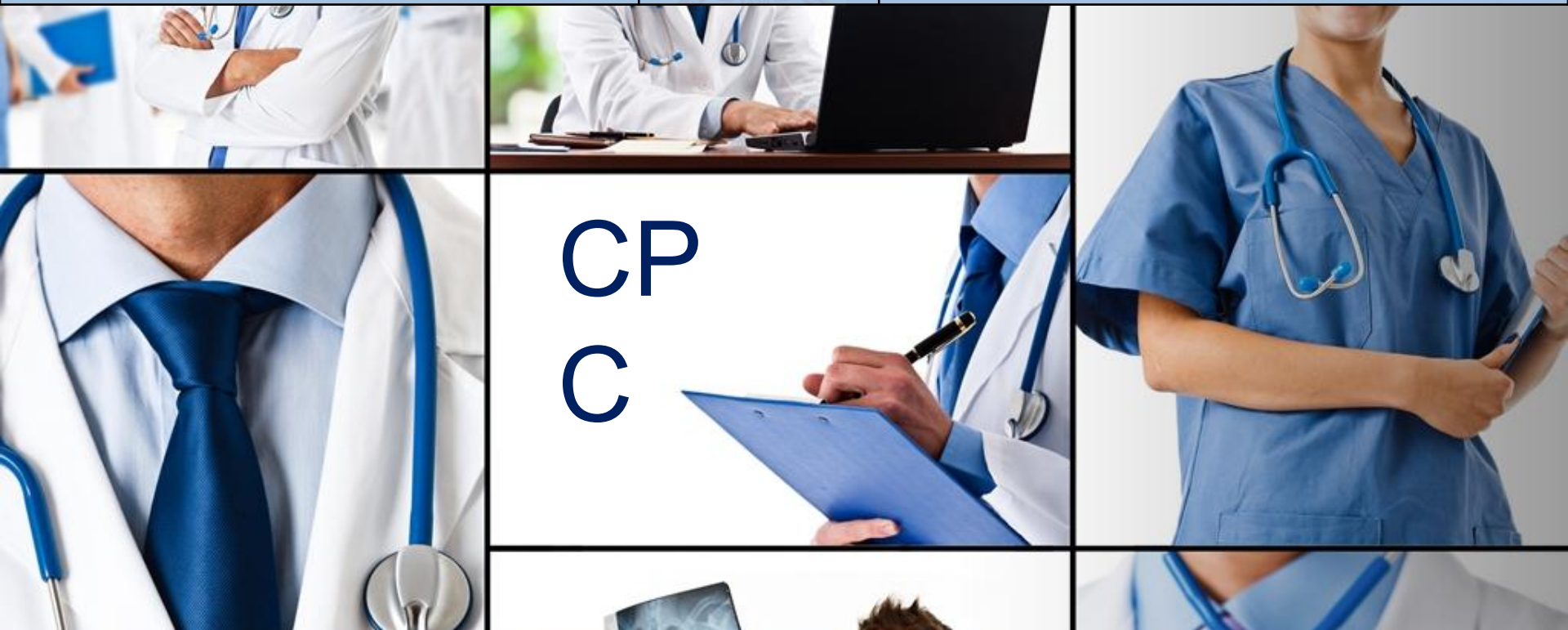


С.Ж.АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ
ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ



КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.
Д.АСФЕНДИЯРОВА

Модуль – «Пропедевтики ортопедической стоматологии»



СР
С

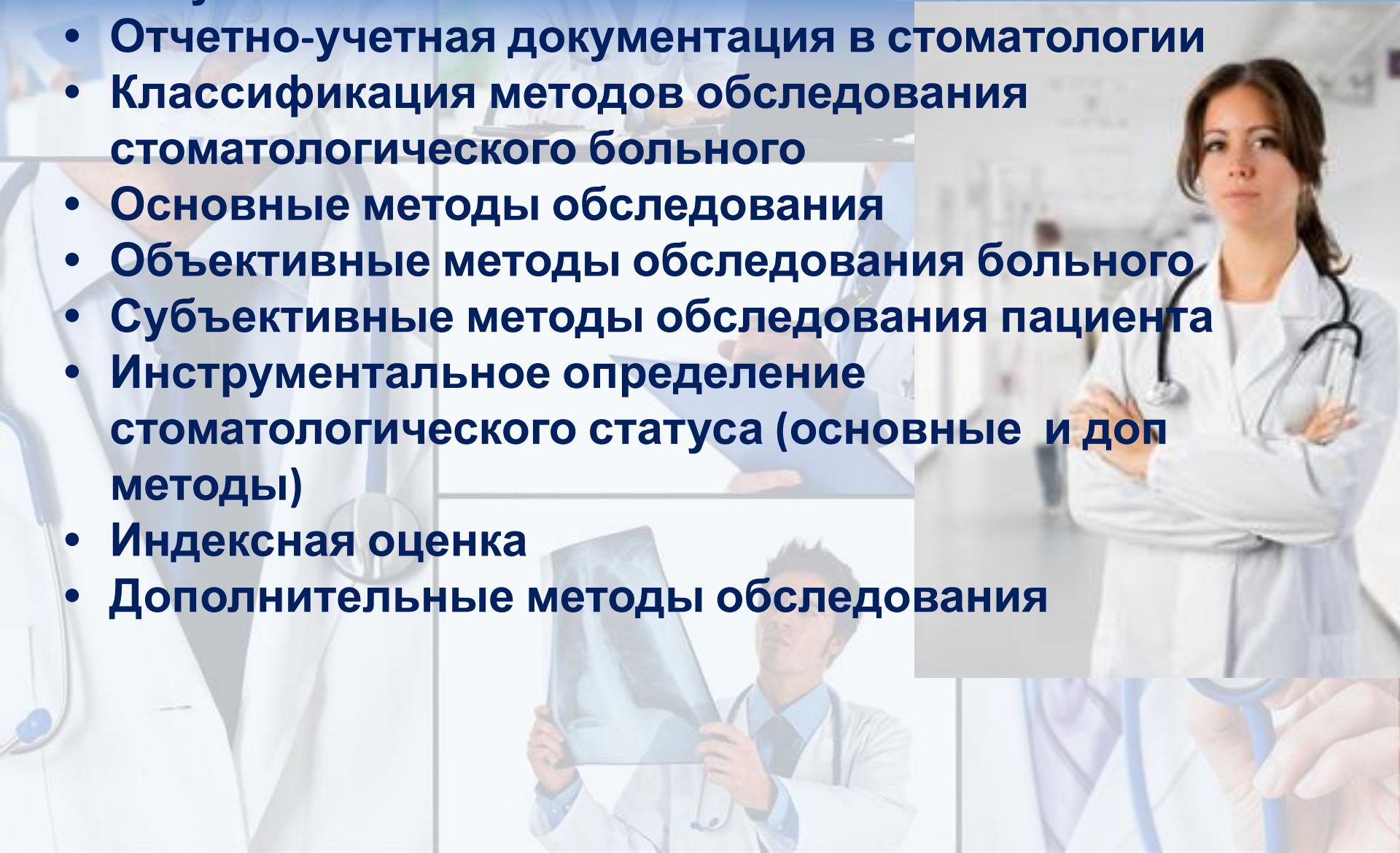
на тему: «Сбор анамнеза
стоматологического больного и
описание локального статуса
курируемого больного»

