



Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Kar
Fogászati és Szájsebészeti Oktató Intézet
igazgató: Dr. Kivovics Péter c. egyetemi tanár



<http://semmelweis-egyetem.hu/fszoi/>
<https://www.facebook.com/fszoi>

Ágyhoz, lakáshoz kötött betegek fogászati ellátásának és gondozásának lehetőségei



Dr. Kivovics Péter
c. egyetemi tanár
Az orvostudomány kandidátusa
PhD

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

Semmelweis Egyetem | Neptun | Telefonkönyv | Munkatársaknak | Webmail

KAROK

BETEGELLÁTÁS



Fogászati és Szájsebészeti Oktató Intézet

SEMMELWEIS EGYETEM, FOGORVOSTUDOMÁNYI KAR

EN

mit keres?

INFORMÁCIÓK ▾ BETEGELLÁTÁS ▾ SZAKFELÜGYELET ▾ OKTATÁS ▾ OKJ MUNKATÁRSÁK HÍREINK ELÉRHETŐSÉG

OKTATÁS

SAKIDOLGOZAT TÉMÁK

KLINIKAI TEHETSÉGGONDOZÓ PROGRAM

TELJES PROTETIKA ELŐADÁSOK

TOVÁBBKÉPZŐ ELŐADÁSOK

SZÁJÜREGI RÁKOK

FSZOI SZAKORVOSJELÖLTEK PREZENTÁCIÓI

SÜRGŐSSÉGI FOGÁSZAT

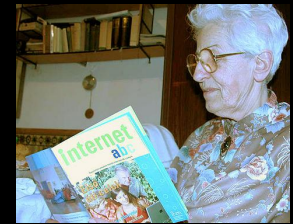
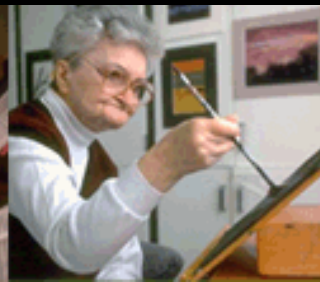
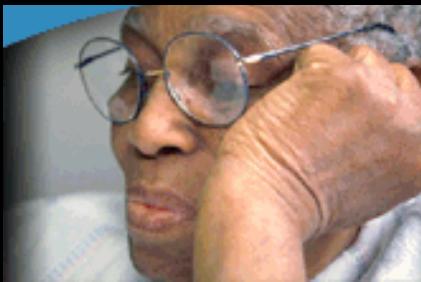
AZ INTÉZETBEN KÉSZÍTETT SZAKIDOLGOZATOK PREZENTÁCIÓI

