

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بابل

دانشکده دندانپزشکی

(لاگ بوک حاکمیت خدمات بالینی عملی)

تاریخ معاینه :

معاینه کننده :

اطلاعات دموگرافیک بیمار:

شماره تماس:

شغل

سن

نام و نام خانوادگی

آدرس:

الف) تاریخچه بهداشت دهانی:

1) روزی چند بار مسواک می زنید؟

خیلی کم یا هیچوقت یک بار در هفته دو یا سه بار در هفته یک بار در روز دو بار یا بیشتر در روز

2) وضعیت بهداشت دهان (شاخص OHI)

*سطح فیثیال دندان های 16,11,26,31 و سطح لینگوال دندان های 36 و 46 را معاینه کنید.

CI

DI

16	11	26
46	31	36

16	11	26
46	31	36

معدل:

جمع شش خانه:

معدل:

جمع شش خانه:

$$OHI=DI+CI$$

*اندکس کالکوس ساده شده (CI)

*اندکس دبری ساده شده (DI)

0-بدون جرم

0-بدون دبری

1-جرم بالای لثه که بیش از 1/3 دندان را پوشانده است

1-دبری نرم که بیش از 1/3 دندان را پوشانده است یا وجود رنگدانه خارجی

2-جرم بالای لثه که بین 1/3 تا 2/3 دندان را پوشانده و

2-دبری نرم که بین 1/3 تا 2/3 دندان را پوشانده

3-جرم بالای لثه که بیش از 2/3 دندان را پوشانده است و یا

یا وجود جرم زیر لثه به صورت نقاط کوچک

وجود جرم زیر لثه که تمام سطح را در بر گرفته است .

3-دبری نرم که بیش از 2/3 دندان را پوشانده است

ب) بررسی کلینیکی

شماره دندان.....		شماره دندان.....		شماره دندان.....		شماره دندان.....		شماره دندان.....		نوع ماده ترمیمی	نوع ترمیم
کد بازه زمانی	کد معاینه کلینیکی	کد بازه زمانی	کد معاینه کلینیکی	کد بازه زمانی	کد معاینه کلینیکی	کد بازه زمانی	کد معاینه کلینیکی	کد بازه زمانی	کد معاینه کلینیکی		
										آمالگام	کلاس یک
										کامپوزیت	
										آمالگام	کلاس دو
										کامپوزیت	
										کامپوزیت	کلاس سه
										کامپوزیت	کلاس چهار
										آمالگام	کلاس پنج
										کامپوزیت	
										آمالگام	بیلد آپ
										کامپوزیت	
										تاریخ انجام معاینه	

کدهای بررسی کلینیکی :

- 1-پوسیدگی عود کننده** **2- شکستگی دندان** **3- از دست رفتن دندان** **4- درد و حساسیت** **5- شکستگی ترمیم**
6- از دست رفتن ترمیم **7- اورهنگ ترمیم** **8- کانتکت باز** **9- ترمیم بدون نقص**

کدهای بازه های زمانی:

- 1- از صفر الی شش ماه قبل** **2- از 6 الی 12 ماه قبل** **3- 12 الی 18 ماه قبل** **4- از 18 الی 24 ماه قبل**
5- از 2 سال الی 2/5 سال قبل **6- از 2/5 سال الی 3 سال قبل** **7- از 3 سال الی 3/5 سال قبل** **8- از 3/5 سال الی 4 سال قبل**
9- از 4 سال الی 4/5 سال قبل **10- از 4/5 سال الی 5 سال قبل**

نظرات بیمار:

- 1- آیا تمایل دارید برای بار دیگر در دانشکده ، کار درمانی انجام دهید ؟

الف) بلی - چرا ؟

ب) خیر - چرا ؟