用户需求

1. 基本信息

**姓名\***、**性别\***、**年龄\***、**职业\***、**联系电话\***

注：“**\***”表示必填项，下同。

1. 主诉

**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）

**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/牙体缺损），**病发时间\***（选项卡，1-10天/1-10周/1-10月/1-10年）

|  |  |
| --- | --- |
| **描述示例** | |
| **要求补牙** | 左上前牙要求补牙。 |
| **不要求补牙** | 上前牙颜色改变10天。 |
| **备注** | 主诉“要求补牙”或者“不要求补牙”二选一 |

1. 个人史

**饮食习惯：甜食，蛋白质类食物食用量\***（甜食或蛋白质类食物食用量<125g/甜食或蛋白质类食物食用量125-249g/甜食或蛋白质类食物食用量250-500g/甜食或蛋白质类食物食用量>500g），**食用频率\***（食用频率<1次/天、食用频率2次/天、食用频率3次/天、食用频率4次/天、食用频率5次/天、食用频率>5次/天），**正餐间进食频率\***（正餐间进食频率≤1次/正餐间进食频率1~2次/正餐间进食频率≥3次），**正餐间进食是否含碳酸\***（不含碳酸/含碳酸）。

**口腔卫生维护：是否使用牙线\***（患者未使用牙线/患者使用牙线），**每天刷牙次数\***（每天刷牙1次/每天刷牙2次/每天刷牙3次/每天刷牙4次/每天刷牙5次/每天刷牙6次/每天刷牙7次/每天刷牙8次），**刷牙时间点\***（早间刷牙/中午刷牙/睡前刷牙/饭前刷牙/饭后刷牙），**刷牙时长\***（＜3min/3-5min/＞5min），**是否使用电动牙刷\***（未使用电动牙刷/使用电动牙刷），**牙膏是否含氟\***（牙膏不含氟/牙膏含氟），**口腔定期是否检查\***（口腔未定期检查/口腔定期检查），**是否定期牙周洁治\***（未定期进行牙周洁治/定期进行牙周洁治）。

**宿主易感性：唾液腺疾病**（输入项，“患有唾液腺疾病：XXX”/“无唾液腺疾病”），**是否有干燥综合征\***（无口腔干燥综合征/有口腔干燥综合征）, **自觉唾液流量减少时间**（输入项，“自觉唾液流量减少1天”/“唾液流量未明显减少”）。

|  |  |
| --- | --- |
| **描述示例** | |
| **饮食习惯：**甜食，蛋白质类食物食用量<125g，食用频率<1次/天，正餐间进食频率≤1次，含碳酸。  **口腔卫生维护：**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(中间以英文逗号隔开)，每次刷牙＜3min,使用电动牙刷，牙膏含氟，口腔定期检查，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，有口腔干燥综合征，自觉唾液流量减少3周。 | |
| **备注** | 1. **蓝色**标示语句表示当前语句需代码中进行描述，其它语句则直接读取数据库中数据即可 2. **红色**表示语句未注意事项，表示该项有特殊需求 |

1. 现病史

**原发性龋病：症状是否加重\***（近来症状未加重/近来症状加重），**有无自发痛\***（患牙无自发痛/患牙有自发痛），**有无夜间痛\***（无夜间痛/有夜间痛），**有无冷热敏感\***（无冷热敏感/有冷热敏感），**有无冷热刺激痛\***（无冷热刺激痛/有冷热刺激痛），**有无延缓痛\***（无延缓痛/有延缓痛），**服用药物名称**（输入项，曾服用阿司匹林/未服用药物），**症状是否缓解\***（症状未缓解/症状缓解）。

