen van implantaten?
- 7 Welke gegevens moeten worden vastgelegd tijdens de nacontroles in het patiënten dossier?

Gewenst resultaat: (leerdoelen)

De beginnend beroepsbeoefenaar:

- heeft brede kennis van de volgende chirurgische behandelingen: socket preservation, sinuslift, implantologie
- heeft brede kennis van mogelijke risico's en complicaties (bijvoorbeeld: snij- spat- en prikaccidenten, sinus perforatie, nabloeding, peri-implantitis, alveolitis) die kunnen optreden tijdens en na afloop van chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van mondhygiëne na chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van nazorg na chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van het geven van voorlichting en instructie voor, tijdens en na chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van documenteren van de patiëntgegevens t.b.v. chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van instrumenten, materialen en middelen voor chirurgische behandelingen.

Ondersteuning:

- Internet
- Klassikale lessen

Literatuur:

- * "Implantologie"
Jonge, J. de | Uitgeverij Petri | Druk 1

OPDRACHT 13:

Keuzedeel Chirurgie in de tandheelkunde	Project: Röntgenologie	
	Werkproces:	

Werkprocessen:**Inleiding:**

D1-K1: Zorg in de chirurgische tandheelkundige behandeling

D1-K1-W1: Verwerkt informatie over de chirurgische ingreep in het patiëntendossier

D1-K1-W2: Assisteert bij chirurgische behandelingen

D1-K1-W3: Geeft voorlichting, advies en instructie ten behoeve van de chirurgische ingreep

Gewenst resultaat: (leerdoelen)

- heeft brede kennis van de anatomie van het hoofd-halsgebied
- heeft brede kennis van de diagnostiek en behandelplannen voor chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van mogelijke risico's en complicaties

Inleiding

In de tandheelkunde wordt gebruik gemaakt van röntgenfoto's om tot een goede diagnose te komen. Er zijn verschillende röntgenopnames die je kunt maken. In de basisstof van je opleiding heb je de bite-wing, peri-apicale foto, de orthopantomogram (kaakoverzichtsfoto) of een laterale schedelfoto. Het beoordelen wordt door de tandarts gedaan maar wat staat er nu eigenlijk allemaal op de OPG? Hoe noemen we al die structuren? Hoe moet je een OPG maken? En wat kan er allemaal fout gaan tijdens het maken van een OPG?

Doen:

1. Bestudeer het hoofdstuk over röntgen van het boek assisteren in de tandheelkunde van Berry Duizendstra of het boek röntgenologie van J. de Jonge.
2. Beschrijf in het kort wat röntgenstralen zijn.
3. Maak een overzicht van de röntgenopnames die in de tandheelkunde worden gebruikt en vermeld daarbij voor welk doeleinde deze opnames gebruikt worden.

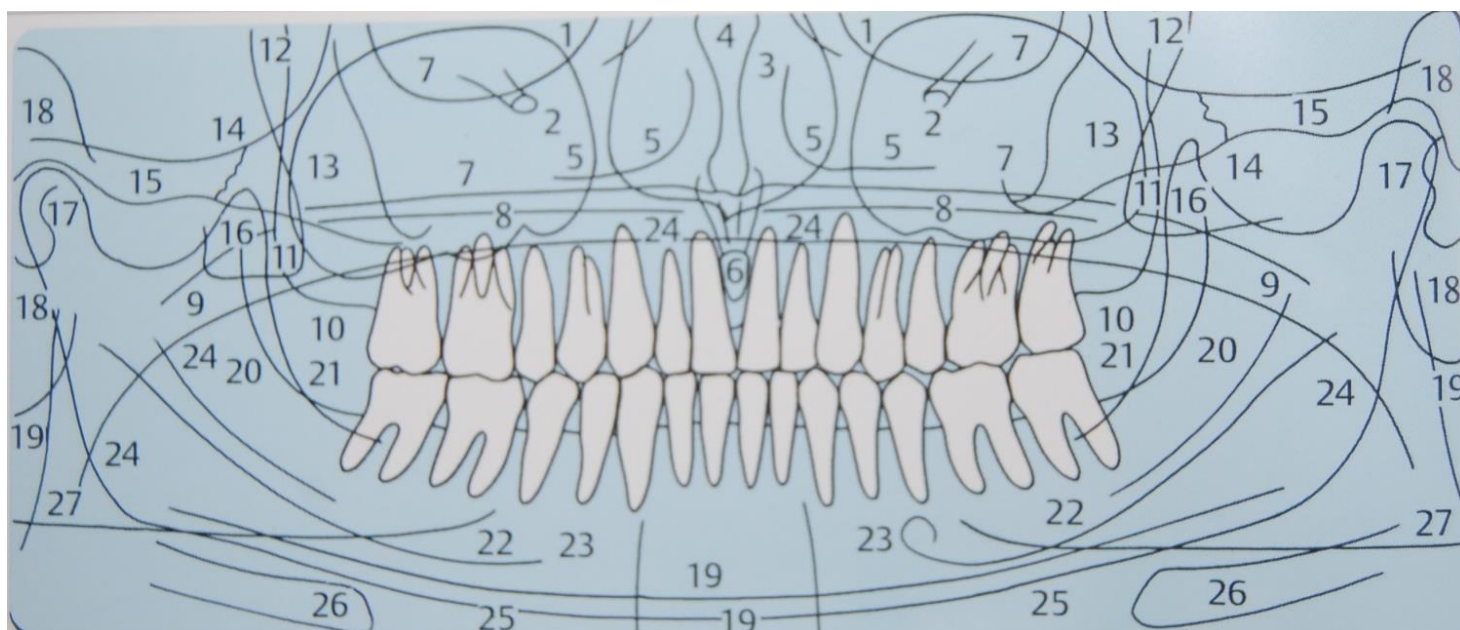


Opdracht:

Hieronder zie je een schematische tekening van een orthopantomogram met de benaming van de anatomische structuren.

