

Initiële paro behandeling

Doel

Het ontstekingsvrij maken van het parodontium van de patiënt, zodat hij/zij het met relatief eenvoudige middelen ontstekingsvrij en in een goede conditie kan houden.

Benodigdheden

- Anesthesiespuit en –carpules
- Tray met spiegel, evt. sonde, pocketsonde, furcatiesonde
- 3 x 4 gaasjes
- Röntgenfoto's
- Parodontiumstatus
- Medische anamnese
- Polijsthoekstuk
- Polijstborsteltje en –cupje
- Polijstpasta
- Meerfunctiespuit
- Ultrasoon tandsteenapparaat
- Chloorhexidine
- Hoekstukken (overhangende restauraties)
- Disclosing
- Materiaal voor mondhygiëne- instructie
- Handspiegel

Werkwijze

Mondhygiëniste

Analyseren waar probleem ligt, lokaal of gegeneraliseerde gingivitis of parodontitis uitgevoerd a.d.h.v. klinische metingen en röntgenfoto's door de tandartsparodontoloog.

Uiteenzetten van problemen en voorgestelde behandeling.

Eerste bezoek initiële behandeling:

Informatief gedeelte

- Lezen dossier in de computer wat er afgesproken is.
 - Controleren/navragen of de patiënt akkoord gaat met de opgestelde behandelplan en begroting.
 - Medische anamneselijst controleren en navragen, is er sinds het laatste bezoek iets veranderd? (Gezondheid, medicijngebruik)
 - Informeren of er vragen zijn naar aanleiding van het intakegesprek
 - Korte uitleg over de initiële behandeling;
 - De angstige patiënt extra informeren over wat er gaat gebeuren en afspreken wanneer je moet stoppen
-

Initiële paro behandeling

Mondhygiëniste

Instructief gedeelte

- Navragen hoe MH wordt uitgevoerd
- Disclosen;
- Mondhygiëne instructie: bij voorkeur de elektrische poetsmethode aanleren, bij handtandenborstel (alleen als patiënt echt niet wil en handig genoeg is) zorg nemen voor a-traumatisch poetsen (zie mondhygiëne protocol)
- Instructie interdentaal reinigen, furcaties, gaas, single-tufted etc. (zie mondhygiëne protocol) Interdentale ruimtes bepalen de hulpmiddelen
- Eventueel advies Elemex F bij wortelcariës of gevoelige tandhalzen
- Eventueel thuis zelf de plak kleuren voor controle poetsen

Curatief gedeelte

- Patiënt een minuut laten spoelen met chloorhexidine
- Bepalen welk gedeelte behandeld zal worden, bij voorkeur beginnen bij het eerste kwadrant. Anders beginnen daar waar de patiënt het meeste last van heeft en bij angstige patiënten in een makkelijk kwadrant beginnen
- Anesthesie geven, Ultracaïne is standaard, bij medische indicatie Citanest. Eventueel al verdoven bij het informatieve gedeelte zodat de verdoving de kans krijgt om in te werken (b
- Scalen/rootplanen, bij voorkeur eerst de EMS en dan nalopen met handinstrumenten; deze dienen voor elke behandeling scherp te zijn!
- Polijsen Zircate bij veel aanslag of ruwe oppervlakken, super-polish bij kroon en brugwerk en recessies
- Informeren hoe de behandeling is verlopen
- Eventueel een paracetamol bij napijn maar dit is niet standaard
- Mondhygiëne instructies herhalen voor patiënt
- Navragen wanneer de volgende afspraak is.

Tweede en vervolg bezoek initiële behandeling

Informatief

- Ontvangst patiënt
- Informeren of er nog vragen zijn
- Informeren hoe de patiënt de vorige behandeling heeft ervaren, waren er veel nabezwaren?

Anesthesie geven

Instructief

- Informeren of adviezen zijn opgevolgd en of dit bevalt;
 - Eerst zeggen waar het goed gaat voordat je de plak aanwijst (eerst altijd positief!!)
 - Instructie waar nog plak zit en patiënt voor laten doen, evt nieuwe hulpmiddelen adviseren.
-

Initiële paro behandeling

Mondhygiëniste

Curatief

- controleren of kwadrant van de vorige sessie subgingivaal goed schoon is;
- verder zie eerste bezoek.

In principe komt de patiënt zes weken na de laatste initiële behandeling voor controle, dan wordt beoordeeld of de mondhygiëne naar behoren wordt uitgevoerd.

Controle mondhygiëne behandeling

Informatief gedeelte

- Ontvangst patiënt
- Informereren of er nog vragen zijn
- Informereren hoe de patiënt de behandelingen heeft ervaren, merkt de patiënt al of er veranderingen zijn opgetreden, minder bloedingen, grotere openingen tussen de tanden, gevoeligheid etc.

Instructief gedeelte

- Informereren of adviezen zijn opgevolgd en of dit bevalt, kan de patiënt dit volhouden, elke dag?
- Disclosen en patiënt mee laten kijken
- Instructie waar nog plak zit en patiënt voor laten doen, evt. nieuwe hulpmiddelen, ragers aanpassen.

Curatief gedeelte

- Patiënt een minuut laten spoelen met chloorhexidine
 - Controle of ergens veel plak of tandsteen zit wat verwijderd moet worden
 - Polijsten
 - Indien nodig extra afspraak maken voor mondhygiëne controle, als de mondhygiëne echt onvoldoende is
 - Indien nodig en wanneer alles schoon is antibioticum geven, indien dit door de tandarts zo beslist is
 - Afspraak maken na 6 weken voor de herbeoordeling.
- Bij restproblemen eventueel parochirurgie

Criteria

- Ontstekingsvrij parodontium.
 - Sub- en supra gingivaal tandsteen is verwijderd.
 - Klachtenvrij blijven.
 - Instructies goed opvolgen.
 - Therapietrouw blijven.
-