### **PZR (GKV)**

#### **Patientengespräch**

**Anamnese, Befund, Aufklärung, Kosten**

#### **Mehrkosten / Eigenanteil**

* Pat. über Mehrkosten/Eigenanteil aufgeklärt
* Mehrkosten in EURO: \_\_\_
* KVA liegt unterschrieben vor

**Details KVA:**

#### **Full Mouth Desinfection**

* vor Behandlung mit
  + 30 Sekunden
  + 1 Minute
  + CHX-Splg. (0,2%)
  + H2O2

#### **PSI**

* erhoben, Codes s. PVS
* Code 0 bis 4 pro Sextant (S1 - S6)
* optional, sofern im PVS

**Rezessionsmessung**

* erfolgt und dokumentiert

**Anfärben**

* Biofilm Disclosure
* Mira2
* Plaque Test
* Rondells Blue

**MuHy muss verbessert werden  
PZR empfohlen**

**PA Status sollte erhoben werden**

* manifestierte PA
* Zst und Beläge vorhanden
* stark anhaftende subgingivale Beläge
* ...

**Informationsblatt mitgegeben**

#### **PZR Ablauf**

**Mundhygiene**

* gut
* mäßig
* schlecht
* bemüht

**PZR**

**OKUK**55, 54, 53, 52, 51, 61, 62, 63, 64, 65, 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 48, 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 85, 84, 83, 82, 81, 71, 72, 73, 74, 75

**Instrumentarium**

* Airscaler
* Cavitron
* Flexi Scaler
* Ultraschall
* Handinstrumente
* Airflow
* Zahnseide
* IDR-Bürstchen
* Politur
* Bürstchen
* Polierkelch
* Finierstreifen
* Polierpaste

#### **Subgingivale Reinigung**

**OKUK**55, 54, 53, 52, 51, 61, 62, 63, 64, 65, 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 48, 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 85, 84, 83, 82, 81, 71, 72, 73, 74, 75

**Subgingivales Debridement**

* Entfernung Debris
* Parodontalchirurgische Therapie
* Subgingivale Konkremententfernung (Deep Scaling)
* Wurzelglättung (Root Planing)

**Instrumentarium**

* Ultraschall
* Airscaler
* Handinstrumente
* abschließende Politur

**Taschenspülung**

* CHX-Splg. (0,2%)
* H2O2
* NaCl
* Oxygen Fluid
* PerioAid

**Subging. medik. Lokalapplikation**

* CHX-Gel
* Blue M Gel
* Dontisolon
* Dynexan
* Ligosan

**Wiederholbare Sektion**

#### **Mundhygieneinstruktion**

**SBI (Sulkus-Blutungs-Index)**

* <10%, klinisch normale Gingiva
* 10-20%, leichte Gingivitis
* 20-50%, mittelschwere Gingivitis
* 50-100%, starke Gingivitis

**API (Approximalraum-Plaque-Index)**

* <25%, optimale Mundhygiene
* 25-39%, gute Mundhygiene
* 40-69%, mäßige Mundhygiene
* 70-100%, unzureichende Mundhygiene

**MuHy-Instruktion**

* Notwendigkeit und Anwendung von Zahnseide gezeigt
* IDR-Bürsten angepasst und Hinweise zur Nutzung gegeben
* Notwendigkeit der Nutzung von Mundspülung
* Ursachen von Karies und Gingivitis aufgezeigt und erläutert (IP2)
* Mundhygienedefizite anhand der gemessenen Werte aufgezeigt
* Putz- und Hygienedefizite intraoral am Spiegel gezeigt
* Notwendigkeit von regelmäßigem Zähneputzen nach den Mahlzeiten erläutert
* Hinweise zur Zahnputztechnik gegeben (modifizierte Bass-Technik)
* Verwendung von Solobürsten gezeigt und empfohlen
* elektrische Zahnbürste
* Zahnpasta (RDA-Wert nicht zu hoch, keine Bleaching-/Raucher-/Aktivkohle-ZP)

**Häusliche Zahnpflege bisher**

* Manuell
* Elektrisch
  + Oral-B (rotierend)
  + Philipps SoniCare (Schall)
  + weich
  + mittel
  + hart
* Zahnseide
* Superfloss
* IDR-Bürstchen
* Unterstützung durch Eltern/Pflege