KLINIKAI FOGÁSZATI HIGIÉNIKUS KÉPZÉS



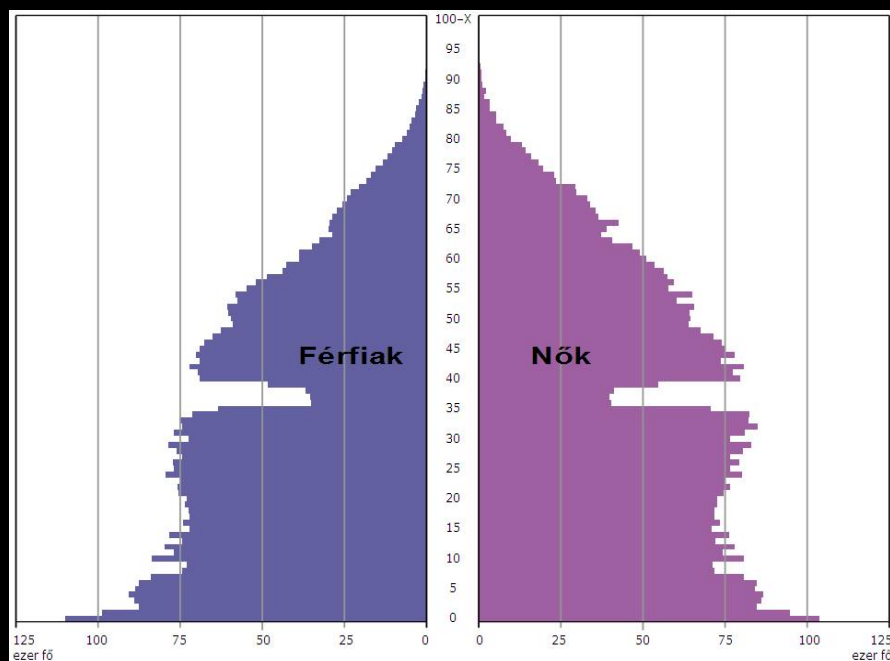


Az idős beteg

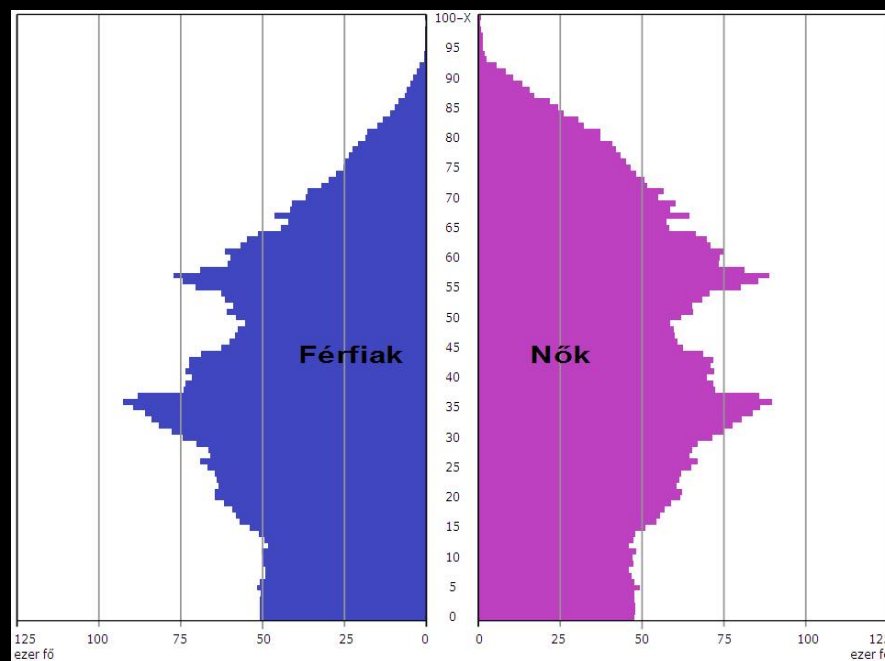


Demográfia

Magyarország lakosainak
korfája 1955-ben



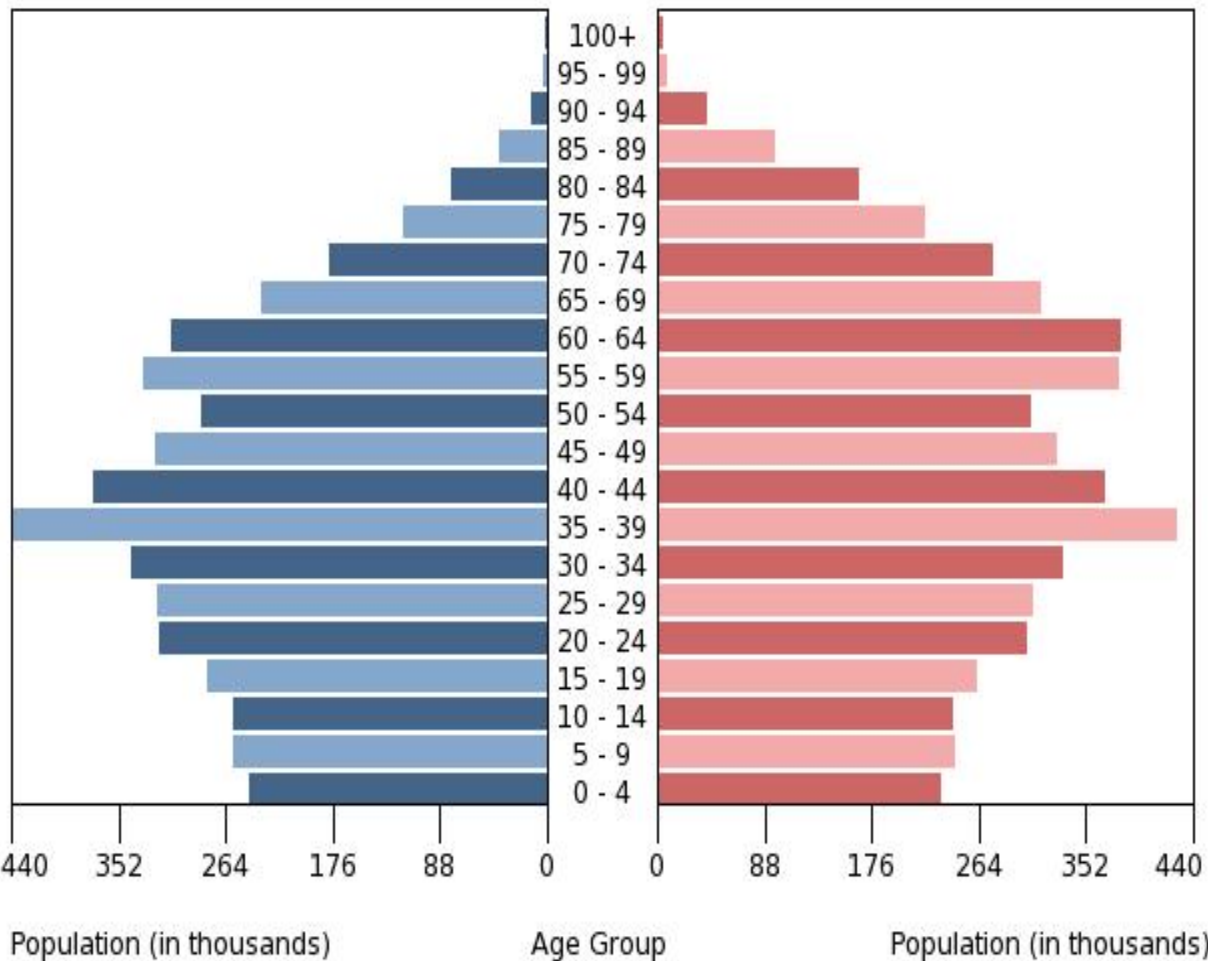
Magyarország lakosainak
korfája 2012-ben



