病历管理系统需求

1. 患者基本信息
   1. 基本信息

姓名、性别、年龄、职业、联系电话

* 1. 主诉
* **要求补牙**
* **不要求补牙**：牙齿部位（上前牙、下前牙、左上前牙、左下前牙、右上前牙、右下前牙、上后牙、下后牙、左上后牙、左下后牙、右上后牙、右下后牙、口内多颗牙）、牙齿病变情况（颜色改变、有洞、冷热敏感、充填体松动、充填体脱落、食物嵌塞、折裂、咬合痛）、病发时间（1天，2周）
* **主诉：**
* 左上前牙要求补牙。
* 上前牙颜色改变10天。
  1. 现病史
* **原发性龋病**：“牙齿部位”在“时间”前发现“病变情况”、症状是/否加重、有/无自发痛，**有/无****夜间痛（添加一个选项）**、是/否冷热敏感，是/否冷热刺激痛，是/否延缓痛，是/否服用药物、症状是/否缓解
* **有治疗史的龋病**：“牙齿部位”在“时间”前发现“病变情况”，在时间（治疗时间，添加时间选项卡， 10年前）前曾进行充填修复治疗、充填体类型（树脂充填体、玻璃离子充填体、银汞合金充填体、烤瓷冠、金属冠、瓷嵌体、树脂嵌体、其它）、充填体状况（完好/折裂/脱落/缺损/变色），有/无自发痛，**有/无夜间痛（添加一个选项）**、是/否冷热敏感，是/否冷热刺激痛，是/否延缓痛，是/否服用药物、症状是/否缓解。
* **现病史：**
* 左上前牙10天前发现颜色改变，近来症状加重/症状未加重，有自发痛/无自发痛，有夜间痛/无夜间痛，有冷热敏感/无冷热敏感，有冷热刺激痛/无冷热刺激痛，有延缓痛/无延缓痛，曾服用阿司匹林/未服用药物，症状缓解/症状未缓解。（左上前牙10天前发现颜色改变，近来症状未加重，无自发痛，有夜间痛，有冷热敏感，无冷热刺激痛，有延缓痛，曾服用阿司匹林，症状缓解。）
* 左上前牙10天前发现颜色改变，在10年前曾进行充填修复治疗，为树脂充填体，今充填体折裂，患牙有自发痛/无自发痛，有夜间痛/无夜间痛，有冷热敏感/无冷热敏感，有冷热刺激痛/无冷热刺激痛，有延缓痛/无延缓痛，曾服用阿司匹林/未服用药物，症状缓解/症状未缓解。（左上前牙10天前发现颜色改变，在10年前曾进行充填修复治疗，为树脂充填体，今充填体折裂，患牙有自发痛，有夜间痛，无冷热敏感，无冷热刺激痛，无延缓痛，未服用药物，症状未缓解。）
  1. 个人史
* **饮食习惯：**甜食，蛋白质类食物食用量（小于125g,125-249g,250-500g,大于500g）、食用频率（小于1次/天，2次/天，3次/天，4次/天，5次/天，大于5次/天）、正餐间进食频率（≤1次,1＜频率≤2次，≥3次）、是/否含碳酸
* **口腔卫生维护：**是/否使用牙线、每天刷牙次数（1次、2次、3次、4次、5次、6次、7次、8次）、刷牙时间点（早上刷牙、中午刷牙、睡前刷牙、饭前刷牙，饭后刷牙）、刷牙时长、是/否使用电动牙刷、牙膏是/否含氟、口腔是/否定期检查、是/否定期牙周洁治
* **宿主易感性**：是/否有唾液腺疾病->病名、是/否有干燥综合征、是/否自觉唾液流量减少->病发时间（选项卡）
* **个人史：**
* **饮食习惯：**甜食，蛋白质类食物食用量小于125g，食用频率小于1次/天，正餐间进食频率≤1次，含碳酸/不含碳酸。
* **口腔卫生维护**：患者使用牙线/未使用牙线，每天刷牙2次，刷牙时间点为早上刷牙，中午刷牙，刷牙3min,使用电动牙刷/未使用电动牙刷，牙膏含氟/牙膏不含氟，口腔定期检查/口腔未定期检查，定期进行牙周洁治/未定期进行牙周洁治。（患者使用牙线，每天刷牙2次，刷牙时间点为早上刷牙，中午刷牙，刷牙3min,使用电动牙刷，牙膏不含氟，口腔未定期检查，定期进行牙周洁治。）

