



Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Kar Fogászati és Szájsebészeti Oktató Intézet

igazgató: Dr. Kivovics Péter egyetemi docens

<http://semmelweis-egyetem.hu/fszoi/>

<https://www.facebook.com/fszoi>



PROFESSZIONÁLIS SZÁJHIGÉNÉS KEZELÉS



Szerző: Dr. Tupicza Alexander

Tutor: Dr. Katona István főorvos

Mentor: Dr. Dombi Csaba egyetemi docens

ANAMNÉZIS

- 22 éves férfi beteg.
- Szájhigiénéje súlyosan elhanyagolt.
- Szondázásra erős vérzés tapasztalható, látható supragingivális fogkő.
- Általános anamnézise negatív.
- Rendszeresen gyógyszer nem szed.
- Nincs a kezelést befolyásoló betegsége.

SEMMEIWEIS EGYETEM
Fogorvostudományi Kar
Fogászati és Szájsebészeti Oktató Intézet
Igazgató: Dr. Kivovics Péter, egyetemi docens
e-mail: fozoi@dent.semmelweis-univ.hu

Kérdőív az általános egészségi állapot felmérésére
név: [REDACTED] születési idő: [REDACTED]

A biztonságos és eredményes kezeléshez fontos, hogy egészségi állapotáról és körülményeiről pontos képet kapjunk. Kérjük, figyelmesen olvassa el a feltett kérdéseket és mindgyelre válaszoljon!

Milyen gyógyszereket szed?	Igen	Nem	Igen	Nem
Artibiotikum	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Vérmomásokként	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Gyógyszer szívbetegségre	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Vérhígítóra	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Gyógyszer cukorbetegségre	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Neurotikus/altató	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Szerold	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Gyógyszer epilepsziára	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Egyéb:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Szervezet-családjában betegekből?	Igen	Nem		
Szív-érrendszeri betegség	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Volt-e infarktus (6 hónapon belül)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Magas vérnyomás	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Vérdekenység	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Volt-e stroke?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Cukorbetegség	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Pajzsmirigy érintő betegség	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Tüdőbetegség (pl. asztma, TBC stb.)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Reumás vagy egyéb ízületi betegség	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Emésztőrendszeri betegség (pl. reflux)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Vesebetegség	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Időrendszertől betegség (pl. epilepszia)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Immunhiányos állapot	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Fertőző betegség (HIV, hepatitis, TBC)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Alta/ali-e pszichológiai kezelés alatt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Anémia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Coarctatio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Kapott biszofonát kezelést?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Egyéb betegség:				

Falamos ájulás?

Visszatérő szédülés?

Allergiás-e?

allergián

Van-e vérszegénység/félföldes rendellenessége?

Volt/van-e májbetegség/gyógyulása?

Kapott-e vérátömlesztést?

Béhemézia?

Fogyaszt rendszeresen alkoholt?

Szükség van gyógyszernek?

Volt/van-e családiban daganatos beteg?

Volt/van-e daganatos betegsége?

Kapott-e sugárkezelést?

Béhemézia?

Korábbi műtétek

Egészségén érintő egyéb fontos adat:
Allergia - fűkelet

A kezelés folyamán felmerülő és felfelé gyógyszeresedési változásokról és felmerülő betegségekről kérem mihamarabb tájékoztatni a kezelőorvosát!

Budapest, 2014. május 14. nap

KIINDULÁSI ÁLLAPOT



KEZELÉSI TERV

- Instruálás, motiválás (jobb szájhigéne)
- Depurálás (supra és subgingivális) – Ultrahangos gépi+kézi
- Követés – plakkfestés, szükség esetén újra depurálás, folyamatos instruálás és motiválás
- Helyi plakkretenciós tényezők (elálló koronaszélek, tömészsélek) eliminációja.
- Konzerváló és protetikai helyreállítás.

1 HETES KONTROLL