Male

Hungary - 2014

Female



Speciális gerostomatológiai kívánalmak a kezelési terv meghatározásakor

- Az általános egészségügyi állapot fokozott figyelembe vétele
- A pszichikai státusz fokozott figyelembe vétele
- A szociológiai státusz fokozott figyelembe vétele



Az időskorúak szociológiai jellemzői

- **A horizontális kapcsolatok leépülése**
- **Elmagányosodás**
- **A vertikális kapcsolatok átalakulása**
- **Függőség**



Az ágyhoz kötöttség, lakáshoz kötöttség meghatározása és jellemzői

- Ágyhoz kötöttségnek nevezzük azt az állapotot, melyben a beteg nem képes önállóan ágyát elhagyni, személyes szükségleteit csak segítséggel tudja kielégíteni. Abban az esetben, ha az ágyhoz kötöttség huzamosabb ideig fennáll, jelentős változásokra számíthatunk a beteg fizikális és mentális állapotában egyaránt.



- Lakáshoz kötöttségnek nevezzük azt az állapotot, melyben a beteg nem képes önállóan lakását elhagyni. Személyes szükségleteit önállóan ki tudja elégíteni, életvitelében mégis segítségre szorul. Lakáson belüli jelentősebb erőt igénylő feladatokra, lakásfenntartással, illetve személyes higiéniával összefüggő tevékenységek elvégzésére nem képes. Bár hosszabb lakáshoz kötöttség esetén romolhat a fizikális állapot, az mégsem olyan mértékű, mint ágyhoz kötöttség esetén.



Az ágyhoz kötöttség, lakáshoz kötöttség típusai

- Átmeneti ágyhoz kötöttség, lakáshoz kötöttség



- Tartós ágyhoz kötöttség, lakáshoz kötöttség



Hogy kerülünk oda?

- Kirendelés
- Megbízás
- Felkérés



Az első látogatás

- „Mi a panasz?”
- Anamnézis
 - Fogászati anamnézis
 - Általános anamnézis
- Betegvizsgálat
 - Általános betegvizsgálat
 - Maxillo-faciális vizsgálat
 - Extraorális vizsgálat
 - Intraorális vizsgálat
 - Stomato-onkológiai vizsgálat !!!!!!!!!!!!!!!
 - Kiegészítő vizsgálatok



„Lepapírozni!”

=

Pontos adminisztráció!