Выполнила:
Досбосынова А.А

Алматы, 2017

План:

- Актуальность темы
- Отчетно-учетная документация в стоматологии
- Классификация методов обследования стоматологического больного
- Основные методы обследования
- Объективные методы обследования больного
- Субъективные методы обследования пациента
- Инструментальное определение стоматологического статуса (основные и доп методы)
- Индексная оценка
- Дополнительные методы обследования



- **Актуальность данной темы**

определяется широкой распространенностью стоматологических заболеваний, успех лечения которых полностью зависит от правильности установленного диагноза. Поэтому знание и использование стоматологом в своей повседневной практике основных и дополнительных методов обследования, последовательности диагностики необходимы как для оценки состояния пациента, так и для планирования его лечения. Кроме того, обсуждение с пациентом результатов обследования будет способствовать сотрудничеству пациента с врачом и изменению его отношения к своему здоровью.

История болезни начинается с заполнения медицинской карты стоматологического больного формы № 043-у

Медицинская карта стоматологического больного — это юридический документ, должным образом идентифицирующий пациента и содержащий сведения, характеризующие особенности состояния и изменения в состоянии его здоровья, установленные врачом и подтвержденные данными лабораторного, инструментального и аппаратного исследования, а также этапы и

		Код формы по ОКУД _____ Код учреждения по ОКПО _____
Министерство здравоохранения России		Медицинская документация Форма № 043/у Утв. Минздравом СССР 04.10.80 № 1030
Название учреждения:		
Медицинская карта стоматологического больного № _____ 20__ г.		
Фамилия, имя, отчество _____		
Пол (м., ж) _____ Адрес _____ Возраст _____		
Профессия _____ Диагноз _____		
Жалобы _____		
Перенесенные и сопутствующие заболевания _____		
Развитие настоящего заболевания _____		

• **Первый раздел — паспортная часть.**

• Он включает в себя:

- номер карты;
- дату ее оформления;
- фамилию, имя и отчество пациента;
- возраст пациента;
- пол пациента;
- адрес (место регистрации и место постоянного проживания);
- профессию;
- диагноз при первичном обращении;
- сведения о перенесенных и сопутствующих заболеваниях;
- сведения о развитии настоящего (ставшего поводом первичного обращения) заболевания.
- Этот раздел может быть дополнен паспортными данными (серия, номер, дата и место выдачи) для лиц старше 14 лет, и данными свидетельства о рождении для лиц, не достигших 14-летнего возраста.

