

CHECKLISTE FÜR MUNDHYGIENE-/PROPHYLAXE-SITZUNG TEIL 1

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_  m  w Jahrgang \_\_\_\_\_

**A ANAMNESE**

Allgemeine Anamnese \_\_\_\_\_

Familien-Anamnese \_\_\_\_\_

Zahnmedizinische Anamnese \_\_\_\_\_

Allergien \_\_\_\_\_

Medikamente \_\_\_\_\_

Mundgeruch, schlechter Geschmack: \_\_\_\_\_

Stress: ☺ =  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10 = ☹

**B BEFUNDUNG**

**extra-oral**

- Farbe  Durchblutung  Gesichtshaut  Lymphknoten
- Schwellungen  Asymmetrien im Kopfbereich  Kaumuskulatur
- Narben  Mundöffnung  Lippenrot

**intra-oral**

- Rachen/Gaumen  Zunge  Speichel  Sensibilitäten
- Wangen  Gingiva  Piercing  Rauchen
- Mundboden  Zahnfleischbluten  Habbits

**PSI/PGU**


- Prophylaxe-Patient
- Parodontitis-Patient

DMF/T \_\_\_\_\_ Zähne/\_\_\_\_\_ DMF/T

Kariesrisikopatient

RCI \_\_\_\_\_ freiliegende Wurzeln/\_\_\_\_ kariöse Wurzel

Wurzelkaries

**Röntgenbefund**  ja  nein

**Reevaluation Mundhygiene**

- bis 25 % Plaque/Glattflächen  bis 25 % Plaque/interdental  bis 25 % Blutung
- bis 50 % Plaque/Glattflächen  50 % Plaque/interdental  bis 50 % Blutung
- über 50% Plaque/Glattflächen  über 50% Plaque/interdental  über 50% Blutung

**Zahnhartgewebsverluste - Sanierungen - Ersetztes**

Befund																	
Befund																	
Befund																	
Befund																	
<b>OK</b>	<b>18</b>	<b>17</b>	<b>16</b>	<b>15</b>	<b>14</b>	<b>13</b>	<b>12</b>	<b>11</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>	
<b>UK</b>	<b>48</b>	<b>47</b>	<b>46</b>	<b>45</b>	<b>44</b>	<b>43</b>	<b>42</b>	<b>41</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>38</b>	
Befund																	
Befund																	
Befund																	
Befund																	

überstehende Kronen- (üK) und Füllungsänder (üF), Füllungen (F), aktive Karies (Unterscheidung Schmelz- (SK) und Wurzelkaries (WK), Schliff-Facetten (SF), Erosionen (E), Abrasionen (A), Attritionen (AT), Zahnlockerungen (I, II, III), Rezessionen (R + mm), Sensibilitäten (+), Stellungsanomalien (SA) (ggf. Putzschatten), Brückenglieder (BG), Veneer (V), Krone (K) (wenn möglich noch Material = Gold = GK, Keramik = KK), Implantate (I)

## CHECKLISTE FÜR MUNDHYGIENE-/PROPHYLAXE-SITZUNG TEIL 2

**B BEFUNDUNG** - Beratung abgestimmt

**Privates/individuelle Anmerkungen** \_\_\_\_\_

**Motivation/Instruktion**

- ZaBü:  Hand  elektrisch  osz./schall.
- Interdentale Reinigungshilfen
- ggf. Wirkstoff-Kombinationen

**Häusliche Fluoridierung**

- ZaPa  Gelée - individuell  Spülung  Kochsalz

**C COCKTAIL** – Aerosol, 60 Sekunden

- CHX 0,1 – 0,2 %  Listerine  Meridol

**D DEPURATION** – schonend, gezielt, risikoorientiert

Desensibilisierungspaste vorab  ja  nein

**Ultraschall-/Schallscaler**

sextantenweise Power eintragen:  
voll (3), mittel (2), niedrig (1)


**Scaling mit Handinstrumenten**

sextantenweise eintragen:  
Arbeitszug (3), Glättung (2), Sondierung (1)


**Politur**

sextantenweise eintragen:  
grob (3), mittel (2), fein (1)


**Luft Pulver Wasserstrahlgeräte**

sextantenweise eintragen:  
classic (3), soft (2), perio (1)


**E ELIMINATION DER BAKTERIEN**

Aerobier (Karies) mit \_\_\_\_\_  
Anaerobier (Gingivitis) mit \_\_\_\_\_  
Anaerobier (Parodontitis) mit \_\_\_\_\_

**F FLUORIDIERUNG aller Hartgewebe**

ggf. inklusive Desensibilisierung

- Lack \_\_\_\_\_
- Fluid \_\_\_\_\_
- Gelée ab 1,25 % \_\_\_\_\_

**G GESUNDHEITS-UNTERSUCHUNG (01)**

- ja  nein

**H HURRA, der Recall klappt:** Patient kommt wieder in \_\_\_\_\_ Wochen/Monaten.