American Dental Assotiation

American Society of Anaesthesiologists (ASA)

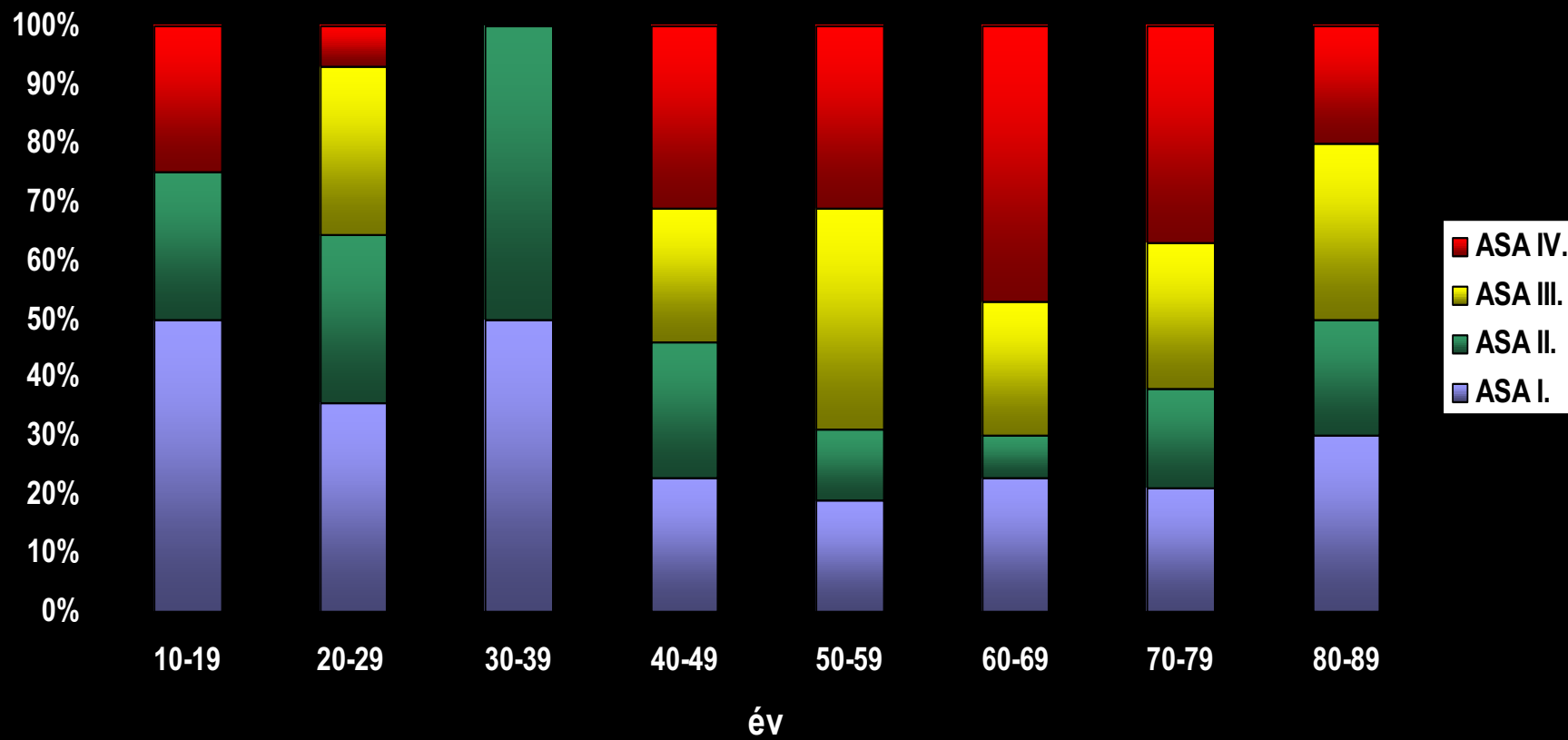
Kozák L., Ábrám E. és Kivovics P.:
Kérdőív használata rizikófaktorok kiszűrése céljából időskorú páciensek kezelése esetén
Fogorvosi Szemle **98.** 21-25. 2005.

