##### **PZR (PKV)**

##### **Patientengespräch**

* Anamnese, Befund, Aufklärung, Kosten

##### **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

##### **PA-Status**

* PA-Status erhoben

##### **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
  + PZR
    - 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

##### **Mundhygieneinstruktion**

* 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

##### **Empfehlung**

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

##### **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:

##### **01**

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

##### **Röntgen**

* Pat. ist nicht schwanger
* BF
* OPG
* ZF
* DVT
* Zahnstatus
  + 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
  + Rechtfertigende Indikation
  + Röntgen-Befund

##### **Ä1**

* Beratung <10min
  + Beratung erfolgt
  + Inhalt

##### **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

##### **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

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

* Nächster Termin:

##### **Planung und Sonstiges**

* Planung:
* Sonstiges: