



SEMMELWEIS EGYETEM

KONZERVÁLÓ FOGÁSZATI KLINIKA

IGAZGATÓ: DR. TÓTH ZSUZSANNA EGYETEMI DOCENS



BETEGFELVÉTEL ÉS KEZELÉSI TERV



KÉSZÍTETTE: DR. NAGY ZSOLT

2013. 12.05

KLINIKUM

KLINIKAI BETEGELLÁTÁS



- Első találkozás a páciensekkel
- Felkészültség

ESET DOKUMENTÁCIÓ

- 1 dokumentált eset/félév
- 3 szigorlati eset
- Bemutató protokoll

<http://semmelweis-egyetem.hu/konzervalo-fogaszat/konzervalo-fogaszat/>



FOGÁSZATI ELLÁTÁS

- Teljes fogazat vizsgálata és lehetőség szerinti kezelése

Szervezet általános állapota befolyásolhatja a



A PÁCIENS KEZELÉSRE ÉRKEZÉSÉNEK FŐ OKA



ANAMNÉZIS FELVÉTEL

ANAMNÉZIS FELVÉTEL



ÁLTALÁNOS - KÓRELŐZMÉNY

FOGÁSZATI
ANAMNÉZIS



Általános
egészség
állapot




Rizikó
faktoriensek

FOGÁSZATI SZEMPONTBÓL LEGFONTOSABB ANAMNESZTIKUS ADATOK I.




Allergia

- Fémallergia (nikkel)
- Akrilát allergia
- Érzéstelenítő (Lidocain → amid-kötés)
- Latex
- Gyógyszerérzékenység (penicillin, jód)



Fertőző betegségek

- Hepatitis (A,B,C!)
- HIV
- Infekciókontroll
- **Minden pácienszt potenciálisan fertőzöttnek tekintünk!**



Vérképző szervi elváltozások, terápiás véralvadásgátlás

- Hemophilia, Thrombophilia
- Véralvadásgátló gyógyszerek (K-vit. antag., antikoag. szerek, Aspirin Protect)
- Anaemiák

FOGÁSZATI SZEMPONTBÓL LEGFONTOSABB ANAMNESZTIKUS ADATOK II.

Szív- és érrendszeri
betegedések



transzplantáltak,
műbillentyűt/stent
/ ízületi protézist
viselők



- Infektív endocarditis, műbillentyűs/stentes betegek, bypass (műér), szívfejlődési rendellenességek (regurgitációval járó),fél éven belüli protézis beültetése esetén
AB profilaxis
- Pacemakeres páciensek esetén kerülendő:
 - UH depurálás
 - elektrokauter
 - apex lokátor
 - elektromos szenzitivitás vizsgálat
- Myocardialis infarctus fél éven belül: lehetőleg csak akut ellátás
- Hipertónia

FOGÁSZATI SZEMPONTBÓL LEGFONTOSABB ANAMNESZTIKUS ADATOK III.



Gyógyszeres
terápia alatt álló
páciensek



Sugárkezelésen
átesett
páciensek

- Biszfoszfonát (daganat terápia - csontritkulás gátló)
- AB profilaxis 2 héten keresztül (4-5 nappal a beavatkozás előtt)
- Antidepresszánsok, antihipertenzív szerek (nyáltermelés csökkenése)
- Ca-csatorna blokkolók, immunszupresszáns (ínyhiperplázia)
- Sugárkezelés (1 éven belül AB profilaxis) ha elmarad → osteoradionecrosis, sugárzás előtt gócmentesíteni kell
- Tetraciklin (fogelszíneződés)

FOGÁSZATI SZEMPONTBÓL LEGFONTOSABB ANAMNESZTIKUS ADATOK IV.



Anyagcsere
zavarok

- Diabetes mellitus
- Epilepszia
- Szellemi fogyatékkal élők
- Hyperthyreózis (max 6ml érz.)



Legrendszeri
problémák



Terhesség

- Első két trimeszterben röntgen készítése kerülendő!
- Gingivitis– hormonhatásokra
- Motiválás a fokozott szájhygiénére

AZ ANAMNÉZIS TOVÁBBI FELADATAI



SZISZTÉMÁS BETEGSÉGEK
FELDERÍTÉSE

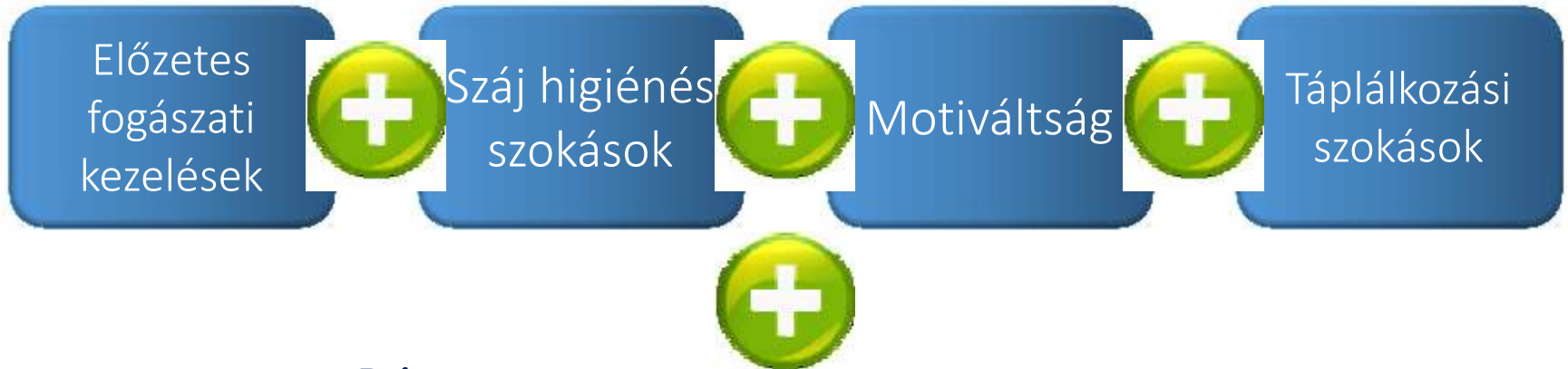


CSALÁDI ANAMNÉZIS
(genetikai betegségek)



SZOCIÁLIS ANAMNÉZIS
(dohányzás,
alkoholfogyasztás)