ASA kritériumok alapján megállapított rizikócsoportok

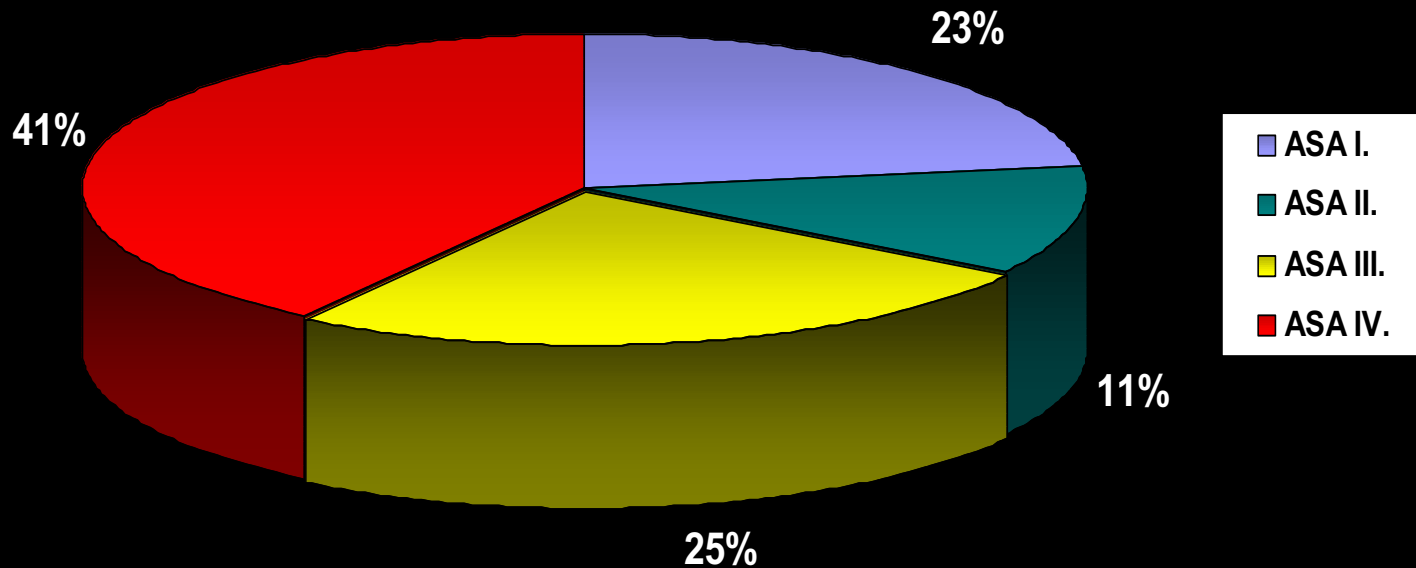
- I. Egészséges páciens
- II. Enyhe szisztémás megbetegedés
- III. Súlyosabb szisztémás
megbetegedés
- IV. Életveszélyes szisztémás
megbetegedés
- V. Terminális állapot

