

UPT a Mundhygienekontrolle

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gingivitis | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> bop / Blutungsneigung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> Plaque: | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

UPT b Mundhygieneunterweisung

(nur wenn nach UPTa erforderlich!)

1. Bestimmung Entzündungszustand Gingiva (Anfärben erforderlich)

- Indexart:** _____
- Ergebnis:** _____

The diagram shows a dental arch with 14 teeth, numbered 1 to 7 on both sides. The upper arch is labeled 'I Oberkiefer rechts' and 'II Oberkiefer links'. The lower arch is labeled 'IV Unterkiefer rechts' and 'III Unterkiefer links'. The SBI index is used for the upper arch, and the API index is used for the lower arch. The diagram includes four tables for recording data: I buccal, II palatinal, I palatinal, and II buccal for the upper arch, and IV lingual, III buccal, IV buccal, and III lingual for the lower arch. Each table has 7 rows for teeth and 6 columns for sessions. Below the tables is a table for recording the results (Ergebnisse) with columns for Datum, Sitzung, SBI %, and API %.

I Oberkiefer rechts		SBI				II Oberkiefer links	
		I buccal	II palatinal	I palatinal	II buccal		
1						1	
2						2	
3						3	
4						4	
5						5	
6						6	
7						7	
Sitzungen		6	5	4	3	2	1
		1	2	3	4	5	6
7						7	
6						6	
5						5	
4						4	
3						3	
2						2	
1						1	
Summe						Summe	
		IV lingual	III buccal	IV buccal	III lingual		

Ergebnisse			
Datum	Sitzung	SBI %	API %
	①		
	②		
	③		
	④		
	⑤		
	⑥		

Quelle: Lange et al.

2. Individuelle Mundhygieneinstruktion

- Putztechnik:** _____
- Häufigkeit Zähneputzen:** morgens mittags abends
- Zahzwischenraumreinigung:** ja nein
 Zahnseide Munddusche
- Antibakterielle Produkte:** _____
- Pflegemittel:** _____
- Reinigung Zahnersatz:** _____
- Hilfe bei Mundhygiene erforderlich:** ja nein

3. Praktische Anleitung zur risikospezifischen individuellen Mundhygiene

- Individuelle Mundhygieneinstruktion**
- Praktische Anleitung:** _____
- empfohlene Maßnahmen, Hilfsmittel:** _____
- Sonstiges:** _____