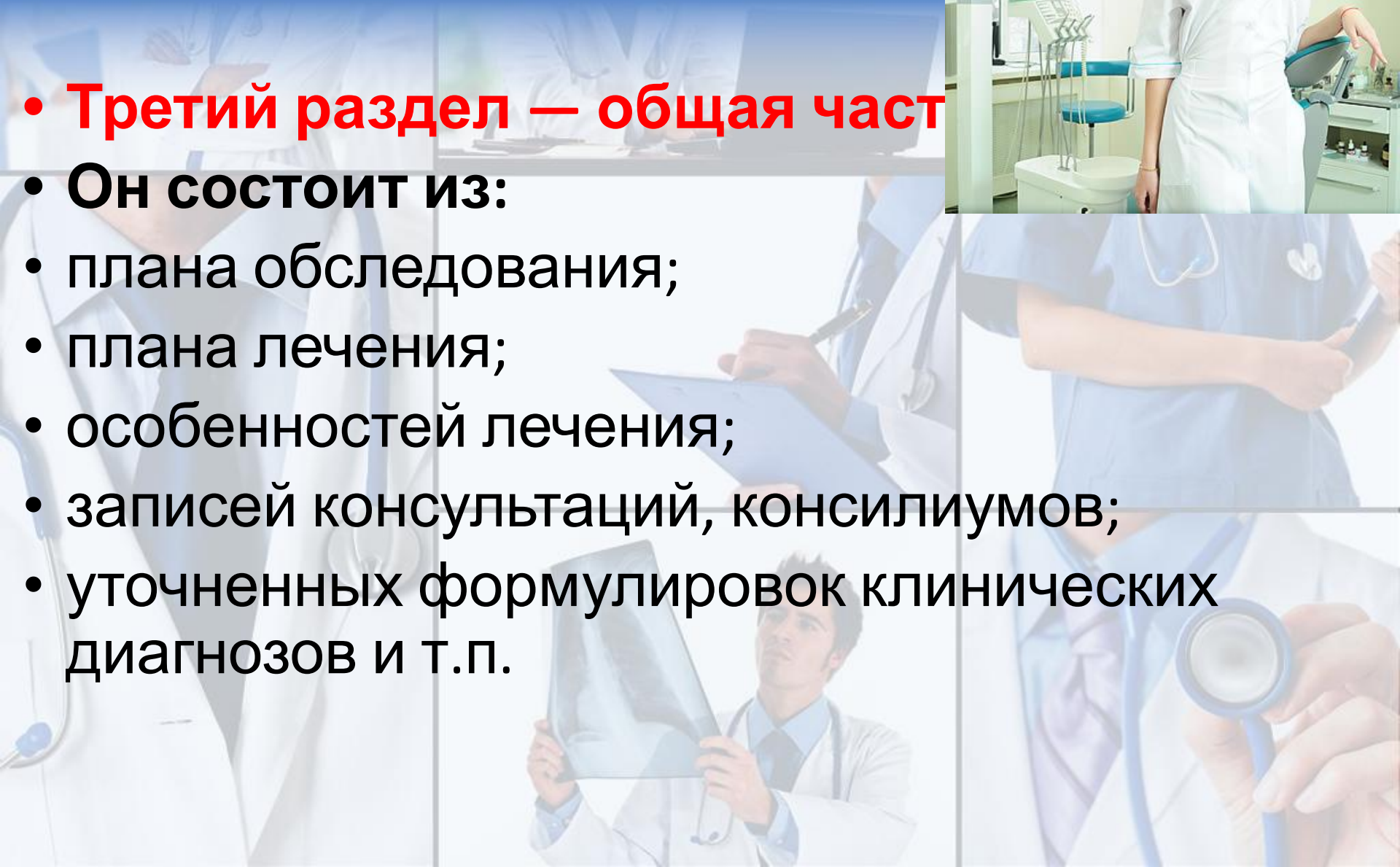
• Второй раздел — данные объективного исследования. Он содержит:

- данные внешнего осмотра;
- данные осмотра полости рта и таблицу состояния зубов, заполненную с использованием официально принятых сокращений (отсутствует — О, корень — R, кариес — С, пульпит — Р, периодонтит — Рt, пломбированный — П, пародонтоз — А, подвижность — I, II, III (степень), коронка — К, искусственный зуб — И);
- описание прикуса;
- описание состояния слизистой оболочки полости рта, десен, альвеолярных отростков и неба;

- **Третий раздел — общая часть**

- **Он состоит из:**

- плана обследования;
- плана лечения;
- особенностей лечения;
- записей консультаций, консилиумов;
- уточненных формулировок клинических диагнозов и т.п.



ПЛАН ЛЕЧЕНИЯ №00002747 от 08.12.11

Пациент Цукор С.В.

Доктор Цукор С. В.

Скидка:

Время	НЗ	Наименование работы	Цена	Кол-во	Сумма	Сумма со скидкой
0	13	115 Анестезия инфильтрационная. Современные обезболивающие препараты на основе артикаина. (Германия)	350	1	350	350
0	13	241 Установка имплантата системы Astra Tech (Швеция)	29000	1	29000	29000
0	13	248 Установка формирователя десны	2500	1	2500	2500
0	13	450 Абатмент стандартный.	6500	1	6500	6500
0	13	451 Индивидуализация абатмента	6800	1	6800	6800
0	13	436 Коронка металлокерамическая. Кобальт-хром. На имплантат.	15000	1	15000	15000

Итого по этапу 0: продолжительность этапа - 0 минут, стоимость этапа 60150

Примечание: Установка одного зубного импланта вместо зуба №13

Всего курс лечения:

Количество этапов - 1

Общая продолжительность - 0 минут

Общая стоимость курса - 60150 рублей

Доктор _____

Цукор С. В.

Пациент _____

Цукор С.В.

ПОРЯДОК ВЕДЕНИЯ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ № 037/у-06 «ЛИСТОК ЕЖЕДНЕВНОГО УЧЕТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА»

Эта форма состоит из 8 граф, заполняется после приема каждого пациента (прил. 10).

В графе «диагноз» указывают диагноз и его код. Например: пульпит — код 40; кариес дентина — код 30; гингивит — код 61; зубные отложения — код 15; апикальный периодонтит — код 50; плоский лишай — код 62 (заболевания слизистой оболочки полости рта). Профилактические мероприятия кодируются следующим образом: беседа, мотивация, обучение гигиене — код 110, контроль гигиены — код 111, применение фтор-препаратов местно — код 112.

Код любого стоматологического заболевания выставляется, если лечение закончено полностью.