	IGEN	NEM		IGEN	NEM		IGEN	NEM
1. Megerőltetéskor érzett-e mellkasi fájdalmat (Angina Pectoris) ?	0	0	11. Van-e szénanáthája ?	0	0	22. Jelenleg résztesül-e gyógyszeres kezelésben ?	0	0
<u>Ha igen:</u> Csökkentenie kellett-e tevékenységét ?	0	0	Gyógyszerelés vagy bármely anyag használata után			<u>Ha igen:</u>		
Utóbbi időben fokozódtak-e panaszai ?	0	0	(jód, gumi, tapasz) volt-e allergiás reakciója ?			szívpanaszok miatt ?	0	0
Nyugalomban is van-e panaszja ?	0	0	<u>Ha igen:</u> allergiája ellen szed-e gyógyszert ?	0	0	alvadásgátlók ?	0	0
Bypass-műtét, angioplastica vagy laserterápia ellenére voltak-e angina pectoris-os tünetei ?	0	0	Helyi érzéstelenítés során kiújult-e az allergia ?	0	0	magas vérnyomás ?	0	0
			Fogászati vizsgálat alatt kiújult-e az allergia ?	0	0	aspirin vagy egyéb fájdalomcsillapítók ?	0	0
			Mire allergiás ?			diabetes miatt ?	0	0
2. Volt-e valaha szívrohama ?	0	0				prednisolon, cortiscosteroid vagy egyéb immun- szuppresszív gyógyszerelés ?	0	0
<u>Ha igen:</u> Voltak-e szövödmények ?	0	0	12. Van-e diabete (cukorbetegsége) ?	0	0	carcinoma vagy vérképzőszervi betegség kezelésére ?	0	0
Fennálnak-e panaszai ?	0	0	<u>Ha igen:</u> Gyakran van rosszul ?	0	0	penicillin vagy antibiotikumok ?	0	0
Az elmúlt hat hónap alatt volt-e szívrohama ?	0	0	Kezelik-e diabete (cukorbetegsége) ér- vagy szívűtinek miatt ?	0	0	nyugtatók vagy altatók ?	0	0
3. Fennáll-e szívzörej vagy szívhangbillentyű zavar ?	0	0				depresszió elleni, vagy kábító hatású szerek ?	0	0
<u>Ha igen:</u> Van-e mesterséges csipőzülete vagy szívbillentyűje ?	0	0	13. Szenved-e pajzsmirigyűtműködésben ? (<u>hyperthyreosis</u>) ?	0	0	egyéb	0	0
Az elmúlt hat hónapon belül volt-e érműtétje ?	0	0	<u>Ha igen:</u> Vannak tünetei ?	0	0			
Fogászati kezelés előtt antibiotikus profilaxisra szüksége van-e ?	0	0						
Szívbillentyű zavarral kapcsolatban vannak-e panaszai ?	0	0	Szenved-e csökkent pajzsmirigyűtműködésben ? (<u>hypothyreosis</u>) ?	0	0			
			<u>Ha igen:</u> Vannak tünetei ?	0	0			
4. Megerőltetés nélkül van-e szívdobogása ?	0	0						
<u>Ha igen:</u> Szívdobogás alatt kell-e pihennie leülnie vagy lefeküdni ?	0	0	14. Szenved-e májbetegségben (hepatitis) ?	0	0			
Ilyenkor fulladozik, sápadt vagy szédül-e ?	0	0	<u>Ha igen:</u> hat hónapnál régebben ?	0	0			
5. Szívégtelenségben szenved-e ?	0	0	Szed-e gyógyszert vagy speciális diétán van ?	0	0			
<u>Ha igen:</u> Bokái megdagadnak-e napközben ?	0	0	15. Szenved-e krónikus vesebetegségben, mely speciális diétát igényel ?	0	0			
Éjszaka többször, mint kétszer kell-e felkelnie vizeletürítésre ?	0	0	<u>Ha igen:</u> Résztesül-e művese kezelésben ?	0	0			
Légzési nehézség miatt éjszaka több mint két párnára van-e szüksége ?	0	0	16. Krónikus emésztési panaszok miatt fogyott-e több mint öt kg-ot ?	0	0			
Éjszakánként légszomja van-e ?	0	0	<u>Ha igen:</u> Hasmenése volt-e több mint hat hónapig és éjszaka is ?	0	0			
6. Elájult-e fogászati vagy orvosi kezelés alatt ?	0	0	17. Szenved-e vérzékenységben, mely tüneteket okoz (fáradékonyság, szédülés) ?	0	0			
7. Magas vérnyomása van ?	0	0	18. Szenved-e nyirokcsomóbetegségben vagy vérképzőszervi betegségben ?	0	0			
<u>Ha igen:</u> Az első szám 160 és 200 között van ?	0	0	<u>Ha igen:</u> Mi a betegsége ?					
A második 95 és 115 között ?	0	0	Vannak-e lázas állapotai ?	0	0			
Az első 200 vagy magasabb ?	0	0	Résztesül-e kezelésben ?	0	0			
A második 115 vagy magasabb ?	0	0	19. Hajlamos-e vérzésre ?	0	0			
8. Volt-e bénulásos agyvérzése beszédzavara	0	0	<u>Ha igen:</u> Sérülés vagy műtét után egy óránál tovább vérzik-e ?	0	0			
<u>Ha igen:</u> Voltak-e 24 óránál rövidebb ideig tartó tünetei ?	0	0	Zúzódás, sérülés miatt szokott-e vérömleny kialakulni ?	0	0			
Az elmúlt hat hónapban volt-e hűdése vagy agyvérzéses rohama ?	0	0	20. Résztesült-e besugárzásban fejen vagy nyakon lévő daganat miatt ?	0	0			
9. Szed-e epilepszia elleni gyógyszert ?	0	0	<u>Ha igen:</u> Ez kevesebb mint öt éven belül volt ?	0	0			
<u>Ha igen:</u> Gyakran változtatják-e gyógyszereit ?	0	0	21. Jelenleg van-e fertőző betegsége ?	0	0			
Vannak-e továbbra is rohamai ?	0	0	<u>Ha igen:</u> Milyen ?					
10. Van-e asthmája ?	0	0						
<u>Ha igen:</u> Jelenleg vannak-e panaszai ?	0	0						
Vannak-e a tüdejével kapcsolatos tartós problémái ?	0	0						
<u>Ha igen:</u> Naponta egyszer vagy többször köhög fel ?	0	0						
Kb. húsz lépés után van-e légzési nehézsége ?	0	0						
Öltözködés közben van-e légszomja ?	0	0						

A vizsgált korcsoportokban az ASA eloszlásának összehasonlítása



A vizsgált időskorú személyek ASA rendszer szerinti eloszlása



A fogorvosi praxis számára módosított ASA rizikócsoportok

- I. A fogorvosi kezelés korlátozás nélkül végezhető
- II. A fogorvosi kezelés bizonyos mértékig korlátozott
 - csökkenteni kell a kezelés idejét
 - minimalizálni kell a stresszt
- III. A fogorvosi kezelés korlátozott
 - konzultálni kell a kezelőorvossal
 - kezelés előtt szigorú óvintézkedések szükségesek
- IV. Kizárólag sürgősségi ellátás lehetséges
- V. Esetleg palliatív kezelés lehetséges



