

PROGRAMMA VIVACARE

Tre sono gli aspetti da prendere in considerazione: l'aspetto organizzativo, l'aspetto clinico e l'aspetto economico.

ASPETTO ORGANIZZATIVO

Proporre il programma a:

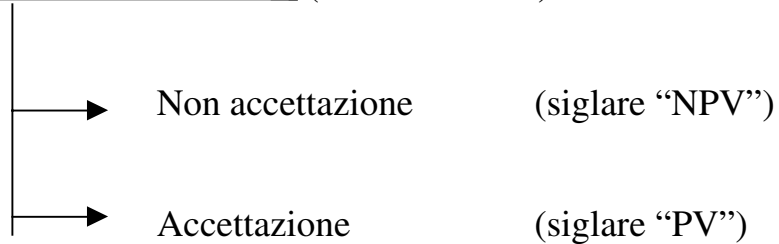
- PZ INSERITI NEI RICHIAMI PERIODICI
- PZ IN I° VISITA ORTODONTICA

Nel caso specifico di una I° visita, durante la compilazione della scheda personale è importante stabilire se il pz è in cura presso un altro dentista per tutto ciò che esula dall'ambito ortodontico. In tal caso segnalarlo chiaramente sul frontespizio della scheda con la seguente dicitura: "IN CURA PRESSO IL DR." e far presente ai genitori che per i controlli di conservativa e le conseguenti eventuali cure devono far riferimento al dentista di famiglia (salvo naturalmente una loro espressamente diversa intenzione).

Una volta selezionati i potenziali pz si procede secondo i seguenti passaggi:

1

PROPOSTA PROGRAMMA (OPERATORE)



↓
VALUTAZIONE INDICE DMF

+

COMPILAZIONE SCHEDA ALIMENTARE

+

APPUNTAMENTO per TEST

IMPORTANTE!!

Ricordare al paziente di non mangiare, bere, fumare e lavarsi i denti nelle 2 ore precedenti l'esecuzione del test. Non deve aver assunto antibiotici nelle 48 ore antecedenti al test.

2

ESECUZIONE PRATICA TEST della SALIVA

+

VALUTAZIONE PLACCA (assegnare punteggio)

+

ISTRUZIONI DI IGIENE ORALE

Durata appuntamento: 30 minuti

3

dopo 1 settimana:

DISCUSSIONE RISULTATI

+

PRESENTAZIONE PROGRAMMA PERSONALIZZATO

+

1° SEDUTA TERAPIA DEL CASO

Durata appuntamento: 30 minuti

ASPETTO CLINICO

Valutazione della CATEGORIA di RISCHIO e del conseguente PdT.

I parametri da prendere in considerazione sono i seguenti:

- indice DMF
- abitudini alimentari (vd. scheda)
- indice di placca
- pH salivare
- flusso salivare
- concentrazione Lattobacilli
- concentrazione Streptococco Mutans

A questo scopo è utile compilare, e conservare allegato alla documentazione del paziente, il modulo presentato nella pagina successiva e cioè il “MODULO DI CLASSIFICAZIONE PER IL PROGRAMMA DI PROFILASSI”.

La voce “abitudini alimentari” prevede una risposta chiusa sì/no in quanto intende sottolineare l’assunzione, o meno, di oltre 3 pasti intermedi o bevande zuccherate al giorno.

Si ottiene in tal modo un punteggio che ci permette di inserire il pz in una categoria di rischio medio-alta oppure medio-bassa. Da tale valutazione scaturiscono, secondo uno schema prestabilito, la frequenza dei richiami e il tipo di terapia da eseguire.

.....
Nome e cognome

.....
data di nascita

.....
categoria di rischio

Test / anamnesi	indice di rischio	1°test	2°test	3°test	4°test
Indice DMF	0 = migliore della media 1 = nella media 2 = peggiore della media				
Abitudini alimentari	2 = sì 0 = no				
Carie iniz. attiva	0 = no segni clinici 1 = sospetto 4 = segni evidenti				
I.O. (placca)	0 = buona 1 = media 2 = cattiva				
pH	0 = blu 2 = verde 4 = giallo				
Flusso salivare	0 = >5ml 2 = <5ml				
Conta LB	0 = cat. 0 1 = cat. 1 4 = cat. 2-3				
Conta SM	1 = cat. 0-1 4 = cat. 2-3				
punteggio totale					