**宿主易感性**：患有唾液腺疾病：舍格伦综合征/无唾液腺疾病，有口腔干燥综合征/无口腔干燥综合征，自觉唾液流量减少3周/唾液流量未明显减少

* 。(患有唾液腺疾病：舍格伦综合征，有口腔干燥综合征，自觉唾液流量减少3周。)

1. 口腔检查

* 牙体情况：牙位（11-18、21-28、31-38、51-48、51-55、61-65、71-75、81-85，可多选）、龋坏累及牙面(唇面、舌面、腭面、颊面、近中面、远中面、合面（因为组成的近中合面，合面必须在后面），可选）（<option value=”舌”>舌面</option>，给服务器的不需要“面”）、深度（浅龋、中龋、深龋）、原充填体（无、复合树脂、银汞合金，玻璃离子、磷酸锌、其他（输入名称））、有/无继发龋（当原充填体选择“无”时，有无继发龋不显示）、色棕褐/黑、质软/硬、冷（-/+-/+/++/+++）、热（-/+-/+/++/+++）、探（-/+-/+/++/+++）、叩（-/+-/+/++/+++）、牙齿活力值
* 牙体情况： 11，13牙龋坏累及唇合面，为浅龋，原充填体为复合树脂/不描述（当原充填体选择“无”时，不进行任何语言描述），有继发龋/有继发龋（当原充填体选择“无”时，有无继发龋不显示）、色棕褐/色黑，质软/质硬，冷（-），热（+++），探（++），叩（+）、牙齿活力值9。(11牙龋坏累及唇舌面，为浅龋，原充填体为复合树脂，有继发龋，色棕褐，质硬，冷（-），热（+++），探（++），叩（+），牙齿活力值9。/ 11牙龋坏累及唇面，为浅龋，色棕褐，质硬，冷（-），热（+++），探（++），叩（+），牙齿活力值9。（此处是无原充填体描述）)
* 牙周情况：牙龈是/否充血，牙龈颜色(暗红/粉红/发黑)，龈上牙石（1级、2级、3级）、龈下牙石（1级、2级、3级）、BOP（+、-）、牙周袋深度（3.5mm，3.5-5.5mm，5.5-8.5mm，8.5-11.5mm）、根分叉病变（无、1级、2级、3级、4级），根分叉病变位置（唇、颊、舌、腭、近中、远中）侧(当选根分叉病变无时则不显示位置)，牙龈有/无瘘道、牙龈有/无溢脓、牙齿松动度（Ⅰ/Ⅱ/Ⅲ）级。
* 牙周情况：牙龈充血/牙龈无充血，牙龈颜色暗红，龈上牙石1级、龈下牙石1级、BOP（+）、牙周袋深度3.5mm、根分叉病变1级/根分叉病变无，位于唇侧(当选根分叉病变无时则不显示位置)，牙龈有瘘道/牙龈无瘘道、牙龈有溢脓/牙龈无溢脓、牙齿松动度Ⅰ级
* 龋失补指数: (0-32)
* 龋失补指数: 32
* 牙齿发育情况（无异常情况、釉质发育不全、牙本质发育不全、氟牙症、四环素牙、磨耗牙、其它（输入名称））
* 牙齿发育情况：无异常情况
* 患牙与邻牙接触关系是/否正常，牙列是/否拥挤，患牙有/无对合牙，牙体形态（正常、畸形舌侧沟、畸形中央尖、过大牙、过小牙、融合牙、双生牙、结合牙、牙内陷、釉珠、其它（输入名称））
* 患牙与邻牙接触关系正常/患牙与邻牙接触关系不正常，牙列拥挤/牙列不拥挤，患牙有对合牙/患牙无对合牙，牙体形态正常/牙体形态为畸形舌侧沟
* 患牙修复治疗情况（没有做过修复治疗、树脂充填体、玻璃离子充填体、银汞合金充填体、烤瓷冠、金属冠、瓷嵌体、树脂嵌体、其它（输入名称））、是/否有正畸治疗史
* 患牙曾行树脂充填体修复/患牙没有做过修复治疗，有正畸治疗史/无正畸治疗史
* “牙位”X线片表现：（部位（近中邻面（设置默认）、远中邻面、合面）程度（釉质层、本质浅层、本质深层、近髓），低密度影/高密度影像），根尖周组织无明显异常（此处为文字描述，非功能项）、CT表现（输入文字描述）、咬翼片表现（输入文字描述）。
* 11牙X线片表现：近中邻面本质浅层低密度影像/高密度影像，根尖周组织无明显异常。CT表现：XXX。咬翼片表现：XXX。(如果CT表现/咬翼片表现没有输入，则不显示)
* 此处需要添加图片。