FOGÁSZATI ANAMNÉZIS



PÁCIENS SZUBJEKTÍV TÜNETEI

Hőingerek

Ozmotikus ingerek

Ráharapási érzékenység

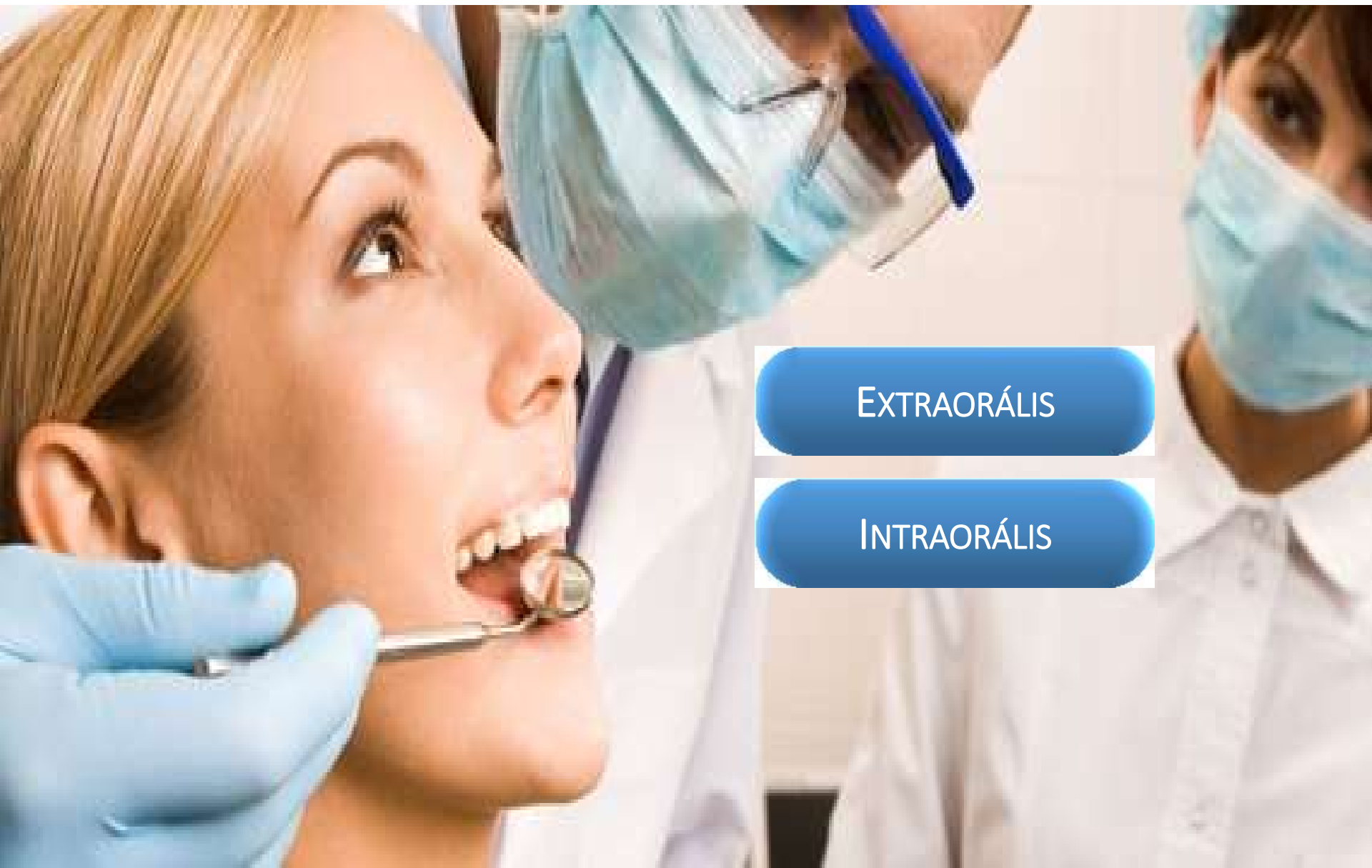
Spontán fájdalom

Ételbeékelődés

Esztétikai probléma



SZTOMATO-ONKOLÓGIAI SZŰRÉS



EXTRAORÁLIS

INTRAORÁLIS

BETEGVIZSGÁLAT

EXTRAORÁLIS

- Arc izmainak fejlettsége, tónusa, szimmetria
- Nyirokcsomók
- Bőr és sclera színe
- TMI

INTRAORÁLIS

- Megtekintés (inspectio)
 - Tapintás (palpatio)
 - Kopogtatás (percussio)
 - Szenzitivitás vizsgálat
 - Ráharaptatási próba
-
- Fogászati- és parodontális szonda
 - Fogászati tükör
 - Fogászati csipesz
 - Puszter
-
- Jó megvilágítás
 - Leszárított fogfelszínek