Az első látogatás

- „Mi a panasz?”
- Anamnézis
 - Fogászati anamnézis
 - Általános anamnézis
- Betegvizsgálat
 - Általános betegvizsgálat
 - Maxillo-faciális vizsgálat
 - Extraorális vizsgálat
 - Intraorális vizsgálat
 - Stomato-onkológiai vizsgálat !!!!!!!!!!!!!!!
 - Kiegészítő vizsgálatok



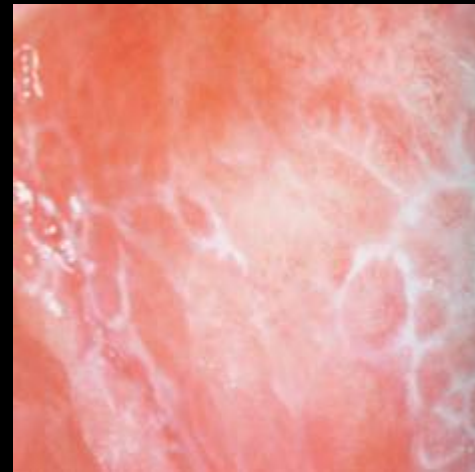
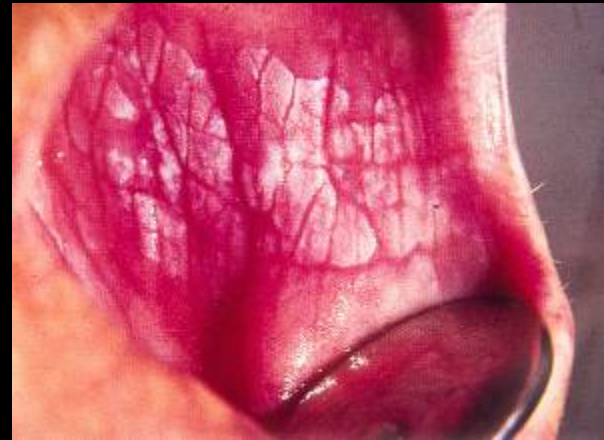
Extraorális vizsgálat

- Keratóma senile
- Lentigó maligna
- Keratoacanthoma



Intraorális vizsgálat

- Leukoplákia
- Lichen
- Erythroplakia



Az első látogatás

- „Mi a panasz?”
- Anamnézis
 - Fogászati anamnézis
 - Általános anamnézis
- Betegvizsgálat
 - Általános betegvizsgálat
 - Maxillo-faciális vizsgálat
 - Extraorális vizsgálat
 - Intraorális vizsgálat
 - Stomato-onkológiai vizsgálat !!!!!!!!!!!!!!!
 - Kiegészítő vizsgálatok
 - Diagnózis
 - Prognózis

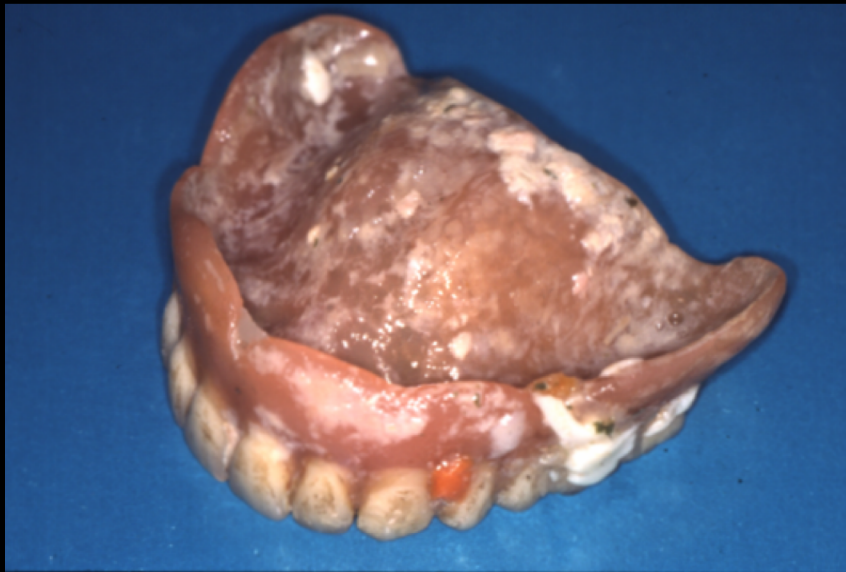


A szájhygiéniás kezelés, gondozás sajátosságai

- Orális tisztaság iránti igény felébresztése
- Szájhygiéniás sarok kialakítása
- Ultrahangos fogsortisztító készülék
- Elektromos fogkefe
- Fogsortisztító fogkefe
- Immunszuppresszív állapotok fontossága