В графе «лечение» врач кратко описывает проведенное лечение. Например, если пломбируется зуб по поводу кариеса, то надо указать вид пломбировочных материалов, а также способ его отверждения (химиче-

В последнюю графу записываются условные единицы трудоемкости

Листок ежедневного учета работы врача-стоматолога

наименование организации здравоохранения			номер/наименование кабинета			фамилия, имя, отчество	
Дата, время приема	Фамилия, имя, отчество пациента	Адрес постоянного места жительства пациента	Вид посещения	Диагноз		Лечение (вид, описание)	УЕТ
				описание	код		

РКСП			каб. № 200			Иванов И. И.	
наименование организации здравоохранения			номер/наименование кабинета			фамилия, имя, отчество	
Дата, время приема	Фамилия, имя, отчество пациента	Адрес постоянного места жительства пациента	Вид посещения	Диагноз		Лечение (вид, описание)	УЕТ
				описание	код		
31.01.10	Петров И. И.	Пр-т Рокоссовского, № д., № кв.	I	Хронический гингивит в области зубов 42, 41, 33, 32	61	1) обследование I пациента; 2) проведено обучение гигиене; 3) удаление зубных отложений с 4 зубов с использованием пасты «Полидент»; 4) на 4-й зуб нанесен «Фторлак»	1,0 0,5 1,6 0,7
	Сидоров К. И.	Ул. Короля, № д., № кв.	II	Карлес денгина зуба 41	30	1) контроль гигиены; 2) удаление зубного налета; 3) удаление пломбы; 4) препарирование; 5) ретракция десны; 6) наложение матрицы; 7) адгезивная система; 8) пломба из фотокомпозита; 9) пришлифовывание бугров; 10) полирование пломбы; 11) нанесение фторлака	0,3 0,1 0,3 0,7 0,2 0,2 0,4 1,1 0,2 0,9 0,2

ПОРЯДОК ВЕДЕНИЯ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ № 039/у-06 «ДНЕВНИК УЧЕТА ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА»

«Дневник учета лечебно-профилактической работы врача-стоматолога» является основным отчетным документом, ~~отражающим~~ ~~объем~~ работы, проведенной стоматологом за месяц. ~~Дневник заполняется~~ ~~еже-~~дневно на основании формы № 037/у-06 «Листок ежедневного учета работы врача-стоматолога». Его заполняют после приема всех пациентов.

Он содержит графы, которые заполняют в соответствии с имеющимися обозначениями и кодами.

Форма включает разделы: «число посещений», «профилактическая работа», «диагноз по законченному лечению», «амбулаторно-хирургическое лечение», «терапевтическое лечение», «ортодонтическое лечение и ортопедическое лечение» (табл. 7).

В каждом разделе приведен перечень позиций, которые должен выбрать и отметить стоматолог исходя из объема работ, оказанных им в течение рабочего дня.

Профилактическая работа

Наименование позиций	Код	Рабочие дни месяца								Всего
Число лиц, самостоятельно явившихся для профосмотра (всего)	4									
Число лиц, санированных по обращению (всего)	5									
из них: дети	5.1									
Осмотрено в плановом порядке (всего лиц)	6									
из них: дети	6.1									
в т. ч. сельское население	6.2.									
из них: дети	6.3									
Здоровые, ранее санированы из числа осмотренных (всего лиц)	7									
из них: дети	7.1									
в т. ч. сельское население	7.2									
из них: дети	7.3									
Число лиц, санированных в плановом порядке (всего)	8									
из них: дети	8.1									
в т. ч. сельское население	8.2									
из них: дети	8.3									

Терапевтическое лечение

Наименование позиций	Код	Рабочие дни месяца							Всего
Удаление зубных отложений	120								
Число лиц, закончивших периодонтологическое лечение	125								
Запломбировано постоянных зубов (всего зубов)	130								
Наложено пломб:									
фотоотверждаемых (композитных, стеклоиономерных)	131								
химиотверждаемых (композитных, стеклоиономерных)	132								
другими материалами	133								
Запломбировано временных зубов (всего зубов)	140								
Наложено пломб:									
фотоотверждаемых (композитных, стеклоиономерных)	141								
химиотверждаемых (композитных, стеклоиономерных)	142								
другими материалами	143								
Законченное эндодонтическое лечение постоянных зубов (всего):	150								
в т. ч.: с применением гуттаперчевых штифтов	151								
по ортопедическим показаниям	152								
лечение осложненного кариеса в одно посещение	153								
Число лиц, закончивших терапевтическое лечение	175								
Обезболивание общее	600								
Обезболивание местное	610								
Физиотерапевтическое лечение	620								
Число лиц, взятых на диспансерное наблюдение (всего):	700								
в т. ч. детей	701								

Обследование больного

субъективное

Метод обследования – расспрос.