BETEG-
VIZSGÁLAT

ESZKÖZEI

FELTÉTELEI

BETEGVIZSGÁLAT

KIEGÉSZÍTŐ
DIAGNOSZTIKAI
ESZKÖZÖK

RADIOLÓGIAI
VIZSGÁLAT

EGYÉB
SEGÉDESZKÖZÖK

INTRAORÁLIS

- Periapicalis
- Korona (szárnyas)
- Ráharapásos

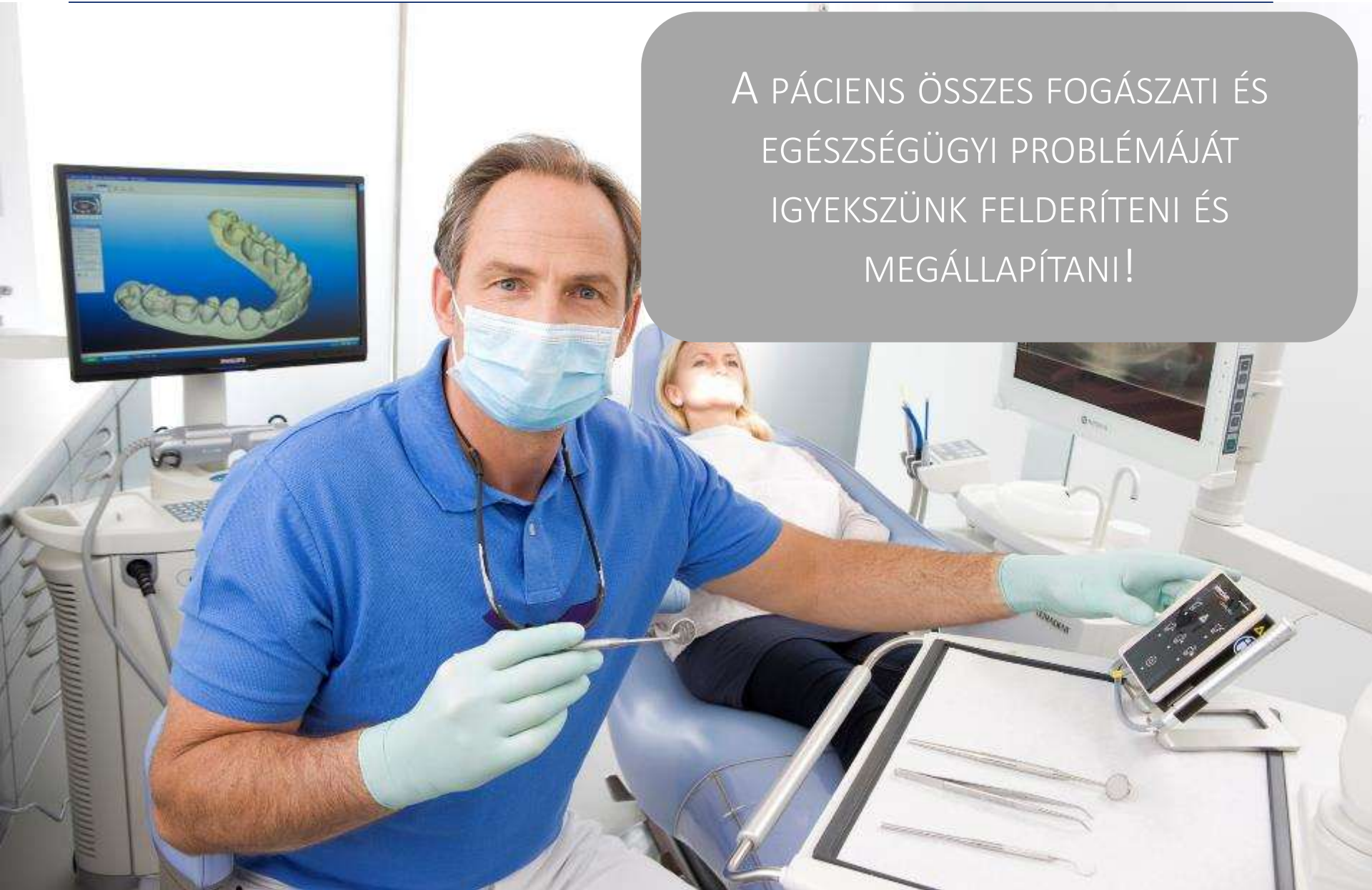
EXTRAORÁLIS

- OP (orthopantomogram)
- Teleröntgen
- CBCT (3D!)

-
- Dentális lupe / operációs mikroszkóp
 - Elektromos szenzitivitásvizsgáló
 - Száloptika (FOTI/DIFOTI – DIAGNOcam)
 - Orálkamera
 - Lézerfluoreszcens eszközök (DIAGNOdent)
 - Szövetteni vizsgálatok (főleg szájsebészet)
 - Mikrobiológiai vizsgálatok
 - Labor vizsgálat

DIAGNÓZIS FELÁLLÍTÁSA

A PÁCIENS ÖSSZES FOGÁSZATI ÉS
EGÉSZSÉGÜGYI PROBLÉMÁJÁT
IGYEKSZÜNK FELDERÍTENI ÉS
MEGÁLLAPÍTANI!



KEZELÉSI TERV KÉSZÍTÉSE



Teljes körű kezelési terv

Páciens tájékoztatása
(beleegyezés szükséges – beleegyező)

Prognózis

Többféle terápiás alternatíva esetén a páciens is bevonjuk a
döntésbe

Árkalkuláció készítése

A kezelési terv a beavatkozások során módosulhat

KEZELÉSI TERVET BEFOLYÁSOLÓ TÉNYEZŐK



Általános egészségi állapot
(anamnézis)

A páciens motivációja

A páciens anyagi helyzete

Fogorvos felkészültsége

Tárgyi feltételek
(eszközök, felszereltség, stb.)

FOGÁSZATI KEZELÉSEK SORRENDISÉGE

ÁLTALÁNOS SZANÁLÁS ÉS HELYREÁLLÍTÓ KEZELÉSEK



Akut ellátás

Parodontológiai kezelések

Szájsebészeti ellátás

Konzerváló fogászati ellátás

Protetikai/orthodontiai ellátás

Kontroll és gondozás

FOGÁSZATI KEZELÉSEK FÁZISAI



Akut fázis – fájdalom és akut gyulladás megszüntetése



Oki fázis – etiológiai faktorok eliminálása



Helyreállító fázis – fiziológiáshoz hasonló állapot létrehozása (rágófunkció, esztétika, fonáció, stb.)