1. 诊断

* “牙位”、“累及牙面”、龋损程度（浅龋、中龋、深龋）
* “牙位”、龋齿病种（猛性龋、隐匿性龋、根面龋、继发龋、静止龋、酸蚀症（可选））。此项非必须选项。诊断完成后需要添加诊断图片。
* 13牙唇舌合面中龋
* 13牙猛性龋（如果用户没有选择龋齿病种，则不显示该项）

1. 难度评估

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **难度分级** | **Ⅰ级** | **Ⅱ级** | **Ⅲ级** |
| A．治疗难度 | | | |
| 1.龋损因素 | | | |
| 累及牙面及部位 | Ⅰ类洞、  Ⅴ类洞 | Ⅱ类洞、  Ⅲ类洞、  Ⅳ类洞、  Ⅵ类洞、  根面龋(累及唇颊面) | 后牙远中邻面龈方1/3洞、  磨耗牙、  牙尖缺损、  严重缺损的残冠、  根面龋(累及2个面以上)、  猛性龋 |
| 龋损深度 | 浅龋、  中龋 | 深龋 | 年轻恒牙深龋 |
| 2.技术因素 | | | |
| 技术类型 | 后牙直接修复（后牙复合树脂修复、后牙银汞合金修复）  龋病微创修复技术（ART修复、预防性填充、玻璃离子过渡性修复、釉质成型术、微创磨术） | 前牙复合树脂修复 | 前牙美容修复(前牙无创美容修复、前牙微创复合树脂分层修复、前牙微创CAD/CAM瓷贴面修复)、  后牙嵌体修复(复合树脂嵌体、CAD/CAM瓷嵌体修复) |
| 3.充填修复史 | | | |
| 充填修复史及充填失败史 | 患牙有充填修复史，但龋坏未累及旧修复体 | 龋坏累及旧修复体或旧修复体首次折裂 | 患牙的旧修复体脱落2次或2次以上 |
| 4.附加因素 | | | |
| 张口度 | 3指宽 | 2指宽 | 2指宽以下 |
| 咽反射\* | 无 | 有 | 强烈 |
| 唾液分泌量\* | 正常 | 较多 | 非常多 |
| 牙科恐惧症 | 无 | 有 |  |
| B．预防管理难度 | | | |
| 龋病风险难度分级 | 低、中危人群 | 高危人群 | 极高危人群 |

