

POROČILO USTNEGA HIGIENIKA ZOBOZDRAVNIKU

Pacient:		Ustni higienik:	
Datum rojstva:		Datum:	

1. Anamneza

Glavna težava:	☐ krvavitev ☐ majavost ☐ zadah ☐ gnojenje ☐ bolečina ☐ drugo:			
Sedanja bolezen:	Koliko časa traja glavna težava:			
Stomatološka anamneza:	Obiski pri zobozdravniku: ☐ 1 x letno ☐ 2 x letno ☐ več x letno ☐ po potrebi	Pogostost ščetkanja: ☐ 1 x dnevno ☐ 2 x dnevno ☐ več x dnevno	Zobna ščetka: ☐ mehka ☐ srednje trda ☐ trda ☐ električna	Medzobni pripomočki: ☐ zob. nitka ☐ medz. ščetke ☐ zobotrebec ☐ ne uporablja
Medicinska anamneza:	Sistemske bolezni: ☐ srčnožilne bolezni ☐ sladkorna bolezen ☐ krvne bolezni ☐ rak ☐ osteoporoza ☐ drugo:	Zdravila: ☐ za pritisk ☐ za holesterol ☐ proti strjevanju krvi ☐ za diabetes ☐ za osteoporozo ☐ drugo:		Alergije: ☐ da ☐ ne
Socialna anamneza:	Kajenje: ☐ da ☐ ne	Število cigaret: ☐ do 10 na dan ☐ do 20 na dan ☐ več kot 20 na dan	Število let kajenja:	

2. Klinični pregled

Posebnosti na ustni sluznici:	Opis posebnosti:		
	Ustnici: ☐ da ☐ ne Lična sluznica: ☐ da ☐ ne Trdo nebo: ☐ da ☐ ne Mehko nebo: ☐ da ☐ ne Žrelo: ☐ da ☐ ne Jezik: ☐ da ☐ ne Ustno dno: ☐ da ☐ ne		
Opis dlesni:	Barva: ☐ bledorožnata ☐ rdeča ☐ drugo:	Oblika: ☐ po poteku SC meje ☐ recesije ☐ drugo:	Površina: ☐ čvrsta ☐ mehka
Posebnosti na zobeh:			

Paradontalne meritve (UH obvezno priloži tabele z meritvami (Periodontalchart))

A. prvi pregled

Datum:

IPMP= %	Majavost:	Prizadetost razcepišč:
ISK= %	I.stopnja:	I.stopnja:
GS= do mm	II.stopnja:	II.stopnja:
KNS= %	III.stopnja:	III.stopnja:

B. kontrolni pregled

Datum:

IPMP= %	Majavost:	Prizadetost razcepišč:
ISK= %	I.stopnja:	I.stopnja:
GS= do mm	II.stopnja:	II.stopnja:
KNS= %	III.stopnja:	III.stopnja:

3. Storitve opravljene pri UH

1. korak	2. korak	Drugo storitve
☐ pouk in motivacija o UH ☐ svetovanje - kajenje ☐ meh. odstranitev oblog ☐ poliranje	☐ subgingivalna inštrumentacija (luščenje in glajenje zobnih korenin)	☐ fluoriranje ☐ peskanje ☐ drugo:

4. Paradontalno stanje ob kontrolnem pregledu:

☐ Pacient je parodontalno stabilen in potrebuje vzdrževanje (4. korak) na: (Interval se oceni na podlagi diagrama tveganja)	☐ 3 mesece ☐ 6 mesecev ☐ 12 mesecev
☐ Pacient ni parodontalno stabilen	

5. Zaključno poročilo za zobozdravnika

☐ prosim za ponovno oceno parodontalnega stanja	Opomba:
☐ prosim za pregled posebnosti na ustni sluznici	Opomba:
☐ prosim za pregled posebnosti na zobeh	Opomba:

Priloge:

- ☐ meritve IPMP in ISK
- ☐ meritve prvega pregleda
- ☐ meritve kontrolnega pregleda
- ☐ diagram tveganja

Ustni higienik

Podpis