Gondozás – rendszeres ellenőrzés, professzionális szájhigiénés kezelések

KONZERVÁLÓ FOGÁSZATI KEZELÉSEK SORRENDISÉGE



Akut panasz ellátás



Pulpát veszélyeztető (panaszmentes) léziók ellátása



Gyökerkezelés



(Fogfehérítés)



Tömés készítés



Betét készítés, egyéb esztétikai beavatkozások

ESETISMERTETÉS



57 ÉVES FÉRFI PÁCIENS

JOBB FELSŐ LATERAL HÍDJÁNAK ELVESZTÉSE MIATT ÉRKEZETT
„MEGOLDÁST KERESVE”

ÁLTALÁNOS ANAMNÉZIS:

DOHÁNYZÁS, KONTROLLÁLT HYPERTONIA (VALSARTAN),
SZORONGÁS (XANAX)

FOGÁSZATI ANAMNÉZIS:

ÉVEK ÓTA NEM JÁRT FOGORVOSNÁL, JOBB FELSŐ RÉGI
HÍDPÓTLÁSA LEESETT

KIINDULÁSI ÁLLAPOT



KIINDULÁSI ÁLLAPOT



BETEGVIZSGÁLAT

Sztomato-onkológiai szűrés: NEGATÍV

TMI vizsgálat: NEGATÍV

PARODONTOLÓGIAI STÁTUSZ

Parodontológiai státusz:

- elégtelen szájhigiéne, fogkő, fogmozgathatóság, 18,16,12,27,31,38,47,48 reménytelen prognózisú

KARIOLÓGIAI STÁTUSZ

Kariológiai státusz:

- 13, 23 caries és negatív válasz szenzitivitás-tesztre

Foghiány, pótlás:

- 7 tagú K+B leplezésű híd, pillérfogak: 21,22,23,24,25,27, hézagfog: 26
- Jobb felső lateral híd már nem volt számban első vizit alkalmával

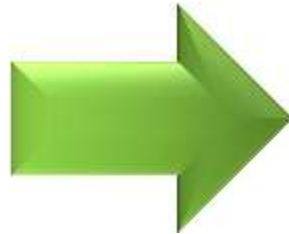
RADIOLÓGIAI VIZSGÁLAT



DIAGNÓZIS ÉS KEZELÉSI TERV

DIAGNÓZIS

- Chr. parodontitis, reménytelen prognózisú fogak (cariesek, period. apic. chr.)
- Felső állcsont: Fábián és-Fejérdy féle 2B típusú foghiány
- Alsó állcsont: Fábián és-Fejérdy féle 1B típusú foghiány (ellátás miatt)



KEZELÉSI TERV

- Depurálás, subging. küret, szájhygiénés tanácsadás
- Extrakciók: 17,12,27,37,47
- 31 fog extrakciója és visszasínezése szálerősítéses kompozittal (43-33-ig)
- Bal felső híd eltávolítása és ideiglenes híd készítése
- 13, 23 fogak gyökérkezelése, 23 fogba öntött csapos mûcsont
- Új fogpótlás készítése



FELSŐ ÁLLCSONTRA KOMBINÁLT FOGPÓTLÁS KÉSZÍTÉSE

FIX RÉSZ

- Egybeöntött technológiával készült 8 tagú fémkerámia híd.
- Pillérfogak: 13,21,22,23,24,25. Pótfogak:12,11
- Elhorgonyzás eszközei: 13 és 25 fogakra Preci Vertex, orálishan frézelt váll és interlock

KIVEHETŐ RÉSZ

- Dentomucosalis megtámasztású, merev elhorgonyzású, 6 fogat pótló részleges fémlemezes fogpótlás készítése.
(Pillangó alakban redukált összekötő rész)

FELSŐ EXTRACTIÓK



31 FOG EXTRAKCIÓJA ÉS VISSZASÍNEZÉSE SZÁLERŐSÍTÉSES KOMPOZITTAL



13, 23 FOGAK GYÖKÉRKEZELÉSE, 13 FOG CSONKKIEGÉSZÍTÉSE,
23 FOG ELŐKÉSZÍTÉSE ÖNTÖTT CSAPOS MŰCSONKHOZ



VÁZPRÓBA, NYERSPRÓBA, FÉMLEMEZ PRÓBÁJA + CO HELYZET RÖGZÍTÉSE, FOGPRÓBA



ÁTADÁS





„NIL NOCERE”





KÖSZÖNÖM A FIGYELMET!

