



VYŠETŘENÍ A DOKUMENTACE DH

Beatrice Bogarová

2015

- Základní úlohou ošetřujícího je vést kompletní dokumentaci o vyšetření, preventivních a léčebných postupech, o návrzích a plánech léčby pacienta
- Je povinen ji uchovávat- karty, výsledky vyšetření, snímky a modely
- Forenzní důvod- při soudních sporech a stížnostech pacienta, při vyšetření situace pomůže obhájit postup



VYŠETŘENÍ PACIENTA

- Cílem efektivního vyšetření je zabezpečit přesné stanovení diagnózy (lékářské, dentální, dentálněhygienické), rozpoznání rizika vzniku onemocnění, stanovení předběžné prognózy.
- Na základě komplexního vstupního vyšetření stanovujeme pacientovi plán prevence a léčby

VYŠETŘUJEME PACIENTA:

- Nového
- V recallu
- S akutním stavem



PLÁN PREVENCE A LÉČBY

4 FÁZE:

- Přípravná fáze
- Hygienická fáze
- Definitivní fáze
- Udržovací fáze



PŘÍPRAVNÁ FÁZE

- **VYŠETŘENÍ- DIAGNÓZA- PROGNÓZA**
- **PROVIZORNÍ PLÁN OŠETŘENÍ**

- **KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ**
 - anamnéza
 - vyšetření chrupu
 - stav hygieny
 - gingivy a mukogingivální oblasti
 - parodontu
 - sliznic
 - implantátů
 - stanovení diagnózy, prognózy



HYGIENICKÁ FÁZE LÉČBY

- **MOTIVACE, INSTRUKTÁŽ**
- **SUPRA, SUBGINGIVÁLNÍ ČIŠTĚNÍ**
- **LEŠTĚNÍ, FLUORIDACE, ÚPRAVA A LEŠTĚNÍ VÝPLNÍ**
- **CHEMICKÉ PROSTŘEDKY- SM, LB, PAROPATOGENY**
- **PEČETĚNÍ ZUBŮ, BĚLENÍ**
- **DALŠÍ VÝKONY: EXKOCHLEACE KARIÉZNÍCH LOŽISEK- PROVIZORNÍ VÝPLNĚ, EXTRAKCE NELÉČITELNÝCH ZUBŮ, ENDODONCIE**
- **ZHODNOCENÍ- DEFINITIVNÍ PLÁN OŠETŘENÍ**



FÁZE DEFINITIVNÍ LÉČBY

- **VÝPLNĚ**
- **CHIRURGIE, CHIRURGIE PARODONTU**
- **ORTODONTICKÁ LÉČBA**
- **LÉČBA OKLUZE**
- **IMPLANTÁTY**
- **PROTETIKA**
- **REVALVACE- ZHODNOCENÍ**

- **PLÁN KONTROLY UDRŽENÍ ZDRAVÍ A VÝSLEDKŮ OŠETŘENÍ**



UDRŽOVACÍ FÁZE

= RECALL



VZOR- VÝSLEDKY VSTUPNÍHO VYŠETŘENÍ

EX: 0

IO: - STAV SLIZNIC: morsicatio buccarum, bílý vlhký povlak na jazyku

- STATUS

VÝPLNĚ- 17, 15, 14, 13, 21, 22, 26, 27

48, 47, 46, 35, 36, 37

ENDODONTICKY OŠETŘENÉ- 23, 24

PROTETICKY OŠETŘENÉ- 23, 24

NEAKTIVNÍ KAZY- 21, 34

⊕	P	⊕	P	P	P							/P	P	*	*	P	P	⊕
												1	2	Φλ	λΦ			
P	P	P												/	P	PP	PP	⊕

- STAV HYGIENY:

PBI nebo KOD **37**

CKP 1- 5x , 2- 19x, 3- **22x**, 4- 8x, 5- 9x

STAV HYGIENY						SÚČET / INDEX: 37 /KOD						DÁTUM: 5.10.2011							
⊗	⊗	2	⊗	⊗	⊗	0	0	0	2	2	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	2	2	⊗	⊗
		2				1									2	2			
VPRAVO 7										ORÁLNE									
2	3	2	0	1	1	2	2	2	2	2	2	1	0	2	2	2	2	2	2

2	2	3
3	2	3

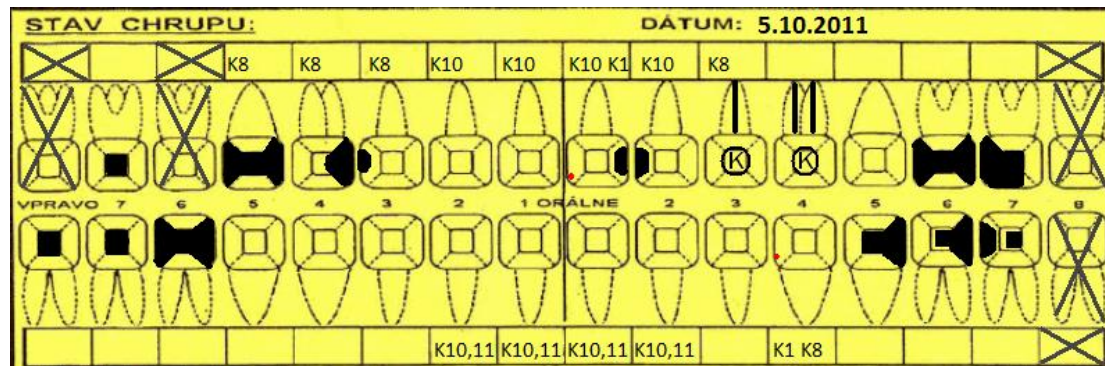
- ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ PARODNONTU- CPITN