CATEGORIA DI RISCHIO MEDIO-BASSO

PUNTEGGIO da 0 a 10

Piano di trattamento

- 1) sigillatura dei solchi dei I molari
- 2) applicazione di vernice al fluoro
- 3) consigli dietetici
- 4) istruzioni di igiene orale

Richiami periodici ogni 6 mesi

A) SEDUTA DI IGIENE ORALE

+

BITE-WING

+

TERAPIA DEL CASO

+

RIVALUTAZIONE DMF

B) TEST SALIVARE

+

SEDUTA DI IGIENE ORALE

+

TERAPIA DEL CASO

+

RIVALUTAZIONE DMF

La rivalutazione del DMF ad ogni appuntamento permette di verificare sia la validità dell'ipotesi iniziale di rischio (da correggere eventualmente inserendo il paziente nella categoria superiore) sia l'efficacia del programma di prevenzione.

E' importante rispettare l'ordine d'esecuzione delle procedure così come è stato sopra descritto.

Durata degli appuntamenti: 40 minuti

CATEGORIA DI RISCHIO MEDIO-ALTO

PUNTEGGIO da 10 a 20

Piano di trattamento

- 1) sigillatura dei solchi dei I molari ed eventualmente dei decidui lontani dalla permuta
- 2) applicazione di vernice al fluoro
- 3) consigli dietetici
- 4) istruzioni di igiene orale
- 5) revisione e lucidatura delle vecchie otturazioni

Richiami periodici ogni 3 mesi

A) SEDUTA DI IGIENE ORALE

+

BITE-WING

+

TERAPIA DEL CASO

+

RIVALUTAZIONE DMF

B) TEST SALIVARE

+

SEDUTA DI IGIENE ORALE

+

TERAPIA DEL CASO

+

RIVALUTAZIONE DMF

In questo caso gli appuntamenti contrassegnati “A” e “B” si alternano ogni 3 mesi per un totale di 4 sedute all’anno.

Durata degli appuntamenti: 40 minuti.

SCHEDA ALIMENTARE

Nome:

età:

-Attualmente segui una dieta specifica? SI NO

-Mangi dolci? SI NO

-In genere la colazione è composta da: sempre spesso talvolta mai

Tè/latte zuccherato

Succo di frutta

Latte e cioccolato

Biscotti

Merendine

Pane con marmellata o miele

Altro
.....

Durante l'intervallo della mattina generalmente consumi:

sempre spesso talvolta mai

Panino salato

Panino dolce

Bevande zuccherate

Torta

Merendine o biscotti

Cioccolato

Altro
.....

Il pasto di mezzogiorno e della sera comprende:

sempre spesso talvolta mai

Dessert dolce

Bevande zuccherate (es.: Coca-cola)

Frutta

Formaggio

A merenda mangi: sempre spesso talvolta mai

Panino dolce

Merendine o biscotti

Cioccolato

Altro
.....

Cosa preferisci mangiare e bere durante il tempo libero?

sempre spesso talvolta mai

Succhi di frutta

Bibite zuccherate

Dolci

Gelati

Cioccolata

Merendine

Con quale frequenza assumi, ogni giorno, caramelle, cioccolato, dolci, frutta?

3 volte 5 volte 10 volte oltre le 10 volte

Quante volte al giorno assumi bevande zuccherate (Coca-cola, aranciata, succhi di frutta, latte o tè zuccherati)?

3 volte 5 volte 10 volte oltre le 10 volte

PROTOCOLLO ESECUZIONE TEST

MATERIALE NECESSARIO

1 scheda alimentare	1 bolo paraffina
1 scheda punteggio	1 provetta LB + SM
bicchierino raccogli-saliva	1 strip dentobuff
pipetta	

BOLO DI PARAFFINA

- 1) **30 sec** + eliminazione saliva (ev. contaminata da residui alimentari)
- 2) **5 min** e contemporanea raccolta saliva in apposito bicchierino graduato



valutazione flusso salivare

DENTOBUFF STRIP per pH

Con una pipetta posizionare una goccia di saliva sul riquadro colorato dello strip.

Attendere il viraggio 5 min.



valutazione pH

DENTOCULT LB + SM

Versare la saliva (direttamente dal bicchierino o con alcune abbondanti pipettate) sul terreno di coltura da entrambi i lati.

Far scolare l'eccesso appoggiandosi sul tovagliolo (altrimenti rischio di sedimentazione).

Avvitare.

Non agitare.

Etichettare e incubare (2 gg).



valutazione concentrazione lattobacilli e streptococchi