1. Bestudeer de anatomische structuren op de schematische tekening
2. Bestudeer de anatomische structuren op de orthopantomogram

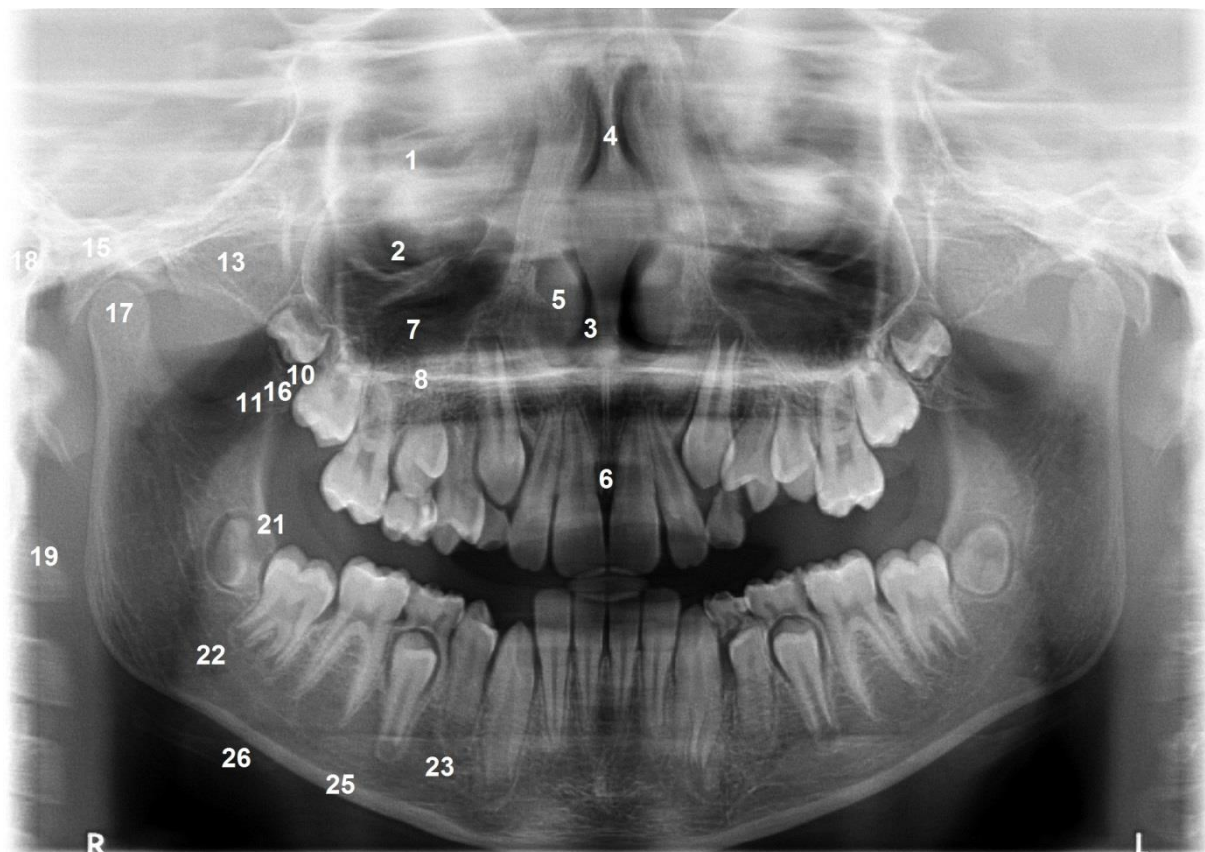
Anatomische structuren op een orthopantomogram



Benamingen van de anatomische structuren

1	Orbitae	15	Arcus zygomaticus, tuberculum articulare
2	Canalis infraorbitalis	16	Processus coronoideus
3	Cavum nasi	17	Condylus
4	Septum nasi	18	Oor met uitwendige gehoorgang
5	Concha nasalis inferior	19	Nekwervels
6	Foramen incisivum	20	Crista temporalis mandibulae
7	Sinus maxillaris	21	Linea obliqua
8	Palatum en neusbodem	22	Canalis mandibulae
9	Velum palatum	23	Foramen mentale
10	Tuber maxillae	24	Tongrug
11	Processus pterygoideus	25	Bot van de onderkaak
12	Fossa pterygopalatina	26	Os hyoideum
13	Os zygomaticum	27	Schaduwvorming door de andere kaakhelft
14	Sutura zygomaticotemporalis		

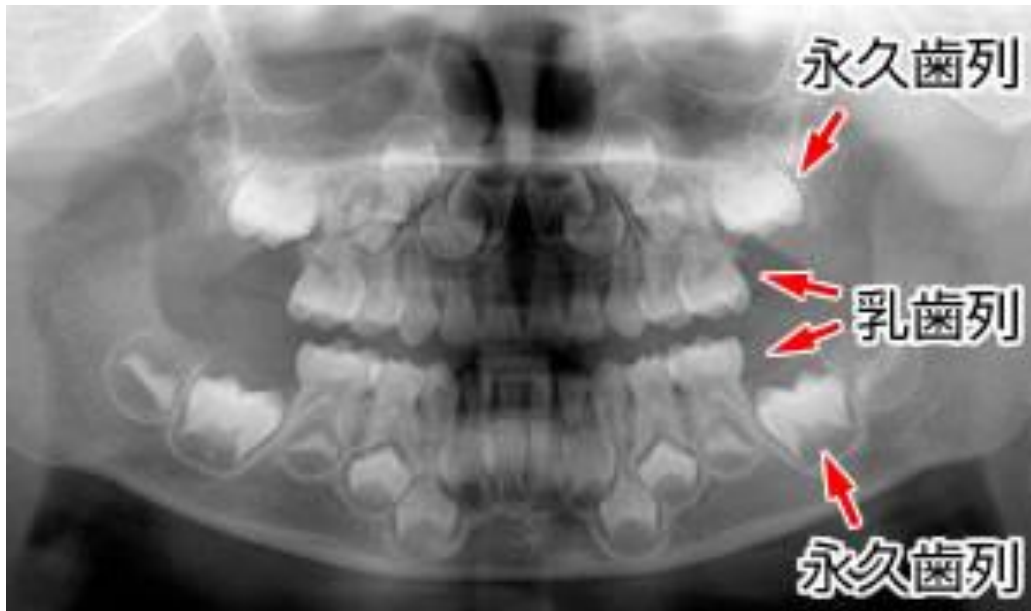
De orthopantomogram



Opdracht:

Bestudeer de bovenstaande structuren en laat je overhoren door een studiegenoot.