- STAV MUKOGINIGVÁLNÍ OBLASTI: přítomné recesy

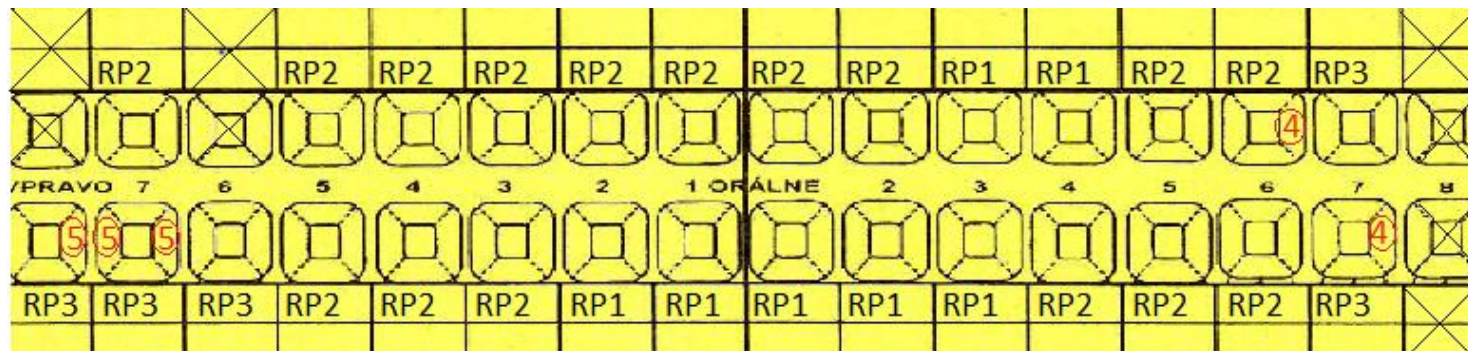
- ARTIKULACE: hluboký skus, stěsnání DF, zatínání zubů



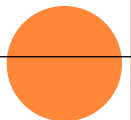
○ STAV CHRUPU PODROBNÝ



○ STAV PARODONTU



5.10.2011	
VYŠETŘENÍ	STATUS, KOD-32, CKP-3-22x,2-19x, CPITN, fotodokumentace, RTG
VÝKON	M+I /začít orálně Bass/
POMŮCKY	ZK CRX 3960
KONTROLA	za 5 dní
10.10.2011	
VYŠETŘENÍ	KOD-12, CKP-2-8x,3-7x,4-5x, aktivita PA+ /48, 47/
VÝKON	RM+RI /ZK/, I- IDK, OZK+OZP 00, P+F
POMŮCKY	IDK TePe 0,5+ 0,6+ 1,1
KONTROLA	za 10 dní
20.10.2011	
VYŠETŘENÍ	KOD-8, CKP-2-4x,3-2x,4-2x, aktivita PA+ /48,47/
VÝKON	RM+RI, I- JZK, OZP 00, AF pigmentací+AF Perio, F, otisk na noční dlahu
POMŮCKY	JZK
KONTROLA	za 14 dní
4.11.2011	
VYŠETŘENÍ	KOD-5, CKP-3-4x, CPITN,měření recesů,aktivita PA-, fotodok., OPG
VÝKON	RM+RI, I-z.nit, OZP 00, P+F, instruktáž nasazení nákusné dlahy
POMŮCKY	z.nit, škrabku na jazyk nelze používat- dávivý reflex
KONTROLA	recall za 3 měsíce



PŘÍKLAD DIFERENCIÁLNÍ DIAGNOSTIKY

GINGIVITIS

Krvácení na podnět

Zubní kámen

Nepravé parodontální váčky
váčky

RTG- bez známek resorpce
dury

laminy dury

Reverzibilní změny

PARODONTITIS

Krvácení na podnět

Zubní kámen

Pravé parodontální

RTG- resorpce laminy

Ireverzibilní změny

Dg.: PARODONTITIS - dle rtg resorpce alveolární kosti
RP2 – RP3, přítomnost pravých parodontálních váček



PREVENTIVNÍ VYŠETŘENÍ

DENTÁLNÍ A FLUORIDOVÁ ANAMNÉZA

chodí pravidelně na prevenci 1x ročně
používá horizontální techniku a z. kartáček-
CRX 1560 nepoužívá ID pomůcky
zubní pastu běžnou a občas ústní vodu
zuby čistí 2x denně- ráno po snídani a večer

VÝŽIVOVÁ ANAMNÉZA

snídaně, večeře- doma, oběd v restauraci
přes den pije slazené minerálky
podle výživového protokolu doba
demineralizace za 24 hodin 5 hodin



PREVENTIVNÍ OPATŘENÍ

MOTIVACE- podle stavu parodontu a rodinné anamnézy

INSTRUKTÁŽ- technika čištění Bass

používání mezizubních kartáčků

změna systému- začínat na orálních plochách

Doporučeno používání ÚV a pasty s aminfluoridy.

Během dne navržena změna pití slazených vod za neslazené vody

Po konzultaci s OL navrženo zhotovení noční nákusné dlahy

PŘEDBĚŽNÝ PLÁN:

OZK+OZP, deep scaling, root planing PA chobotů, odstranění pigmentací, polishing a fluoridace

HF 3-4 návštěvy