**备注：**只要出现任意一个低级的等级，则整体难度属于该等级。比如：所有选项中出现了一个Ⅱ级，但没有出现Ⅲ级，则当前等级为Ⅱ级；所有功能选项都为单选。建议转诊到Ⅲ级医师处理。1-3，2-2，3-1

5. 处置

**1.（牙位）牙非手术治疗（药物治疗，再矿化治疗，窝沟封闭）**

a). 药物治疗：将药物氟化物（75%氟化钠甘油糊剂/8%氟化亚锡溶液/酸性磷酸氟化钠溶液/1.5%APF凝胶），硝酸银（10%硝酸银/氨硝酸银）涂布于龋损处30s。

药物治疗：将75%氟化钠甘油糊剂，10%硝酸银涂布于龋损处30s。

b). 再矿化治疗：患牙清洁，干燥，将矿化液浸湿的小棉球置于患牙牙面，反复涂搽3-4次。

c). 窝沟封闭：

1. 清洁牙面：在低速手机上装好（锥形小毛刷/橡皮杯），蘸取适量（清洁剂/含氟牙膏）于牙面，对牙面和窝沟来回刷洗1分钟，同时不断滴水保持毛刷湿润。

2. 用棉纱球隔湿，压缩空气牙面吹干，（小棉球/细毛刷）蘸取酸蚀剂置于牙尖斜面的2／3上。酸蚀时间20-30秒/60秒。

3. 流水冲洗牙面10-15秒，去除牙釉质表面和反应沉淀物。

4. 洗刷笔蘸取适量封闭剂沿窝沟从远中向近中涂布在酸蚀后的牙面上。

5. 固化方式：（1-2分钟自行固化）/（光固化灯离牙尖1mm照射20-40秒）。

6. 探针进行检查，调合，定期（3个月、半年或一年）复查。

窝沟封闭：

1. 清洁牙面：在低速手机上装好锥形小毛刷，蘸取适量清洁剂于牙面，对牙面和窝沟来回刷洗1分钟，同时不断滴水保持毛刷湿润。

2. 用棉纱球隔湿，压缩空气牙面吹干，细毛刷蘸取酸蚀剂置于牙尖斜面的2／3上。酸蚀时间20-30秒。

3. 流水冲洗牙面10-15秒，去除牙釉质表面和反应沉淀物。

4. 洗刷笔蘸取适量封闭剂沿窝沟从远中向近中涂布在酸蚀后的牙面上。

5. 1-2分钟自行固化。

6. 探针进行检查，调合，3个月复查。

**2.（牙位）牙树脂直接充填修复**

* 1.（牙位）牙使用麻醉药物（阿替卡因/利多卡因/其它（输入药名））局部（阻滞麻醉/浸润麻醉），是否使用橡皮障。
* 2.显微镜下，（高速手机(删除此处的“球钻/裂钻/倒锥钻”）/低速手机/挖匙)去龋，以龋蚀显示剂指示，继续去净龋坏，制备洞形（唇面/颊面/舌面/腭面/近中面/远中面/合面/根面(多选),深度：mm）。
* 3. 干燥，隔湿，是(否)使用成形片，是(否)使用楔子。
* 4.比色(Vita比色板/Chromascop比色板/Vitapan 3D-Master比色板）选择牙色（B1,A1,A2,D2,B2,C1,C2,D4,D3,A3,B3,A3.5,B4,C3,A4,C4，其它)。
* 5.窝洞消毒（75%乙醇，氯己定，25%麝香草酚乙醇溶液，樟脑酚,其它），垫底（Dycal，光固化氢氧化钙，化学固化玻璃离子，光固化玻璃离子，流体树脂，氧化锌丁香油+磷酸锌，其它）。（此项不选则不显示）
* 6.涂布粘接剂：(选一种系统)

全酸蚀粘接系统：Scotchbond Multi-purpose(3M ESPE),All- Bond2(Bisco)，Amalgambond(Parkell))， Gluma Comfort Bond(Hereaus Kulzer),Adper Single Bond Plus(3M ESPE),Prime&Bond NT(Dentsply)；其它;

自酸蚀粘接系统：Optibond Solo Plus SE(Kerr),Adhese(Vivadent),Clearfil SE Bond(Kuraray),XENO Ⅲ（Dentsply),Adper PromptL-Pop(3M ESPE),iBOND SelfEtch(Hereaus Kulzer),G-Bond(GC),XENOIV(Dentsply)，其它.