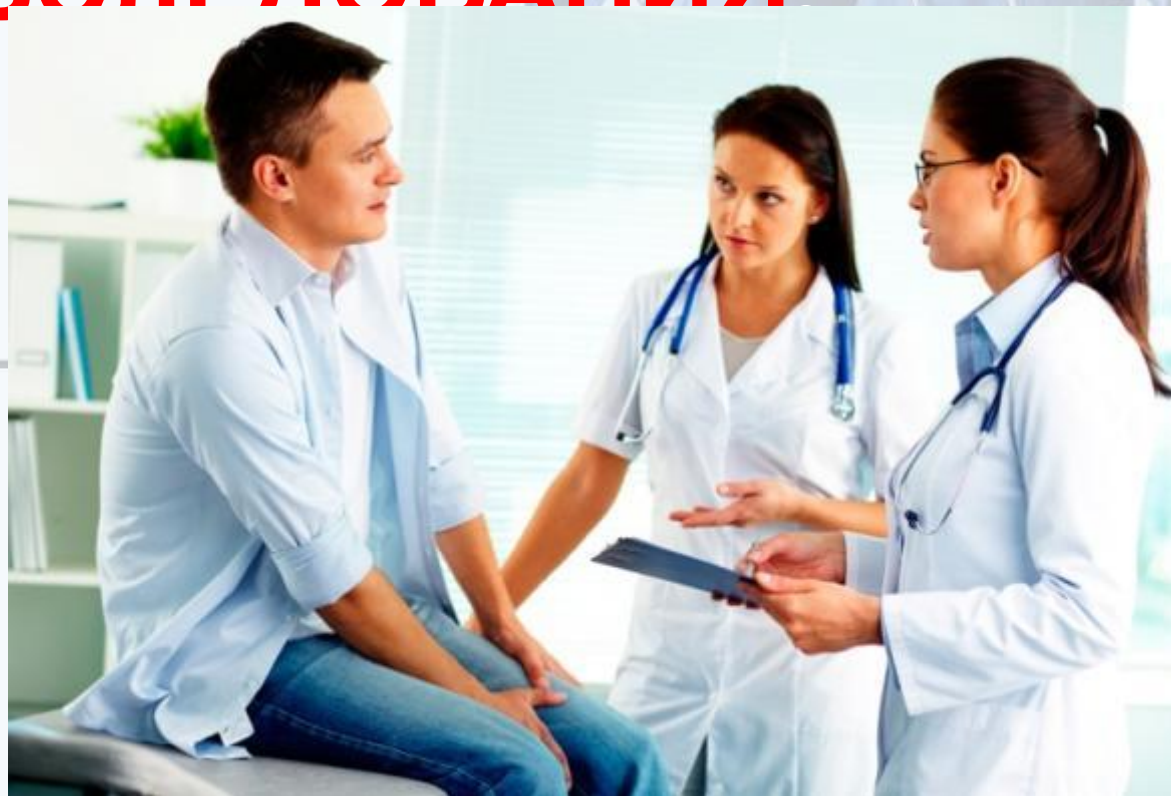
- Жалобы;
- Анамнез жизни;
- Анамнез заболевания.

объективное

Метод обследования – осмотр.

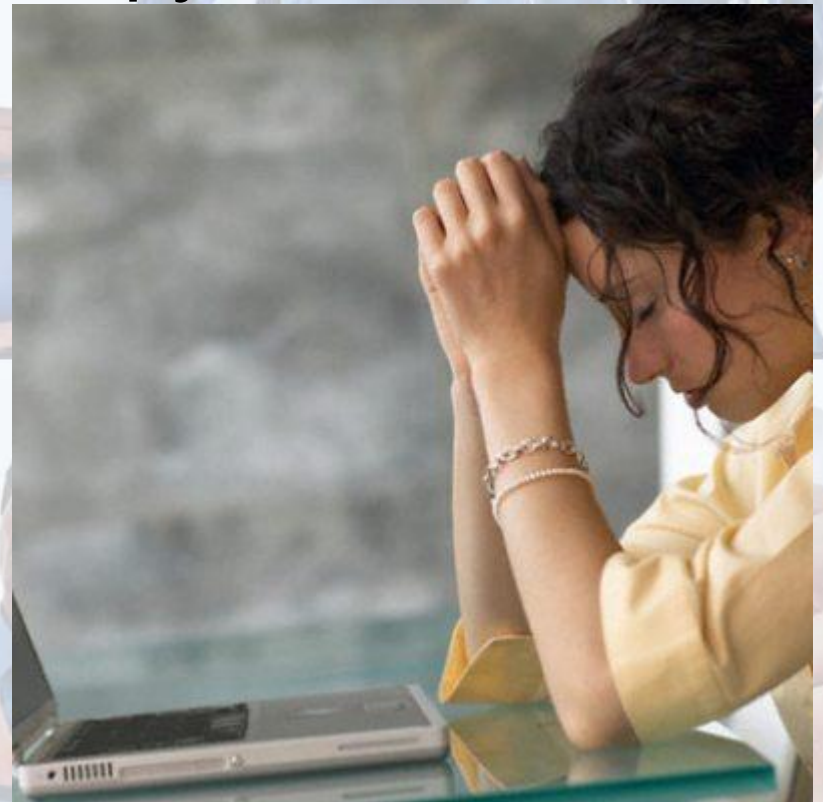
- Голова, лицо;
- Углы рта;
- ВНС;
- Слизистая оболочка;
- Зубные ряды;
- Объективный статус.

СУБЪЕКТИВНЫЕ МЕТОДЫ ОБСПЕЛОВАНИЯ



Жалобы.

Цель: установить причинно-следственную связь жалоб с анатомическими нарушениями.



Жалобы.

Больные могут жаловаться на:

- затрудненное пережевывание пищи из-за отсутствия нескольких или всех зубов,
- боль в деснах, слизистой оболочке, височно-нижнечелюстном суставе,
- на обильное слюноотечение или, наоборот, сухость во рту,



Жалобы.

- кровоточивость десен и слизистой оболочки,
- стираемость или подвижность зубов, появление патологических элементов на красной кайме губ и слизистой оболочке полости рта,
- жжение языка и неба,
- неприятный запах изо рта и др.