Ontwikkeling en doorbraak van het gebit.



Afb1: OPG van een 3-jarige patiënt met melkgebit.

De ontwikkeling van de kronen van de eerste blijvende molaren is afgerond. Bij de tweede molaren is de knobbel-ontwikkeling begonnen. In deze leeftijd wordt de zich ontwikkelende sinus maxillaris zichtbaar.



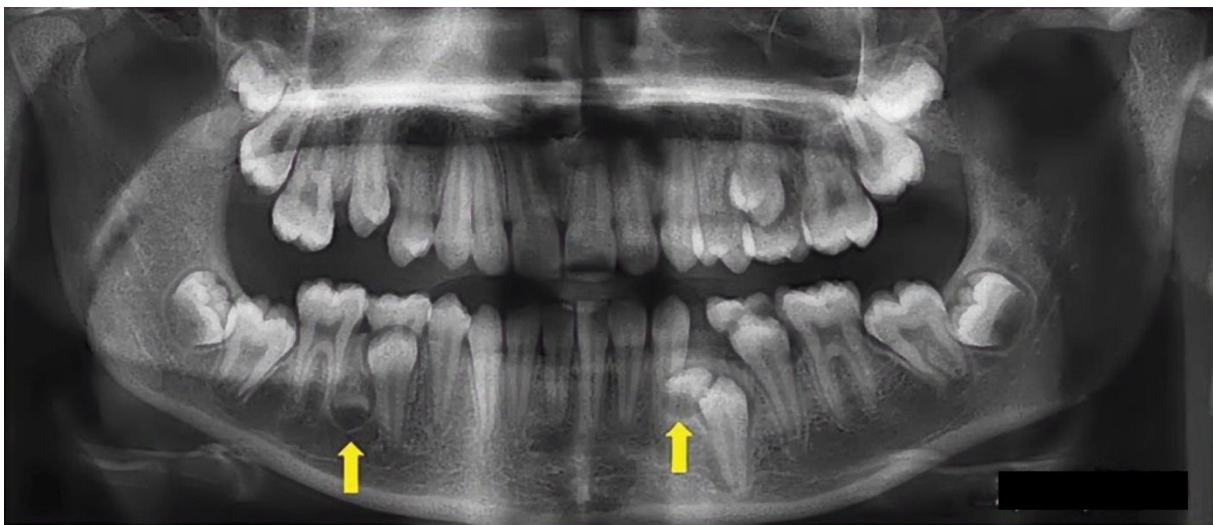
Afb 2: OPG van een 6-jarige patiënt.

De centrale onderincisieven en de blijvende eerste molaren zijn doorgebroken, de wortelvorming is bijna voltooid. De sinus maxillaris is nu duidelijk te herkennen.



Afb 3: OPG van een 9-jarige patiënt.

Alle incisieven zijn doorgebroken, hun foramen apicale is nog niet afgevormd. Bij de tweede bovenmolaren is de wortelvorming begonnen. De tweede bovenmolaren groeien overeenkomstig de kaakontwikkeling verticaal naar het definitieve kauwvlak.



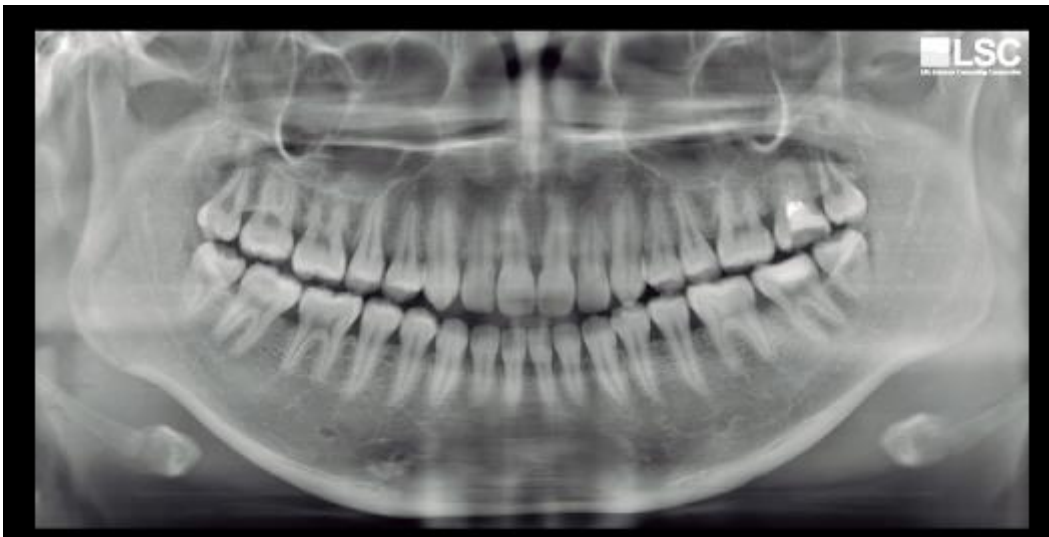
Afb 4: OPG van een 13-jarige patiënt.