**有治疗史龋病：治疗时间\***（选项卡，1-10天/1-10周/1-10月/1-10年），**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\***（今充填体完好/今充填体折裂/今充填体脱落/今充填体缺损/今充填体变色），**有无自发痛\***（患牙无自发痛/患牙有自发痛），**有无夜间痛\***（无夜间痛/有夜间痛），**有无冷热敏感\***（无冷热敏感/有冷热敏感），**有无冷热刺激痛\***（无冷热刺激痛/有冷热刺激痛），**有无延缓痛\***（无延缓痛/有延缓痛），**服用药物名称**（输入项，曾服用阿司匹林/未服用药物），**症状是否缓解\***（症状未缓解/症状缓解）。

|  |  |
| --- | --- |
| **描述示例** | |
| **原发性龋病** | **左上前牙10天前发现颜色改变**（此处为主诉内容）**，**近来症状加重，患牙有自发痛，有夜间痛，有冷热敏感，有冷热刺激痛，有延缓痛，曾服用阿司匹林，症状缓解。 |
| **有治疗史龋病** | **左上前牙10天前发现颜色改变**（此处为主诉内容）**，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，有冷热敏感，有冷热刺激痛，有延缓痛，曾服用阿司匹林，症状缓解。 |
| **备注** | “**原发性龋病**”或者“**有治疗史龋病**”二选一 |

1. 口腔检查

**牙体情况：牙位\***（11-18/21-28/31-38/41-48，51-55/61-65/71-75/81-85），**龋坏累及牙面\***（多项选择项，多项数据以英文逗号隔开，如“唇,舌”，唇、舌、腭、颊、近中、远中、合），**深度\***（浅龋/中龋/深龋），**原填充体\***（复合树脂/银汞合金/玻璃离子/磷酸锌/其他），**有无继发龋\***（无继发龋/有继发龋），**色\***（色正常/色棕褐/色黑），**质\***（质硬/质软），**冷\***（冷（-）/冷（+-）/冷（+）/冷（++）/冷（+++）），**热\***（热（-）/热（+-）/热（+）/热（++）/热（+++）），**探\***（探（-）/探（+-）/探（+）/探（++）/探（+++）），**叩\***（叩（-）/叩（+-）/叩（+）/叩（++）/叩（+++）），**牙齿活力值**（输入项）。

**牙周情况：牙龈是否充血\***（牙龈无充血/牙龈充血），**牙龈颜色\***（牙龈颜色暗红/牙龈颜色粉红/牙龈颜色发黑），**龈上牙石\***（龈上牙石无/龈上牙石1级/龈上牙石2级/龈上牙石3级），**龈下牙石\***（龈下牙石无/龈下牙石1级/龈下牙石2级/龈下牙石3级），**BOP\***（BOP（+）/BOP（-）），**牙周袋深度\***（牙周袋深度正常/牙周袋深度3.5mm/牙周袋深度3.5-5.5mm/牙周袋深度5.5-8.5mm/牙周袋深度8.5-11.5mm），**根分叉病变\***（根分叉病变无/根分叉病变1级/根分叉病变2级/根分叉病变3级/根分叉病变4级），**根分叉病变位置\***（位于唇侧/位于颊侧/位于舌侧/位于腭侧/位于近中侧/位于远中侧），**牙龈有无瘘道\***（牙龈无瘘道/牙龈有瘘道），**牙龈有无溢脓\***（牙龈无溢脓/牙龈有溢脓），**牙齿松动度\***（牙齿松动度正常/牙齿松动度Ⅰ级/牙齿松动度Ⅱ级/牙齿松动度Ⅲ级）。

**DMFT/DMFS：龋失补指数**（输入项，0-32），**龋失补牙面数**（0-128）。

**牙齿发育情况：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）。

**患牙与邻牙接触关系：患牙与邻牙接触关系是否正常\***（患牙与邻牙接触关系正常/患牙与邻牙接触关系不正常），**牙列是否拥挤\***（牙列不拥挤/牙列拥挤），**患牙有无对合牙\***（患牙有对合牙/患牙无对合牙），**牙体形态\***（牙体形态正常/牙体形态为畸形舌侧沟/牙体形态为畸形中央尖/牙体形态为过大牙/牙体形态为过小牙/牙体形态为融合牙/牙体形态为双生牙/牙体形态为结合牙/牙体形态为牙内陷/牙体形态为釉珠/其它）。