**IDR-Bürste Empfehlung**

* pink
* orange
* rot
* blau
* gelb
* grün
* lila
* grau
* schwarz
* x-weich
* mit langem Griff

**Empfehlungen:**

* Dauer:
  + 25 Minuten
  + 30 Minuten
  + 40 Minuten
  + 45 Minuten
  + 50 Minuten
  + 55 Minuten
  + 60 Minuten
  + mehr als 1 Std

#### **01**

**Befund aufgenommen**

* Intra-/ Extraoraler Befund
* Pathologische und auffällige Befunde bei der Untersuchung

#### **Allgemeines**

* Wann wurde das letzte Mal geröntgt?
* Wann war die letzte PZR?
* Wann war die letzte PA?
* Tabakkonsum
  + Pat. sei Nicht-Raucher
  + Pat. raucht
    - <10 Zigaretten/Tag
    - ≥10 Zigaretten/Tag
* Offene Planung?
  + nein
  + s. Planung
* Sonstiges:

#### **ViPr**

**OKUK**55, 54, 53, 52, 51, 61, 62, 63, 64, 65, 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 48, 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 85, 84, 83, 82, 81, 71, 72, 73, 74, 75

**Testverfahren**

* Kältespray
* Luft
* Wärme

**Ergebnis**

* ++
* -
* +/-
* verzögert

**Wiederholbare Sektion**

#### **sK**

**OKUK**55, 54, 53, 52, 51, 61, 62, 63, 64, 65, 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 48, 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 85, 84, 83, 82, 81, 71, 72, 73, 74, 75

**Vorgehen**

* Glättung scharfer Kanten
* Reduktion störender Zahnkontakte
* Beseitigung eines überstehenden Füllungsrandes
* Kante im Approximalbereich geglättet
* Glätten von ausgebrochenen Schmelzkristallen wg. Abrasion
* Absplitterung nach Trauma an Füllung anfiniert
* Störenden Prothesenrand intraoral markiert und eingeschliffen
* Druckstelle: Ulcus - ZE ausgeschliffen
* Klammer an der Prothese entfernt
* Prothesenzahn beschliffen
* Intraorale Trennstelle an Krone geglättet
* Ausgerissenen Schmelzbereich geglättet
* Milchzahn nach Trep muldenförmig ausgehöhlt, soll als Platzhalter belassen werden

**Wiederholbare Sektion**

#### **Fluoridierung**

**Zur Verbesserung der Zahnhartsubstanz**

**Material**

* Elmex Gelee
* Elmex Fluid
* Bifluorid
* Cervitec
* Duraphat
* Flairesse
* Fluor Protector
* Gluma
* Seal&Protect
* Sensodyne ProSchmelz
* Shield Force
* Teeth Mate
* Telio Desensitizer
* Toothmousse
* Voco Profluorid

#### **Mu**

**OKUK**55, 54, 53, 52, 51, 61, 62, 63, 64, 65, 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 48, 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 85, 84, 83, 82, 81, 71, 72, 73, 74, 75

**Lokale Entzündung aufgrund von**

* Plaque
* Zahnstein
* überstehender Füllungsrand
* Konkremente
* Prothesenrand
* ...
* Andere Mundschleimhauterkrankungen
* Druckstelle
* Verletzung
* Zahnfleischtrauma bei Präp
* Dentitio difficilis
* Aphte
* ulzeröser Gingivitis

**Subgingivale Applikation**

* subgingivale med. antibakt. Lokalapplikation

**Medikament**

* CHX Gel (1%)
* CHX Spülung (0,2%)
* Aureomycin
* Blue M Gel
* Cervitec
* Dontisolon
* Ligosan
* Socketol
* Volon A

**Wiederholbare Sektion**

#### **Patientenentlassung Rechnung**

* Rechnung in Höhe von \_\_\_ in €€€
* Rechnung bezahlt
  + heute nicht bezahlt
  + Bitte Rechnung schicken
  + heute bezahlt
  + Rechnung gedruckt, quittiert und Pat. mitgegeben
  + Rechnung über RZ
  + Faktorsteigerung
* Auffälligkeiten f. individuelle Begründungen bei Rechnungserstellung:

#### **Wie geht es weiter?**

**Nächster Termin:** \_\_\_

#### **Planung und Sonstiges**

**Planung:**

**Sonstiges:**