Bij de incisieven en de eerste molaren is het foramen apicale gesloten, de pulpakanalen zijn vernauwd. De eerste premolaren zijn op hun plaats gekomen en hun wortelvorming is afgerond, de wortelvorming van de tweede premolaren en de tweede molaren is nog niet voltooi



Afb 5: OPG van een 15-jarige patiënt.

De wortelvorming van de doorgebroken elementen is voltooid. Bij de verstandskiezen is de wortelvorming begonnen.



Afb 6: OPG van een 20 jarige vrouw met een voltooide gebitsontwikkeling.

Bronnen:

*Atlas tandheelkundige radiologie, beeldvormende technieken. F.A. Pasler, H. Visser
ISBN 90 313 3131 7*

Fouten bij het maken van een OPG



Afb. Vergeten aan de patiënt te vragen of zij haar oorbellen voor het maken van de OPG wil verwijderen.

Opdracht

Bij het maken van een OPG kunnen er verschillende stappen fout gaan. Er kunnen fouten gemaakt worden in het belichten of in de instelling.

1. Zoek op het internet en in de literatuur welke fouten in de belichting er kunnen optreden tijdens het maken van een OPG?
2. Zoek op het internet of in de literatuur welke fouten er gemaakt kunnen worden bij het instellen/positie van de patiënt bij het maken van een OPG?

Opdracht

Zoals je hebt ontdekt kan er van alles fout gaan bij het maken van een OPG. Je moet rekening houden met:

- de juiste belichting
- de juiste positie van de patiënt
- goede begeleiding en/of instructie aan de patiënt tijdens het maken van de OPG
- schaduwvormende objecten (oorbellen, haarspeldjes enz)

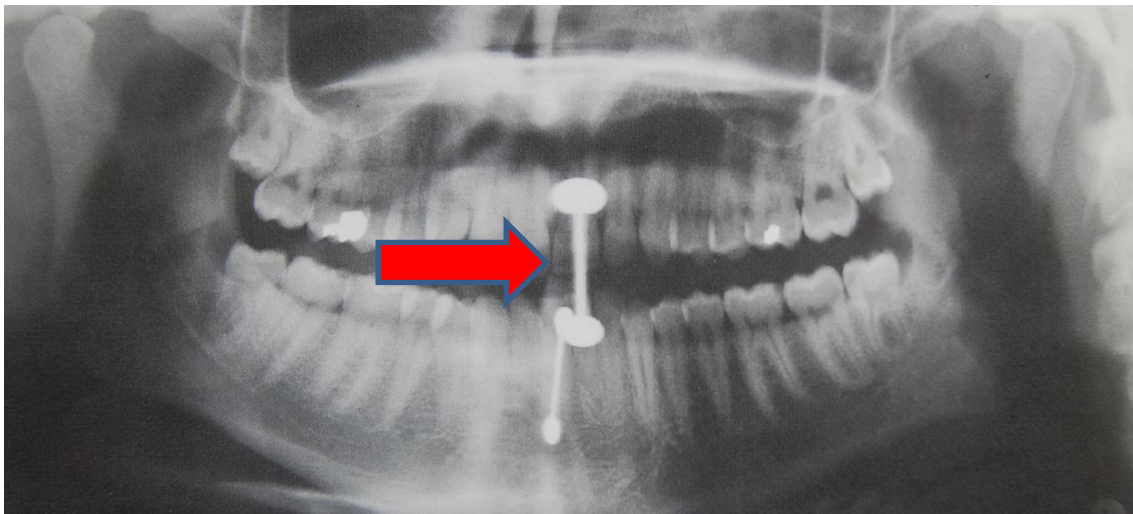
Hieronder zie je een aantal OPG waar het toch fout is gegaan.

Benoem bij elke OPG wat er fout is en hoe je dit had kunnen voorkomen.

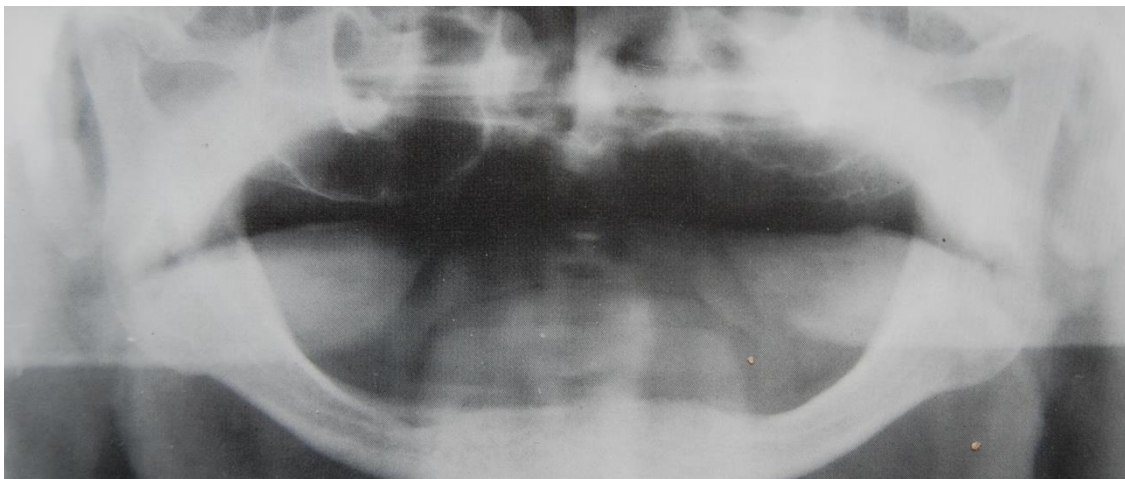
Je bevindingen beschrijf je in het verslag.