Жалобы больного:

1. Основные жалобы.

- а) локализация боли;
- б) боль самопроизвольная или причинная;
- в) причина появления либо усиления боли;
- г) интенсивность и характер боли (ноющая, рвущая, пульсирующая);
- д) длительность боли (периодическая, приступообразная, постоянная);
- е) наличие либо отсутствие ночной боли;
- ж) наличие либо отсутствие иррадиации боли, зона иррадиации;
- з) длительность болевых приступов и светлых промежутков;
- и) факторы, облегчающие боль;
- к) наличие либо отсутствие боли при накусывании на зуб (если болей нет, то указать, что больной зуб обнаружен во время



Жалобы больного:

• 2. Дополнительные жалобы

• Это данные, не связанные с основными жалобами и являющиеся обычно следствием какого-либо соматического заболевания. Дополнительные жалобы выявляются активно, по схеме, в определенной последовательности:

- 1. Ощущение сухости во рту.
- 2. Наличие повышенного слюноотделения.
- 3. Жажда: сколько выпивает жидкости в сутки.
- 4. Вкус во рту (кислый, горький, металлический, сладковатый и др.)
- 5. Жевание, глотание и происхождение пищи: свободное, болезненное, затрудненное. Какая пища не проходит (твердая, жидкая).
- 6. Кровотечение из полости рта: спонтанное, при чистке зубов, при приеме жесткой пищи, отсутствует.
- 7. Наличие неприятного запаха изо рта.
- 8. Жалобы, определяющие общее состояние
Общая слабость, недомогание, необычная утомляемость, повышение температуры тела, снижение работоспособности, похудание (насколько и за какой период).

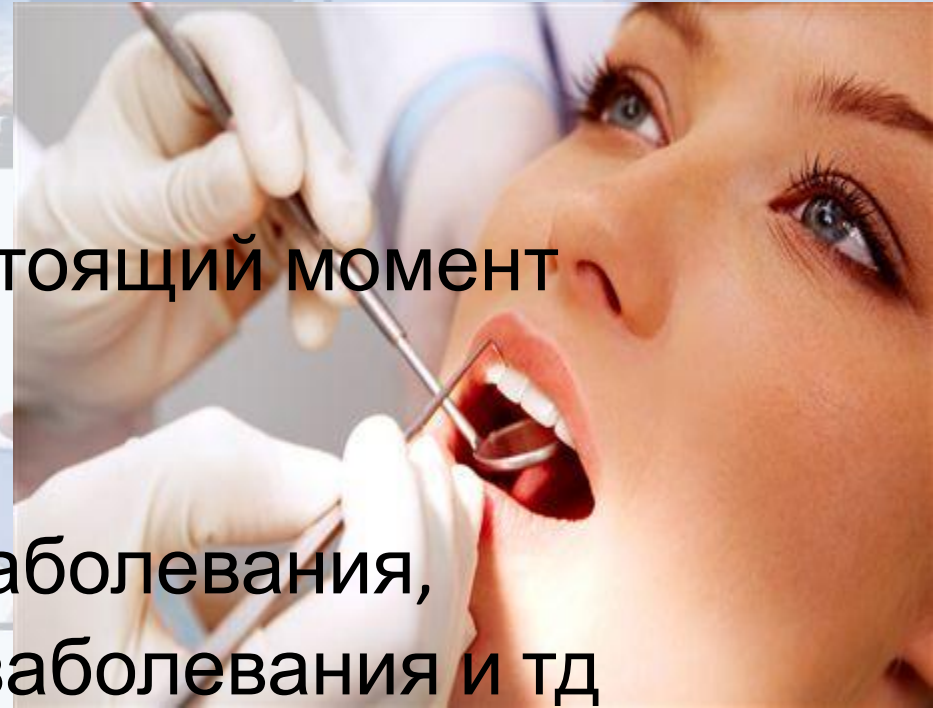
Анамнез жизни.

Важно выяснить:

- место рождения, условия жизни больного, режим труда и быта, характер питания;
- перенесенные и сопутствующие заболевания;
- настоящие заболевания;
- аллергические реакции.

Анамнез жизни больного:

- Место рождения
- Трудовой анамнез
- Бытовые условия в настоящий момент
- Характер питания
- Вредные привычки
- Перенесенные ранее заболевания, травмы, сопутствующие заболевания и тд
- Наследственные заболевания
- Переносимость лекарственных веществ. Аллергические реакции



Перенесенные заболевания.

- В связи с тем что некоторые изменения в полости рта могут быть следствием перенесенных или сопутствующих заболеваний или могут влиять на течение заболевания рта, необходимо выяснить, как чувствует себя больной и какие он перенес заболевания. При этом не следует ограничиваться перечислением перенесенных заболеваний; важно уточнить время (год, месяц, а иногда и день) перенесенных или сопутствующих заболеваний, их продолжительность, ремиссии, осложнения. Уточнение срока общего заболевания нередко позволяет установить причинно



ь с изме

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА
о состоянии здоровья

Дана [redacted] [redacted] [redacted]
(фамилия, собственное имя, отчество)

Дата рождения [redacted] Пол: мужской/женский (м)
(число, месяц, год)

Место жительства [redacted]

Цель выдачи справки [redacted]

Перенесенные заболевания (иные анамнестические сведения)
инфаркт миокарда
ИФМ: ИМТ

Дополнительные медицинские сведения (результаты медицинских осмотров, обследований, сведения о прививках и прочее)
КРП 22.11.13 № 408236
ИФМ 22.12.05 с 58-7

Условия труда

- .Во время расспроса больного важно установить условия труда, так как профессиональные вредности (производство кислот, кондитерских изделий) могут способствовать развитию поражений твердых тканей зуба, возникновению гингивита и заболеваний слизистой оболочки рта.