„Krónikus ágyon” fekvő beteg fogsora



Fogsortisztító doboz fogsortisztító fogkefével



Fogsortisztító fogkefék



A fogsortisztító kefe használata



Óvintézkedések



A fogsortisztító kefe használata homorú (konkáv) felszínen



Öblítés



A szájsebészeti kezelés, gondozás sajátosságai

- Csak kisebb dentoalveoláris beavatkozások jönnek szóba
- Beszállítás szájsebészeti osztályra
- Elhanyagolt esetek halmozódása
- Praemedikáció



A fogpótlástani kezelés, gondozás sajátosságai

- Leginkább tartós ágyhoz, illetve lakáshoz kötöttség esetén
- Eszköz- és anyagigényesség
- Egyszerű kezelési terv
- Szociális indok
- A beteggel való foglalkozás fontossága





A konzerváló fogászati kezelés, gondozás sajátosságai

- Átmeneti ágyhoz, lakáshoz kötöttség esetén az ideiglenes ellátást helyezzük előtérbe
- Tartós ágyhoz, lakáshoz kötöttség esetén a prevenciós ellátást helyezzük előtérbe



A gyermekfogászati-fogszabályozási kezelés, gondozás sajátosságai

- Hatékony prevenciós munka
- Egyszerű kezelések
- Fogszabályozás kizárólag átmeneti ágyhoz-, lakáshoz kötöttség esetén
- Kiemelt szájhigiénias kezelési protokoll



Az ágyhoz kötött betegek fogászati kezelésének színterei

- Lakás
- Idősek otthona
- „Krónikus ágy”
- Aktív ágy
- Szociális otthon
- Elme szociális otthon
- Rendelő
- Szájsebészeti fekvő osztály



Az ágyhoz, lakáshoz kötött betegek fogászati kezelésének, gondozásának résztvevői és tevékenységük

- Fogorvos
- Klinikai fogászati higiénikus
- Fogászati szakasszisztens
- Gondozó, ellátó orvos
- Gondozó, ellátó nővér
- Családtagok



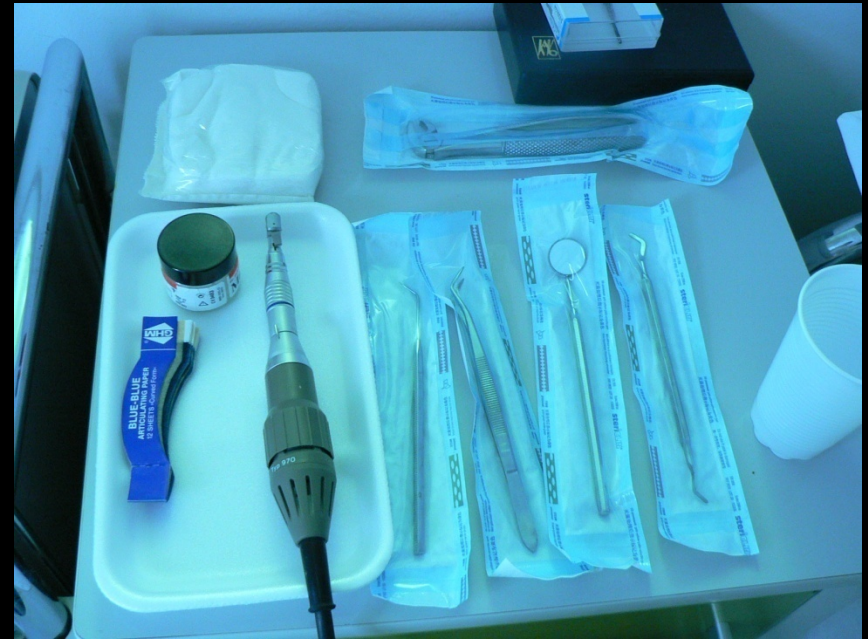
Az ágyhoz, lakáshoz kötött betegek fogászati ellátásának szervezési struktúrája

- Speciális szerveződés
- Minden fogorvos tevékenységi körébe tartozik
- Decentrumok létrehozása



Műszerek

- Megtervezni
- Átgondolni
- Speciális műszerkészlet



Fogászati kezelés kórházi környezetben



Fogászati kezelés otthoni környezetben