**患牙修复治疗情况：患牙修复治疗情况\***（患牙没有做过修复治疗/患牙曾行树脂充填体修复/患牙曾行玻璃离子充填体修复/患牙曾行银汞合金充填体修复/患牙曾行烤瓷冠修复/患牙曾行金属冠修复/患牙曾行瓷嵌体修复/患牙曾行树脂嵌体修复/其它），**有无正畸治疗史\***（无正畸治疗史/有正畸治疗史）。

**X线片表现：部位\***（近中邻面/远中邻面/合面），**程度\***（釉质/本质浅层/本质深层/近髓），**充填体影像\***（低密度影像/高密度影像），**CT表现**（输入项），**咬翼片表现**（输入项）。

|  |
| --- |
| **描述示例** |
| **牙体情况：**11，13**牙龋坏累及**唇合**面**（唇合在数据库中英文逗号隔开“唇,合”，显示时需去除逗号）**，为**浅龋，原充填体为复合树脂（当原充填体选择“无”时，不需描述该项），有继发龋（当原充填体选择“无”时，有无继发龋不显示）、色棕褐，质软，冷（-），热（+++），探（++），叩（+）、牙齿活力值9（当该项为填写时，不显示该项）。  **牙周情况：**牙龈充血，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，位于唇侧(当选根分叉病变无时则不显示位置)，牙龈有瘘道，牙龈有溢脓，牙齿松动度Ⅰ级。  **龋失补指数：**32。  **牙齿发育情况：**无异常情况。  **患牙与邻牙接触关系：**患牙与邻牙接触关系正常，牙列不拥挤，患牙有对合牙，牙体形态正常。  **患牙修复治疗情况：**没有做过修复治疗，无正畸治疗史。  **X线片表现：11牙**近中邻面本质浅层低密度影像**，根尖周组织无明显异常。**CT表现：XXX。咬翼片表现：XXX。(当CT表现/咬翼片表现没有输入，则不显示)。 |

1. 诊断

**龋损程度\***（浅龋/中龋/深龋），**龋齿病种**（无/猛性龋/隐匿性龋/根面龋/继发龋/静止龋/酸蚀症）。

|  |
| --- |
| **描述示例** |
| 13**牙**（牙位为口腔检查牙位）唇舌合面中龋。  13**牙**（牙位为口腔检查牙位）猛性龋（如果用户选择龋齿病种为“无”时，则不显示该项，非必选项）。 |

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x级医师处理。 | | |

|  |
| --- |
| **描述示例** |
| **难度评估等级：**Ⅱ级  **转诊意见：建议转诊到Ⅱ级医师进行处理**（Ⅰ级难度转Ⅲ级医师，Ⅲ级难度转Ⅰ级医师） |

1. 处置
   1. 牙非手术治疗
2. 药物治疗

**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）。

|  |
| --- |
| **描述示例** |
| **药物治疗：将**75%氟化钠甘油糊剂，10%硝酸银**涂布于龋损处30s。** |

1. 再矿化治疗

|  |
| --- |
| **描述示例** |
| **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。**（无输入项） |

1. 窝沟封闭

**低速手机配套工具\***（锥形小毛刷/橡皮杯），**蘸取试剂\***（清洁剂/含氟牙膏），**酸蚀剂蘸取工具\***（小棉球/细毛刷），**酸蚀时间\***（酸蚀20-30秒/酸蚀60秒），**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），**复查时间\***（1个月复查/3个月复查/半年复查/一年复查/两年复查）。

|  |
| --- |
| **描述示例** |
| **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。 |

* 1. 牙树脂直接充填修复

1. **麻醉药物\***（阿替卡因/利多卡因/其它），**局部麻醉方法\***（阻滞麻醉/浸润麻醉），**是否使用橡皮障\***（小棉球/细毛刷）。

2. **是否使用显微镜\***（否/显微镜下），**去龋工具\***（高速手机/低速手机/挖匙），**制备洞形位置\***（多选项，以英文逗号隔开，唇面/颊面/腭面/近中面/远中面/合面/根面），**制备洞形深度\***（输入项，单位为mm）。