Аллергологический анамнез.

- В связи со значительным увеличением числа заболеваний, в основе которых лежит повышенная чувствительность к препаратам, продуктам или другим факторам, в процессе сбора анамнеза этот момент необходимо уточнить. Наличие аллергологического («аллергического») анамнеза может помочь в уточнении диагноза, и это обязательно нужно учитывать при проведении лечения, особенно при назначении лекарственного препарата.



Болевой симптом.

- Важную роль в постановке диагноза играет болевой симптом, который чаще всего заставляет больного обратиться к врачу. Однако установление факта наличия боли еще не определяет диагноза, так как боль может возникать при заболевании зубов (кариес, пульпит и периодонтит), болезнях пародонта и слизистой оболочки рта.

Выяснение причины возникновения, усиления или прекращения, характера (ноющие, дергающие, пульсирующие), продолжительности (приступообразные, постоянные), времени появления (ночное, дневное время), сконцентрированности (локализованные или иррадиирующие) боли позволяет получить исходные данные для



Анамнез настоящего заболевания:

Возникновение, течение и развитие настоящего заболевания от момента первых его проявлений до настоящего времени.

- Когда, где и при каких обстоятельствах возникло заболевание.
- С чем связывает больной свое заболевание.
- Начало заболевания — острое или постепенное.
- Первые симптомы.

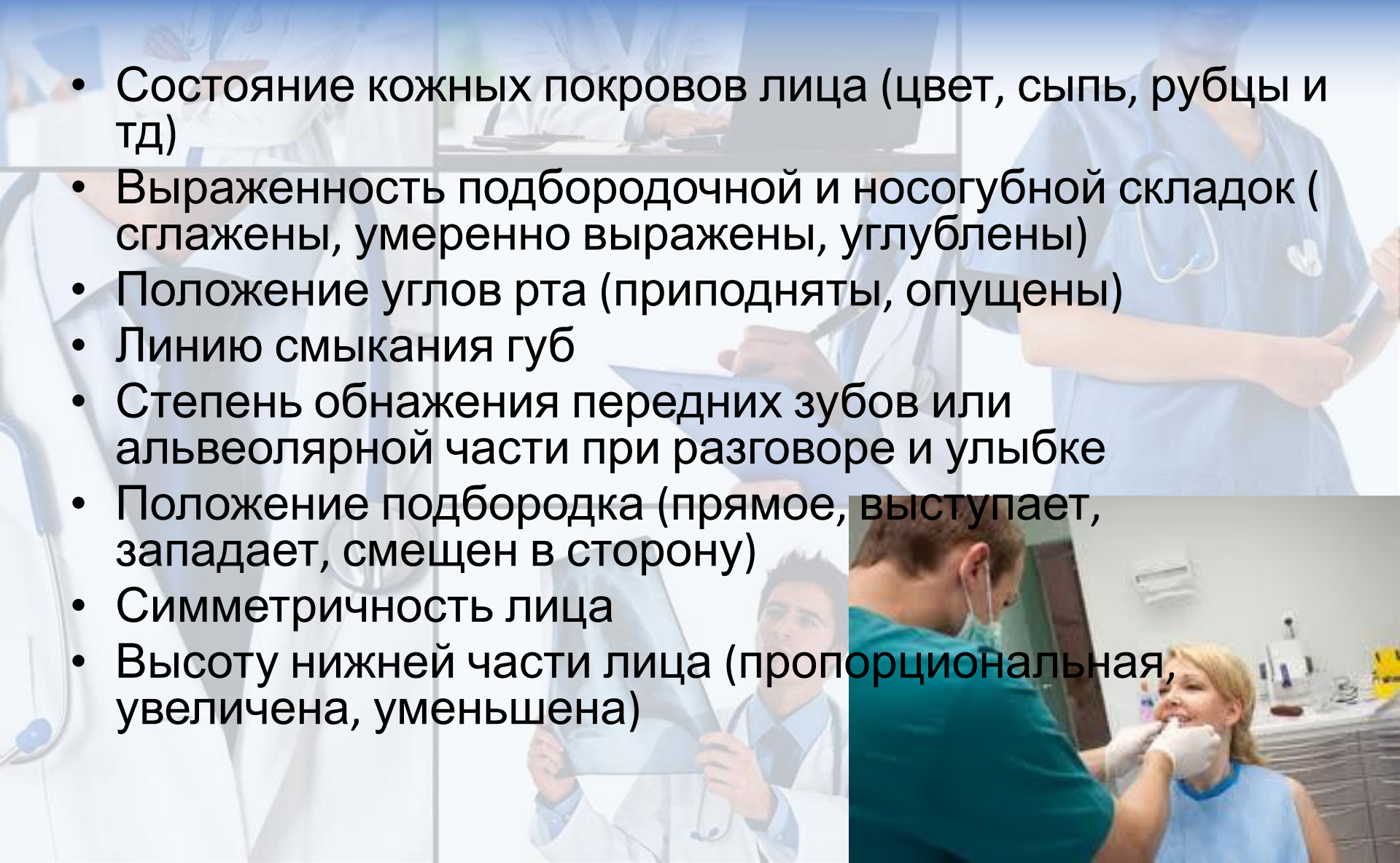


ОБЪЕКТИВНЫЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ.