涂布时间（<5s，5S-10s，10s-15s，15s-20s，>20s），吹干5s，光照（5s，10s，15s，20s，25s，30s，40s）

* 7.树脂：（3M，Kerr，可乐丽，Kuraray,幻彩，其它）
* 8.修型：（蜡刀，瓷粉充填器）修型，光固化灯（普通卤光灯，速效卤光灯，LED,等离子弧光灯，氩激光灯）光照（ 5s，10s，15s，20s，25s，30s，40s ）

（金刚砂针/彩虹抛光系统/其它）打磨抛光。

* 1. 13牙使用阿替卡因，局部阻滞麻醉，使用橡皮障/未使用橡皮障。
* 2. 显微镜下，高速手机去龋，以龋蚀显示剂指示，继续去净龋坏，唇面、合面制备洞形，深度：4mm。
* 3. 干燥，隔湿，使用成形片/未使用成形片，使用楔子/未使用楔子。
* 4. Vita比色板比色，选择牙色（B1）
* 5. 75%乙醇窝洞消毒，Dycal垫底。（此项不选则不显示）
* 6.涂布粘接剂：（系统二选一）

全酸蚀粘接系统：Scotchbond Multi-purpose(3M ESPE) / 自酸蚀粘接系统：Optibond Solo Plus SE(Kerr)，涂布<5s，吹干5s，光照5s。

* 7.树脂：3M

8. 修型：蜡刀修型，普通卤光灯光照5s，金刚砂针打磨抛光。

**3.（牙位）牙安抚治疗+树脂充填修复**

* 1).使用安抚药物：（丁香油酚、抗生素小棉球），观察时间：（1周；2周）（改为输入项）
* 描述：**初诊：**使用丁香油酚安抚，观察1周
* 2）**复诊:** 1.（牙位）牙使用麻醉药物（阿替卡因/利多卡因/其它（输入药名））局部（阻滞麻醉/浸润麻醉），是否使用橡皮障。
* 2.显微镜下，（高速手机(球钻/裂钻/倒锥钻）/低速手机/挖匙)去龋，以龋蚀显示剂指示，继续去净龋坏，制备洞形（唇面/颊面/舌面/腭面/近中面/远中面/合面/根面,深度：mm）。
* 3. 干燥，隔湿，是(否)使用成形片，是(否)使用楔子。
* 4.比色(Vita比色板/Chromascop比色板/Vitapan 3D-Master比色板）选择牙色（B1,A1,A2,D2,B2,C1,C2,D4,D3,A3,B3,A3.5,B4,C3,A4,C4，其它)。
* 5.窝洞消毒（75%乙醇，氯己定，25%麝香草酚乙醇溶液，樟脑酚,其它），垫底（Dycal，光固化氢氧化钙，化学固化玻璃离子，光固化玻璃离子，流体树脂，氧化锌丁香油+磷酸锌，其它）。
* 6.涂布粘接剂：

全酸蚀粘接系统：Scotchbond Multi-purpose(3M ESPE),All- Bond2(Bisco)，Amalgambond(Parkell))， Gluma Comfort Bond(Hereaus Kulzer),Adper Single Bond Plus(3M ESPE),Prime&Bond NT(Dentsply)；其它;

自酸蚀粘接系统：Optibond Solo Plus SE(Kerr),Adhese(Vivadent),Clearfil SE Bond(Kuraray),XENO Ⅲ（Dentsply),Adper PromptL-Pop(3M ESPE),iBOND SelfEtch(Hereaus Kulzer),G-Bond(GC),XENOIV(Dentsply)，其它.