OPG beoordelen op fouten

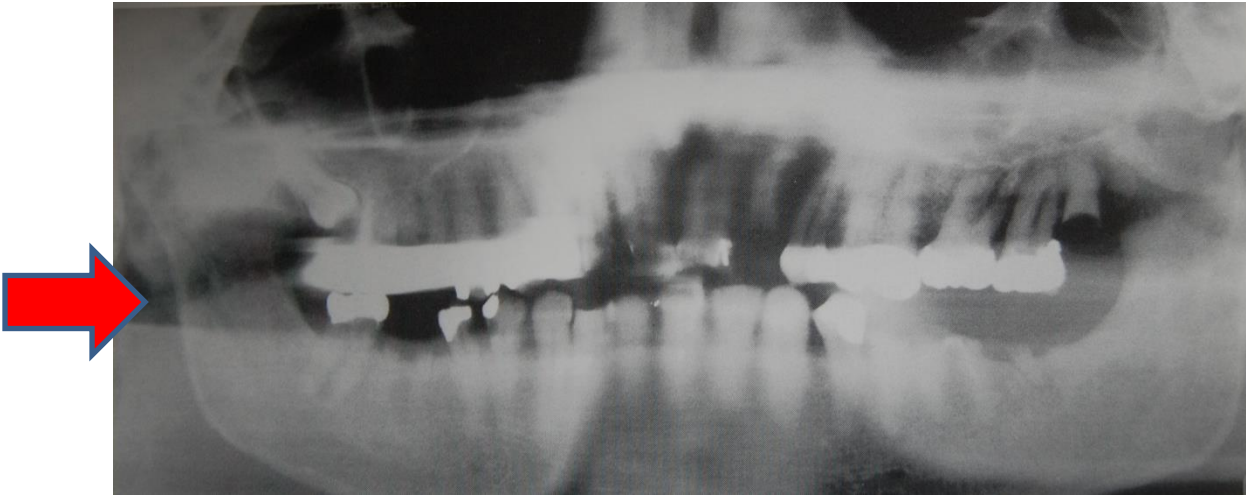
1.



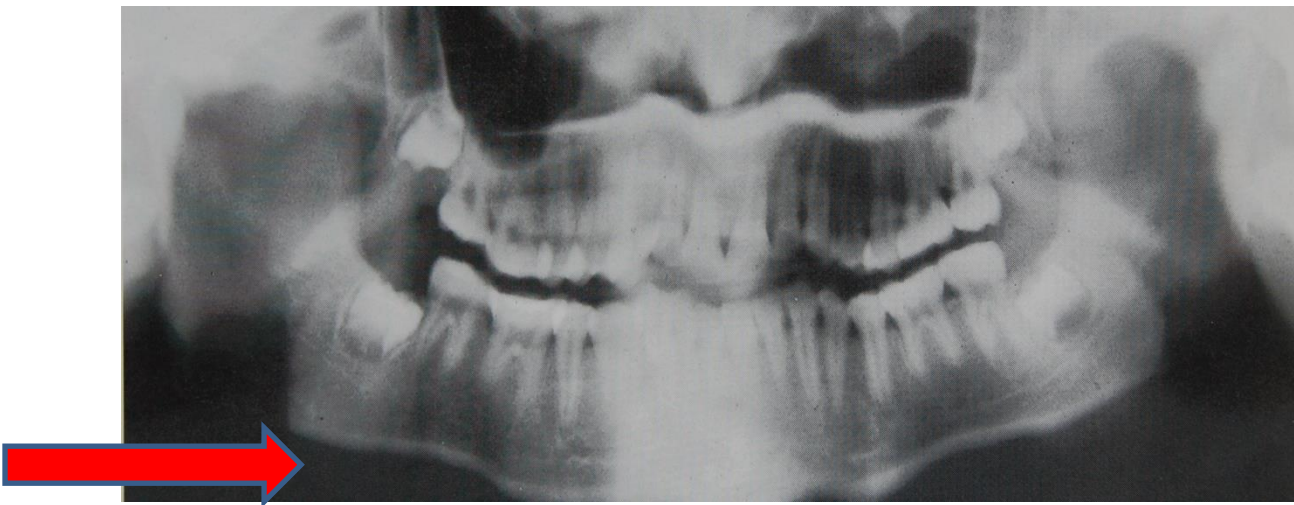
2.



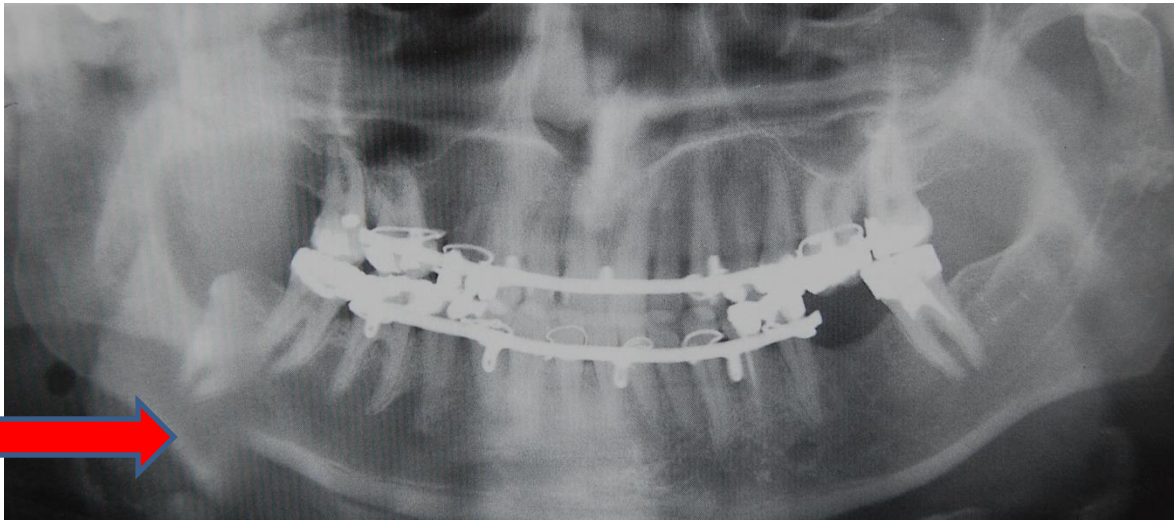
3.