3. **是否使用成形片\***（未使用成形片/使用成形片），**是否使用楔子\***（未使用楔子/使用楔子）。

4. **比色板类型\***（Vita比色板/Chromascop比色板/Vitapan 3D-Master比色板/其它），**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垫底/光固化氢氧化钙垫底/光固化玻璃离子垫底/流体树脂垫底/氧化锌丁香油+磷酸锌垫底/其它）。

6.**涂布时间\***（<5s/5s-10s/10s-15s/15s-20s/>20s），**光照时间\***（5s/10s/15s/20s/25s/30s/40s），**酸蚀粘接系统类型\***（全酸蚀粘接系统/自酸蚀粘接系统），**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）。

7. **树脂\***（3M/Kerr/可乐丽/Kuraray/幻彩/其它），**树脂颜色\***（B1/A1/A2/D2/B2/C1/C2/D4/D3/A3/B3/A3.5/B4/C3/A4/C4/其它）

8. **修型工具\***（蜡刀修型/瓷粉充填器修型/其它），**光固化灯\***（普通卤光灯/速效卤光灯/LED灯/离子弧光灯/氩激光灯/其它），**光固化灯光照时间\***（5s/10s/15s/20s/25s/30s/40s）。

9. **打磨抛光工具\***（金刚砂针/彩虹抛光系统/其它）。

|  |
| --- |
| **描述示例** |
| **牙树脂直接充填修复：**  **1. 13牙**（此处牙位为口腔检查的牙位，如未设置，段落1的末尾提示“（当前病历还未设置牙位，请到口腔检查处设置病人相应牙位）”）**使用**阿替卡因**，**局部阻滞**麻醉，**使用橡皮障**。**  **2.** 显微镜下（如该项为“否”，则不显示该项）**，**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，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：**全酸蚀粘接系统：Scotchbond Multi-purpose(3M ESPE)（全酸蚀粘接系统/自酸蚀粘接系统只显示一种类型，由酸蚀粘接系统类型确定）**，涂布**<5s**，吹干**5s**，光照**5s**。**  **7. 树脂：**3M**，颜色**：B1。  **8. 修型：**蜡刀修型**，**普通卤光灯**光照**5s**，**金刚砂针**调合打磨抛光。** |

* 1. 牙安抚治疗+树脂充填修复

初诊：

1. **安抚药物\***（丁香油酚/抗生素小棉球/其它），**观察时间\***（1周/2周/3周/1个月/3个月/半年）。

复诊：

1. **麻醉药物\***（阿替卡因/利多卡因/其它），**局部麻醉方法\***（阻滞麻醉/浸润麻醉），**是否使用橡皮障\***（小棉球/细毛刷）。

2. **是否使用显微镜\***（否/显微镜下），**去龋工具\***（高速手机/低速手机/挖匙），**制备洞形位置\***（多选项，以英文逗号隔开，唇面/颊面/腭面/近中面/远中面/合面/根面），**制备洞形深度\***（输入项，单位为mm）。

3. **是否使用成形片\***（未使用成形片/使用成形片），**是否使用楔子\***（未使用楔子/使用楔子）。

4. **比色板类型\***（Vita比色板/Chromascop比色板/Vitapan 3D-Master比色板/其它），**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垫底/光固化氢氧化钙垫底/光固化玻璃离子垫底/流体树脂垫底/氧化锌丁香油+磷酸锌垫底/其它）。

6.**涂布时间\***（<5s/5s-10s/10s-15s/15s-20s/>20s），**光照时间\***（5s/10s/15s/20s/25s/30s/40s），**酸蚀粘接系统类型\***（全酸蚀粘接系统/自酸蚀粘接系统），**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）。

7. **树脂\***（3M/Kerr/可乐丽/Kuraray/幻彩/其它），**树脂颜色\***（B1/A1/A2/D2/B2/C1/C2/D4/D3/A3/B3/A3.5/B4/C3/A4/C4/其它）。

8. **修型工具\***（蜡刀修型/瓷粉充填器修型/其它），**光固化灯\***（普通卤光灯/速效卤光灯/LED灯/离子弧光灯/氩激光灯/其它），**光固化灯光照时间\***（5s/10s/15s/20s/25s/30s/40s）。