涂布时间（5s以下，5S-10s，10s-15s，15s-20s，20s以上），吹干5s，光照（5s，10s，15s，20s，25s，30s，40s）

* 7.树脂：（3M，Kerr，可乐丽，Kuraray,幻彩，其它）
* 8.修型：（蜡刀，瓷粉充填器）修型，光固化灯（普通卤光灯，速效卤光灯，LED,等离子弧光灯，氩激光灯）光照（ 5s，10s，15s，20s，25s，30s，40s ）
* （金刚砂针/彩虹抛光系统/其它）打磨抛光。

**4.（牙位）嵌体修复**

* 1.（牙位）牙使用麻醉药物（阿替卡因/利多卡因/其它（输入药名））局部（阻滞麻醉/浸润麻醉），是否使用橡皮障。
* 2. 显微镜下，（高速手机(球钻/裂钻/倒锥钻）/低速手机/挖匙)去龋，以龋蚀显示剂指示，继续去净龋坏，制备洞形（唇面/颊面/舌面/腭面/近中面/远中面/合面/根面,深度：mm）。
* 3. 干燥，隔湿。
* 4. 比色(Vita比色板/Chromascop比色板/Vitapan 3D-Master比色板）选择牙色（B1,A1,A2,D2,B2,C1,C2,D4,D3,A3,B3,A3.5,B4,C3,A4,C4，其它)。
* 5. 取模材料：（藻酸盐、硅橡胶、琼脂）；嵌体材料：（瓷嵌体、树脂嵌体）
* (删掉6.干燥)
* 描述：5. 取模材料：硅橡胶；嵌体材料：瓷嵌体
* 6. 窝洞消毒（75%乙醇，氯己定，25%麝香草酚乙醇溶液，樟脑酚,其它），垫底（Dycal，光固化氢氧化钙，化学固化玻璃离子，光固化玻璃离子，流体树脂，氧化锌丁香油+磷酸锌，其它）。
* 7. 涂布粘接剂：

全酸蚀粘接系统：Scotchbond Multi-purpose(3M ESPE),All- Bond2(Bisco)，Amalgambond(Parkell))， Gluma Comfort Bond(Hereaus Kulzer),Adper Single Bond Plus(3M ESPE),Prime&Bond NT(Dentsply)， 其它;

自酸蚀粘接系统：Optibond Solo Plus SE(Kerr),Adhese(Vivadent),Clearfil SE Bond(Kuraray),XENO Ⅲ（Dentsply),Adper PromptL-Pop(3M ESPE),iBOND SelfEtch(Hereaus Kulzer),G-Bond(GC),XENOIV(Dentsply)，其它.

涂布时间（5s以下，5S-10s，10s-15s，15s-20s，20s以上），吹干5s，光照（5s，10s，15s，20s，25s，30s，40s）

* 8. 放置嵌体
* 9.（金刚砂针/彩虹抛光系统/其它）打磨抛光。

**5.（牙位）贴面修复**

* 1.（牙位）牙使用麻醉药物（阿替卡因/利多卡因/其它（输入药名））局部（阻滞麻醉/浸润麻醉），是否使用橡皮障。
* 2.显微镜下，（高速手机(球钻/裂钻/倒锥钻）/低速手机/挖匙)去龋，以龋蚀显示剂指示，继续去净龋坏，制备洞形（唇面/颊面/舌面/腭面/近中面/远中面/合面/根面,深度：mm）。
* 3. 干燥，隔湿。
* 4.比色(Vita比色板/Chromascop比色板/Vitapan 3D-Master比色板）选择牙色（B1,A1,A2,D2,B2,C1,C2,D4,D3,A3,B3,A3.5,B4,C3,A4,C4，其它)。
* 5.取模材料：（藻酸盐、硅橡胶、琼脂）；嵌体材料：（瓷嵌体、树脂嵌体）
* 6.干燥：（橡皮障、棉卷）
* 7.窝洞消毒（75%乙醇，氯己定，25%麝香草酚乙醇溶液，樟脑酚,其它），垫底（Dycal，光固化氢氧化钙，化学固化玻璃离子，光固化玻璃离子，流体树脂，氧化锌丁香油+磷酸锌，其它）。
* 8.涂布粘接剂：