4.



5.



Extra oefening “Beoordeel de OPG?”

Je weet nu al veel meer van de OPG. Je hebt de structuren en de ontwikkeling bestudeerd. Je weet wat er fout kan gaan tijdens de ontwikkeling, instellen en door fouten. Maar nu ga je een OPG beoordelen. Wat zie je op de OPG?

Afb 1



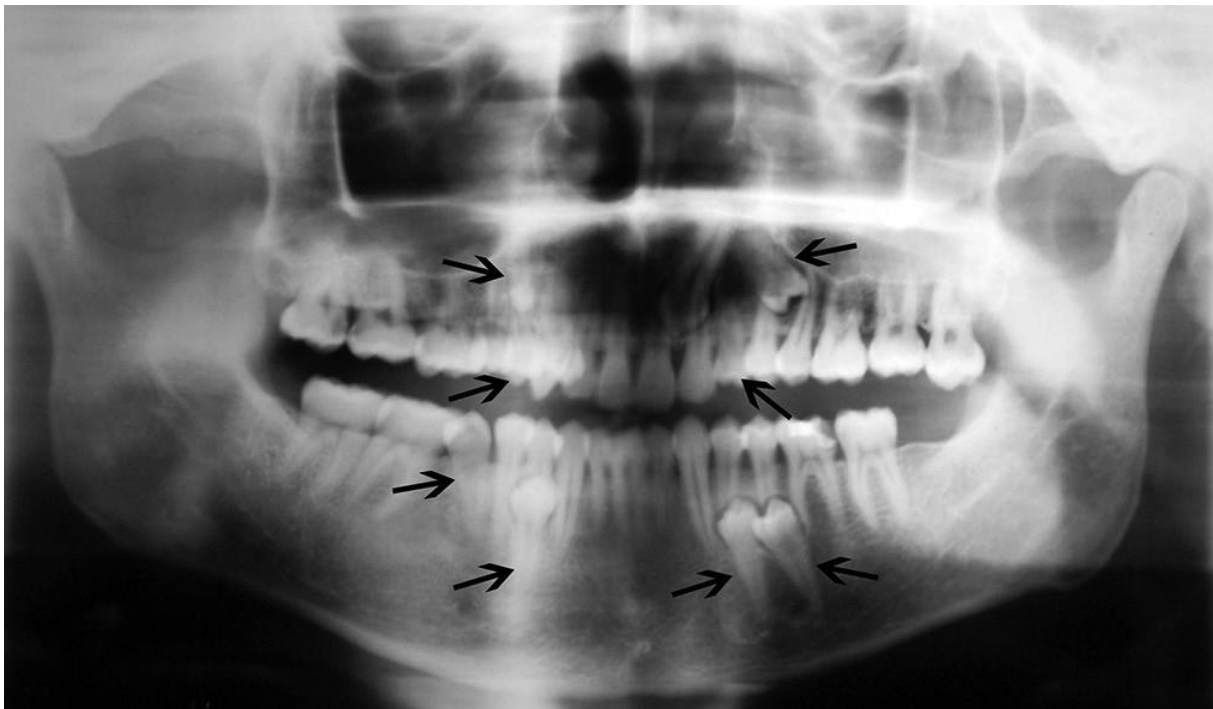
Beschrijf wat je allemaal ziet op deze OPG?

Afb 2



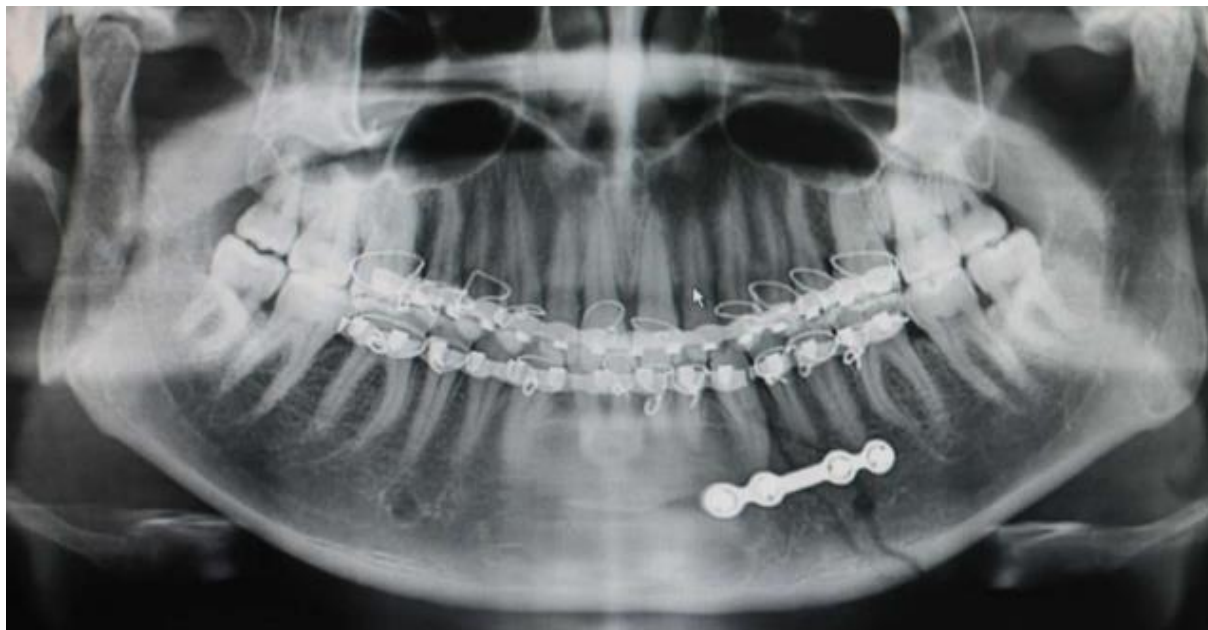
Beschrijf wat je allemaal ziet op deze OPG?