Внешний осмотр:

- Состояние кожных покровов лица (цвет, сыпь, рубцы и тд)
- Выраженность подбородочной и носогубной складок (сглажены, умеренно выражены, углублены)
- Положение углов рта (приподняты, опущены)
- Линию смыкания губ
- Степень обнажения передних зубов или альвеолярной части при разговоре и улыбке
- Положение подбородка (прямое, выступает, западает, смещен в сторону)
- Симметричность лица
- Высоту нижней части лица (пропорциональная, увеличена, уменьшена)



Обследование полости рта:

Обследование полости рта целесообразно проводить в определенной последовательности:

- Изучение слизистой оболочки полости рта
- Обследование зубов и зубных рядов
- Обследование пародонта
- Обследование беззубой альвеолярной части



Метод позволяет определить, имеет ли место воспалительный процесс в околоверхушечных тканях, а так же как осложнения после пломбирования апроксимальной поверхности зуба.

Пальпация.

Метод используется для выявления отечности, наличие инфильтрата на альвеолярном отростке или по переходной складке.



Зондирование.

- Данная процедура осуществляется при помощи зубоврачебного зонда. Это позволяет составить суждение о характере эмали, выявить дефекты на ней. Зондом определяют плотность дна и стенок полости в твердых тканях зубов, а также их болевую чувствительность. Зондирование дает возможность судить о глубине ее краев.



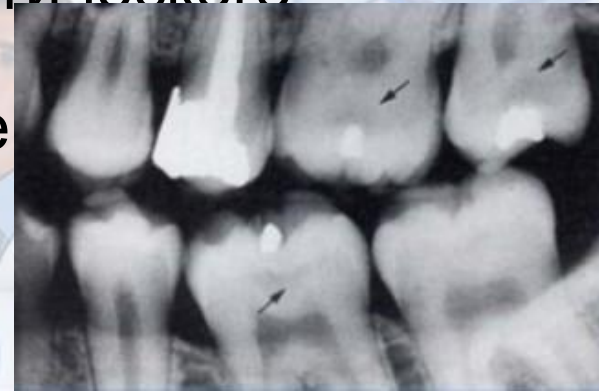
Дополнительные методы исследования:

- Электроодонтодиагностика
- Электромиография
- ТРГ
- ОПТГ
- Томография
- Биометрия диагностической модели
- Реография
- Прицельная R-графия



• Рентгенологические исследования

- Рентгендиагностика проводится:
- При наличии скрытых кариозных полостей;
- При травмах зубов, челюстей;
- Для определения глубины кариозного процесса, близости к пульпе зуба;
- Для дифференциальной диагностики кариеса и апикальных периодонтитов;
- Для установления типа патологического процесса в маргинальном и апикальном периодонте
- Для оценки качества эндодонтического лечения;
- Оценить эффективность лече периодонта



Термометрическое исследование.

- **Трансиллюминация.**
- **Люминесцентная диагностика**
- **Рентгенографическое исследование**
- **Лабораторные методы исследования и т. д.**





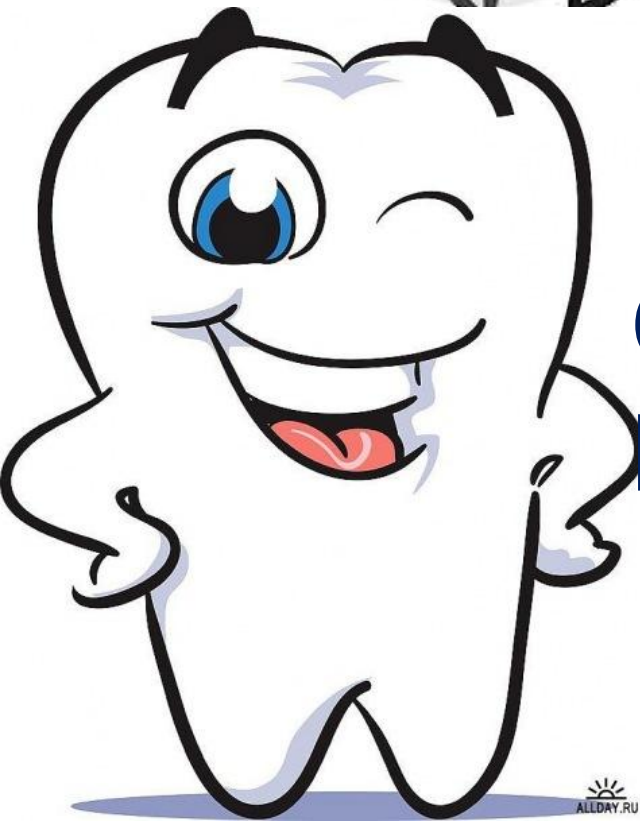
Несмотря на широкое развитие лабораторных и инструментальных исследований, использование компьютеров в диагностике роль опроса больного не следует принижать. Он относится к самым старым и классическим методам обследования.

Литература:

- <http://mfvt.ru/algorithm-of-formleniya-medicinskoj-karty-stomatologicheskogo-bolnogo/>
- ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ: А. С. Щербаков, Е. И. Гаврилов, В. Н. Трезубов, Е. Н. Жулев
- http://cityblank.ru/catalog/medical_card/meditsinskaya_karta_stomatologicheskogo_bolnogo_forma_043_u/
- Http://www.ortho-germed.ru/sbor_anamneza



dreamstime.com



**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!!!**