全酸蚀粘接系统：Scotchbond Multi-purpose(3M ESPE),All- Bond2(Bisco)，Amalgambond(Parkell))， Gluma Comfort Bond(Hereaus Kulzer),Adper Single Bond Plus(3M ESPE),Prime&Bond NT(Dentsply)， 其它;

自酸蚀粘接系统：Optibond Solo Plus SE(Kerr),Adhese(Vivadent),Clearfil SE Bond(Kuraray),XENO Ⅲ（Dentsply),Adper PromptL-Pop(3M ESPE),iBOND SelfEtch(Hereaus Kulzer),G-Bond(GC),XENOIV(Dentsply)，其它.

涂布时间（5s以下，5S-10s，10s-15s，15s-20s，20s以上），吹干5s，光照（5s，10s，15s，20s，25s，30s，40s）

* 9.放置贴面。
* 10.（金刚砂针/彩虹抛光系统/其它）打磨抛光。

1. 龋病预后管理
   1. 低风险患者

* 复诊检查周期：每6-12个月
* 影像学检查频率：每24-36个月
* 氯己定：不需要或仅唾液检测细菌培养计数高者使用
* 木糖醇：仅唾液检测细菌培养计数高者使用
* 氟制剂：普通非处方含氟牙膏（每天两次，早饭后及睡觉前），当存在牙根暴露或者敏感时可进行涂氟治疗
* 再矿化制剂：不需要，当存在牙根暴露或者敏感时可使用
* 窝沟封闭：可选择
  1. 中风险患者
* 复诊检查周期：每4-6个月
* 影像学检查频率：每18-24个月
* 氯己定：仅唾液检测细菌培养计数高者使用
* 木糖醇：推荐使用（一次两片，每天4次）
* 氟制剂：普通非处方含氟牙膏（每天两次，早饭后及睡觉前）、可补充0.05%NaF漱口水每天漱口、可补充涂氟治疗
* 再矿化制剂：不需要，当存在牙根暴露或者敏感时可使用
* 窝沟封闭（文字描述）
  1. 高风险患者
* 复诊检查周期：每3-4个月（同时补充涂氟）
* 影像学检查频率：每6-18个月或直到无成洞性龋损
* 氯己定：每个月连续1周每天使用10ml 0.12%葡萄糖酸氯己定漱口1分钟，直到下一次复诊再评估
* 木糖醇：推荐使用（一次两片，每天4次）
* 氟制剂：高含氟(1.1%NaF)牙膏（每天两次，早饭后及睡觉前）； 可补充0.2%NaF含氟漱口水每天漱口，使用1瓶之后换成0.05% NaF漱口水每天漱口2次；补充涂氟治疗
* 再矿化制剂：可选择
* 窝沟封闭（文字描述）
  1. 极高风险患者
* 复诊检查周期：每3个月（同时补充涂氟）
* 影像学检查频率：每6个月或直到无成洞性龋损
* 氯己定：每个月连续1周每天使用10ml0.12%葡萄糖酸氯己定漱口1分钟。直到下一次复诊再评估
* 木糖醇：推荐使用（一次两片，每天4次）
* 氟制剂：高含氟(1.1%NaF)牙膏（每天两次，早饭后及睡觉前）； 0.05% NaF漱口水漱口（当感觉口干时，饭后及吃零食后）；补充涂氟治疗
* 再矿化制剂：要求每天使用磷酸钙2次
* 窝沟封闭（文字描述）
* 当感觉口干时，饭后及吃零食后使用小苏打水漱口
* **备注：**龋病预后管理是通过风险评估得到的方案
  1. 备注