Afb 3.



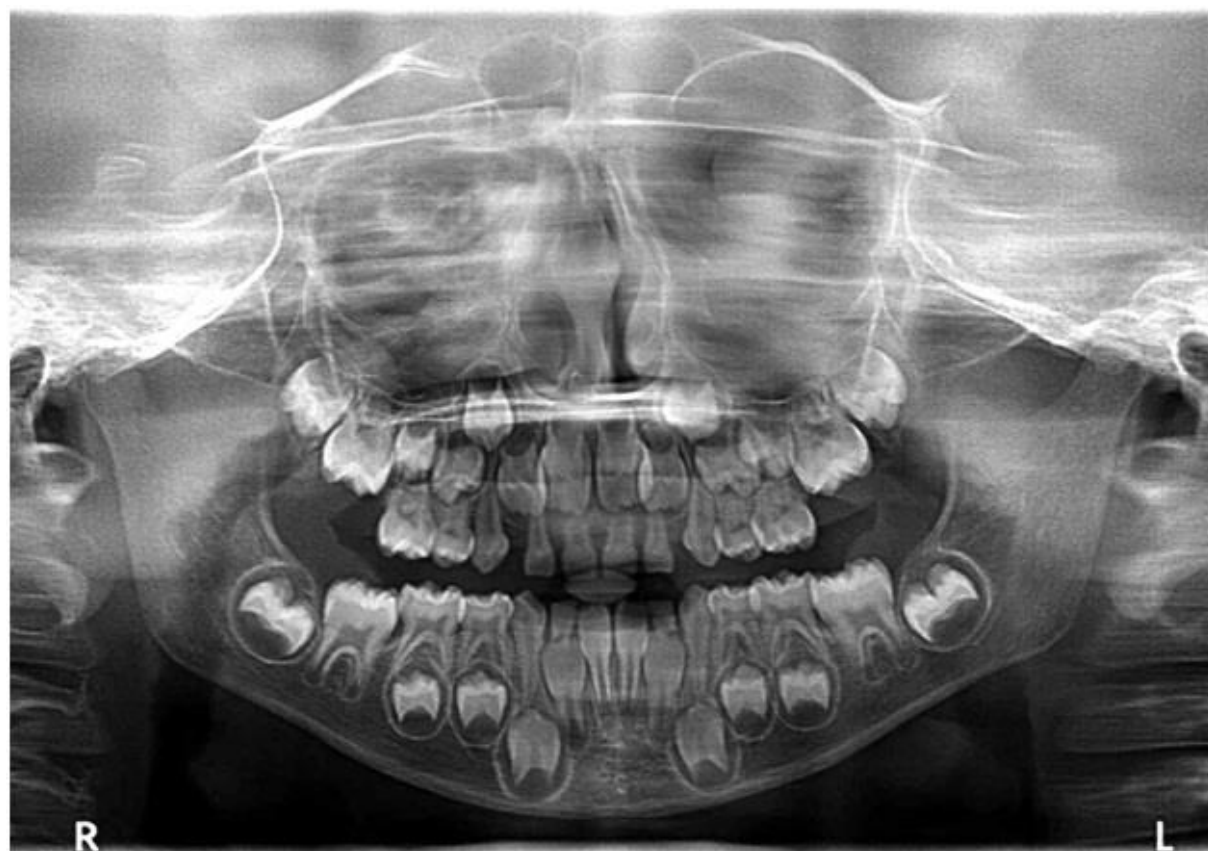
Beschrijf wat je allemaal ziet op deze OPG?

Afb 4



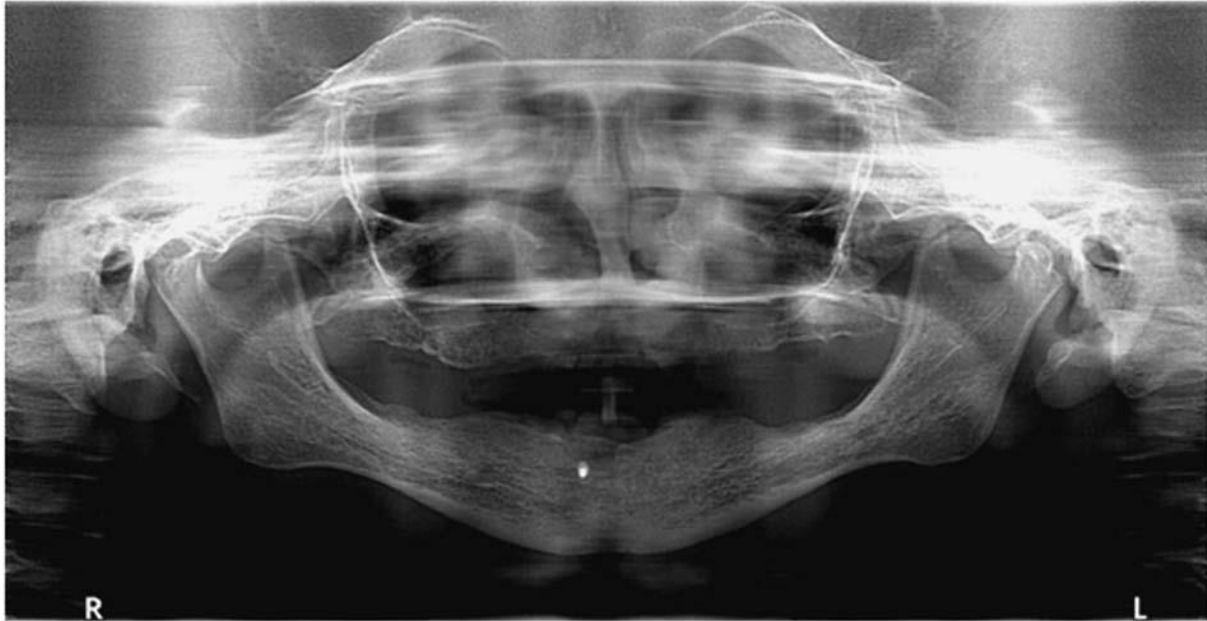
Beschrijf wat je allemaal ziet op deze OPG?

