

Lösung

a) Patientenempfang

- ✓ Freundliche Begrüßung, Patientin mit Namen ansprechen

b) Patientenaufnahme

- ✓ eGK einlesen, Anamnese aktualisieren
- ✓ Patientin ins Wartezimmer bitten und Behandler informieren

c) Patientenbegleitung

- ✓ Patientin aufrufen und ins Behandlungszimmer begleiten
- ✓ Platznehmen lassen

d) Händedesinfektion

- ✓ Desinfektionslösung wie vom Hersteller empfohlen anwenden, Lufttrocknung

e) Vorbereitung Patient / Behandler /Assistenz

- ✓ PSA anlegen
- ✓ Patientenserviette anlegen und mit CHX spülen lassen
- ✓ Bereitstellung Instrumententray/Material, Handspiegel, Zahnputzmodell

f) Durchsicht und Feststellung der Gingivitis, Aufklärung

- ✓ Entstehung von Gingivitis erklären, Plaque als Hauptursache.
- ✓ Erhöhtes Risiko für Gingivitis in der Schwangerschaft aufgrund hormoneller Umstellung. Durch die vermehrte Durchblutung kommt es zu Gewebsauflockerungen, diese bedürfen dann einer sehr guten Mundhygiene. Intensivierung der Mundhygiene während der Schwangerschaft notwendig. Falls häufig Erbrechen vorliegen sollte, hier kurz erklären das es dadurch zu mehr Demineralisation kommt.
- ✓ Einfluß der Ernährung auf die Zahngesundheit erläutern (Haushaltszucker und säurehaltige Lebensmittel vermeiden)
- ✓ Wartezeit zwischen Essen und Putzen (1/2 Stunde)
- ✓ Über Fluoride und seine Funktionen aufklären
- ✓ Geeignete Zahnpasta empfehlen (sensitiv, niedrigen RDA-Wert sinnvoll)
- ✓ Geeignete Putztechnik am Modell zeigen (z.B. Bass-Technik)
- ✓ Demonstration von geeigneten Hilfsmitteln (Zahnseide, ID-B, Zungenreiniger)

g) Indizes erstellen

- ✓ Plaqueindex durch anfärben der Zähne (Wert < als 25% wäre optimal)
- ✓ Blutungsindex durch „auswischen“ des Sulkus mit stumpfer Sonde (Wert < 10% wäre optimal)

h) Behandlungsablauf PZR erklären

- ✓ Grobreinigung (Entfernung harte/weiche Ablagerungen supragingival/gingival)
 - ✓ Feinreinigung, evtl. Pulver-Wasserstrahlgerät
 - ✓ Politur + Interdentalraumpolitur
 - ✓ Fluoridierung, evtl. CHX-Gel auf die entzündete Gingiva
- Instrumente; Grundbesteck, Ultraschall, Scaler, PWS-Gerät, Politurpaste/Polierkelch, Zahnseide, Fluoridlack, CHX-Gel

i) Nach der Behandlung / Verabschiedung

- ✓ Info über Karenzzeit zwischen Fluoridierung und nächstem Essen
- ✓ Nächsten Termin in 4 Monaten ausmachen, freundliche Verabschiedung

j) Zimmer- und Instrumentenaufbereitung

- ✓ Wischdesinfektion aller kontaminierten Oberflächen (z.B. Lampengriff, Schwebetisch)
- ✓ Wasserführende Systeme durchlaufen lassen
- ✓ Entsorgung
- ✓ Transport der Instrumente in geschlossener Box
- ✓ Risikobewertung der Instrumente / Aufbereitung und Lagerung

k) Dokumentation

- ✓ Befunde, Aufklärung, Index-Werte, Mundhygieneinstruktion, Empfehlungen, PZR, Fluoridierung etc. eintragen
- ✓ Aufnahme ins Recallsystem

l) Abrechnung

- ✓ Über GOZ / 1000, 4005, 1040x28, 4020