选择选项：低风险/中风险/高风险/极高风险患者，生成预后管理方案。

1. USPHS评估

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **分类** | **级别** | **标准** |
| 颜色匹配 | A | 无明显颜色变化，色度、饱和度、透明度与邻牙匹配好 |
| B | 轻微色度、饱和度、透明度变化，比色区间<1，临床可接受 |
| C | 严重色度、饱和度、透明度变化，比色区间>1， 临床不可接受 |
| D | 无法接受的色度、饱和度、透明度差异 |
| 边缘适合性 | A | 探针和肉眼均不能检测出间隙，充填体与牙釉质良好接触，边缘无悬突、无着色。 |
| B | 探针探有间隙， 肉眼可见超出或不足的边缘，边缘有轻微着色，但无牙体或基底材料暴露 |
| C | 探针探有间隙， 肉眼可见超出或不足的边缘>1mm， 有牙体或基底材料暴露， 但无缺损或脱落 |
| D | 边缘继发龋 |
| 解剖形态 | A | 修复体轮廓与牙体组织解剖形态和边缘连续 |
| B | 修复体充填稍多或稍欠 |
| C | 边缘形成悬突或（应充填的）牙体组织暴露 |
| D | 修复体确实，创伤牙合或修复体导致牙齿或周围组织疼痛 |
| 表面粗糙度 | A | 修复体表面光滑 |
| B | 修复表面轻微粗糙，可抛光 |
| C | 修复体表面粗糙，有不规则凹槽，不能抛光 |
| D | 修复体表面裂纹或剥脱 |
| 边缘着色 | A | 无边缘着色 |
| B | <50%的窝洞边缘着色 |
| C | >50%的窝洞边缘着色 |
| 咬合接触 | A | 正常咬合 |
| B | 咬合较紧或较松 |
| C | 无咬合 |
| 牙齿敏感 | A | 无敏感症状 |
| B | 有轻微冷热刺激痛，无自发痛 |
| C | 有严重冷热刺激痛 ，并出 现自发痛，无法忍受，需要做牙髓治疗 |
| 继发龋 | A | 无任何继发龋 |
| C | 可检测到修复体边缘周围继发龋 |
| 修复体完整性 | A | 修复体完整 |
| B | 部分缺损 |
| C | 修复体缺失 |
| 备注 | 1. 修复体临床评估分为A, B, C, D四个等级，A、B为临床可接受，C、D为临床不可接受 | |

1. 风险评估
2. 患龋经历
3. 早期龋（尚未形成龋洞）

A有 B无

1. 肉眼可见/影像学可见的充填体或龋损

A 有 B 无

1. 因龋缺失牙

A 有 B 无

1. 全身状况
2. 系统性疾病

A无 B轻度 C重度

（2）具体疾病

1. 饮食习惯
2. 进食碳水化合物次数（可降解碳水化合物）

A ≤3次/天 B 5次/天 C 7次/天 D ＞7次/天

1. 每天摄入的碳水化合物的量

A 非常低 B 低 C 中 D 高

1. 进食零食频率

A ≤3次/天 B ＞3次/天

1. 临床试验
2. 唾液流速（刺激性唾液）

A ＞1.1ml/min B 0.9-1.1 ml/min C 0.5-0.9 ml/min D ＜0.5 ml/min

1. 唾液缓冲能力（Dentobuff试纸检测）

A 蓝色 B 绿色 C 黄色

1. 菌斑

A 无菌斑 B 探针可检出 C 肉眼可辨的菌斑 D大量菌斑堆积在牙面或牙周袋

1. 变链检出量

A＜5%的牙面有变链定植 B 20% C 60% D 80%

5、保护因素

（1） 饮用水加氟

A有 B无

（2）定期涂氟

A 有 B 无

（3）窝沟封闭

A 有 B无

6、生活习惯

（1）刷牙次数

Ａ　0次/天 Ｂ 1次/天 Ｃ 2次/天 Ｄ ＞2次/天

（2）刷牙时间

A ＜3min B 3-5min C ＞5min

（3）吃完甜食后口腔保健

　 Ａ　无 Ｂ　漱口 C刷牙 D 其他