Afb 5



Beschrijf wat je allemaal ziet op deze OPG?

Afb 6



Beschrijf wat je allemaal ziet op deze OPG?

Opdracht (mag in groep van max. 4 personen)

1. Beschrijf wat je allemaal ziet op de bovenstaande OPG's
2. Schrijf een protocol voor het maken van een OPG
3. Maak bij dit protocol een instructiekaart met foto's of een instructiefilm

Ondersteuning:

- Klassikale lessen
- Internet

Literatuur:

- Duizendstra-Prins, B. (2016) *Tandheelkundige kennis voor tandartsassistenten*,
- Zelfstandige behandelingen voor tandartsassistenten, Voet, D.M. Houten, Bohn, Stafleu, van Lochum
- "Röntgenologie"
Jonge, J. de | Uitgeverij Petri | Druk 1

OPDRACHT 14:

Keuzedeel Chirurgie in de tandheelkunde	Project: Socket Preservation	
	Werkproces:	

Werkprocessen:

- D1-K1: Zorg in de chirurgische tandheelkundige behandeling
- D1-K1-W1: Verwerkt informatie over de chirurgische ingreep in het patiëntendossier
- D1-K1-W2: Assisteert bij chirurgische behandelingen
- D1-K1-W3: Geeft voorlichting, advies en instructie ten behoeve van de chirurgische ingreep

Inleiding:

Trienke Hoekstra is lang geleden op haar gezicht gevallen. De 21 is toen afgebroken en endodontisch behandeld. Nu blijkt de wortel te resorberen en is het element niet meer te behouden. De tandarts adviseert Trienke het element te laten verwijderen en te vervangen met een implantaat-gedragen kroon.



Door "socket preservation" toe te passen zal de endodontoloog proberen om het tandvlees en bot na de extractie op de natuurlijke hoogte te laten genezen.

Opdracht:

1. Hoe verloopt het natuurlijke genezingsproces van een extractiewond?
2. Welke wanden van de tandkas resorberen het meest?
3. Om welke 2 redenen is het belangrijk om botresorptie tegen te gaan bij implantologie?
4. Waarom is het ook belangrijk om botresorptie tegen te gaan wanneer er een brug gemaakt zou worden?
5. Welke 2 soorten materialen worden gebruikt om de tandkas mee op te vullen bij "Socket preservation"?
6. Beschrijf de procedure van "socket preservation" na extractie van de 21.
7. De behandeling van Trienke is klaar: zij kan naar huis. Welke voorlichting krijgt zij? Denk hierbij aan pijnstilling, de verdoving, het voorkomen van complicaties, de hechtingen en de mondhygiëne.
8. Maak tot slot een verslag van de behandeling van Trienke Hoekstra voor in haar patiëntendossier.

Gewenst resultaat: (leerdoelen)

De beginnend beroepsbeoefenaar:

- chirurgische tandheelkundige behandelingen heeft brede kennis van de diagnostiek en behandelplannen voor chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van de volgende chirurgische behandelingen: socket preservation, sinuslift, implantologie
- heeft kennis van medicatie in relatie tot chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van anesthesie voor chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van mogelijke risico's en complicaties (bijvoorbeeld: snij- spat- en prikaccidenten, sinus perforatie, nabloeding, peri-implantitis, alveolitis) die kunnen optreden tijdens en na afloop van chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van mondhygiëne na chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van nazorg na chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van het geven van voorlichting en instructie voor, tijdens en na chirurgische behandelingen
- heeft brede kennis van documenteren van de patiëntgegevens t.b.v. chirurgische behandelingen

Ondersteuning:

- Klassikale lessen
- Internet

Literatuur:

- Duizendstra-Prins, B. (2016) *Tandheelkundige kennis voor tandartsassistenten*, Houten, Bohn, Stafleu, van Lochem
- "Mondziekten en kaakchirurgie"
Jonge, J. de | Uitgeverij Petri | Druk 1
- "Implantologie"
Jonge, J. de | Uitgeverij Petri | Druk 1

Deelname, toetsing en beoordeling

Deelname:

Deelname aan lessen is verplicht. Voor een goed verloop van je leerproces is je aanwezigheid noodzakelijk. Aanwezigheid/afwezigheid wordt geregistreerd.

Urenverdeling:

Totaal: 240 sbu

Contacturen: 96 sbu

BPV: 44 sbu

Zelfstudie/werkopdrachten 100 sbu

Toetsing en beoordeling:

- Stageopdracht
- Verslag keuzedeel (o.a. uitwerking opdrachten , zie verder bijlage 1)
- Presentatie in de les op school.

** Alle onderdelen moeten met een voldoende worden afgesloten.**

Leermiddelen:

- Leerboeken zoals vermeld bij de opdrachten
- Internet
- Praktische lesmaterialen

Bijlage(n)

Bijlage 1: Indeling van het verslag:

- Voorkant/titelblad
met vermelding van:
 - naam
 - naam docent / coach
 - keuzedeel
 - leerjaar
 - datum
 - evt. toepasselijke afbeelding
- Inhoudsopgave en paginanummering
- Inleiding op het keuzedeel
- Uitwerking van de opdrachten
- Nawoord (terugblik / reflectie / wat heb je geleerd)
- Bijlagen