9. **打磨抛光工具\***（金刚砂针/彩虹抛光系统/其它）。

|  |
| --- |
| **描述示例** |
| **牙安抚治疗&树脂直接充填修复：**  **初诊：使用**丁香油酚**安抚，观察**1周**。**  **复诊：**  **1. 13牙**（此处牙位为口腔检查的牙位，如未设置，段落1的末尾提示“（当前病历还未设置牙位，请到口腔检查处设置病人相应牙位）”）**使用**阿替卡因**，**局部阻滞**麻醉，**使用橡皮障**。**  **2.** 显微镜下（如该项为“否”，则不显示该项）**，**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，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：**全酸蚀粘接系统：Scotchbond Multi-purpose(3M ESPE)（全酸蚀粘接系统/自酸蚀粘接系统只显示一种类型，由酸蚀粘接系统类型确定）**，涂布**<5s**，吹干**5s**，光照**5s**。**  **7. 树脂：**3M**，颜色**：B1。  **8. 修型：**蜡刀修型**，**普通卤光灯**光照**5s**，**金刚砂针**调合打磨抛光。** |

* 1. 嵌体修复

1. **麻醉药物\***（阿替卡因/利多卡因/其它），**局部麻醉方法\***（阻滞麻醉/浸润麻醉），**是否使用橡皮障\***（小棉球/细毛刷）。

2. **是否使用显微镜\***（否/显微镜下），**去龋工具\***（高速手机/低速手机/挖匙），**制备洞形位置\***（多选项，以英文逗号隔开，唇面/颊面/腭面/近中面/远中面/合面/根面），**制备洞形深度\***（输入项，单位为mm）。

3. **比色板类型\***（Vita比色板/Chromascop比色板/Vitapan 3D-Master比色板/其它），**牙色\***（B1/A1/A2/D2/B2/C1/C2/D4/D3/A3/B3/A3.5/B4/C3/A4/C4/其它）。

4. **取模材料\***（藻酸盐/硅橡胶/琼脂），**嵌体材料\***（瓷嵌体/树脂嵌体）。

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垫底/光固化氢氧化钙垫底/光固化玻璃离子垫底/流体树脂垫底/氧化锌丁香油+磷酸锌垫底/其它）。

6.**涂布时间\***（<5s/5s-10s/10s-15s/15s-20s/>20s），**光照时间\***（5s/10s/15s/20s/25s/30s/40s），**酸蚀粘接系统类型\***（全酸蚀粘接系统/自酸蚀粘接系统），**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）。

7. 无输入项。

8. **打磨抛光工具\***（金刚砂针/彩虹抛光系统/其它）。

|  |
| --- |
| **描述示例** |
| **牙树脂直接充填修复：**  **1. 13牙**（此处牙位为口腔检查的牙位，如未设置，段落1的末尾提示“（当前病历还未设置牙位，请到口腔检查处设置病人相应牙位）”）**使用**阿替卡因**，**局部阻滞**麻醉，**使用橡皮障**。**  **2.** 显微镜下（如该项为“否”，则不显示该项）**，**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.** Vita比色板**比色，选择牙色**B1。  **4. 取模材料：**硅橡胶，**嵌体材料：**瓷嵌体  **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：**全酸蚀粘接系统：Scotchbond Multi-purpose(3M ESPE)（全酸蚀粘接系统/自酸蚀粘接系统只显示一种类型，由酸蚀粘接系统类型确定）**，涂布**<5s**，吹干**5s**，光照**5s**。**  **7. 放置嵌体。**  **8.** 金刚砂针**调合打磨抛光。** |

* 1. 贴面修复

同8.4嵌体修复，但第7项描述为“放置贴面”

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 | |

描述只显示评级结果

1. 龋病风险评估
2. **患龋经历：早期龋（尚未形成龋洞）\***（无/有）
3. **全身状况**
4. **饮食习惯**
5. **临床试验**
6. **保护因素**
7. **生活习惯**
8. 龋病预后管理

参照前端显示描述