

اصلاحات دهان و دندان در بسته خدمتی کودکان

۱. ارزیابی کودک از نظر وضعیت دهان و دندان: (۲ سال و کمتر از ۲ سال):

- موارد مربوط به آموزش و تحویل مسواک انگشتی در هر ۴ طبقه بندی قید شده است.
- در تصویر زیر اصلاحاتی که بایستی اعمال شود نشان داده شده است:
- سوالاتی که برای کودکان زیر ۶ ماه نیاز نیست که پرسیده شوند و می توانند غیرفعال شوند.
- یک سوال تکراری هست که بایستی حذف شود.
- تصحیح سه مورد از نشانه ها

ارزیابی کودک از نظر وضعیت دهان و دندان: (۲ سال و کمتر از ۲ سال)

مراقبت	سؤال کنید:	نگاه کنید:
۶ ماهگی (رویش اولین دندان) ۱۲ ماهگی ۱۸ ماهگی ۲۴ ماهگی	۱. آیا پدر و مادر و یا برادر و خواهر کودک پوسیدگی دندان دارند؟ ۲. آیا مادر در زمان بارداری تحت مراقبت دندانپزشک بوده است؟ ۳. آیا کودک تا قبل از یکسالگی معاینه شده است؟ ۴. آیا کودک در حین دندان در آوردن مشکلی داشته است؟ ۵. آیا دندانهای کودک خود را تمیز می کنید؟ ۶. آیا کودک سابقه ضربه به دندانها یا جورت دارد؟ ۷. آیا کودک بی قراری که نشان دهنده دندان درد باشد دارد؟ ۸. آیا کودک با شیشه شیر به مدت طولانی یا در طول شب شیر می خورد؟ ۹. آیا در فواصل مراقبتها بر تعداد پوسیدگیها اضافه شده است؟ ۱۰. آیا از قندها یا میان وعدههای ایجاد کننده پوسیدگی دندان در فواصل وعدههای غذایی (آب میوه صنعتی، نوشابه) استفاده می شود؟	• رویش دندانها • وجود پلاک روی دندانها • تورم و قرمزی لثه • نشانههای وجود ضربه به دندانها • پوسیدگی زودرس دندانها • تأخیر رویش دندانها یا وجود پلاک روی دندانها یا تمیز نکردن دندانهای کودک توسط والدین یا سابقه ضربه به صورت یا خطر پوسیدگی دارد (پاسخ سوال ۸ و ۹ به بله یا نه)

برای کودک زیر ۶ ماه غیرفعال شود

تکراری است و بایستی حذف شود.

برای کودک زیر ۶ ماه غیرفعال شود

نشانه ها	طبقه بندی	توصیه ها
• درد یا بیرون افتادن کامل دندان از دهان یا تورم و قرمزی لثه یا تورم صورت یا • سابقه ضربه به دندانها یا • پوسیدگی زودرس دوران کودکی شدید*	مشکل دندانی شدید یا پر خطر	انجام اقدامات مربوط به بیرون افتادن کامل دندان دادن استامینوفن در صورت درد ارجاع به دندانپزشک در اسرع وقت برای ارزیابی بیشتر ۲۴ ساعت بعد پیگیری شود برای اطمینان از مراجعه به دندانپزشک و ۳ ماه بعد پیگیری برای بررسی رفع مشکل نحوه استفاده از مسواک انگشتی توضیح داده شود و مسواک انگشتی تحویل داده شود
• پوسیدگی یا نقاط سفید کچی یا تأخیر رویش دندانها یا وجود پلاک روی دندانها یا تمیز نکردن دندانهای کودک توسط والدین یا سابقه ضربه به صورت یا خطر پوسیدگی دارد (پاسخ سوال ۸ و ۹ به بله یا نه)	خطر متوسط	مادر در مورد روش های صحیح تمیز کردن دندانهای کودک و والدین در مورد توصیه های بهداشتی ارجاع به دندانپزشک در اولین فرصت پیگیری ۶ ماه بعد برای بررسی رفع مشکل نحوه استفاده از مسواک انگشتی توضیح داده شود و مسواک انگشتی تحویل داده شود
• مادر در حین بارداری تحت مراقبت دندان پزشکی نبوده است • مشکل دندان درآوردن • معاینه نشدن توسط دندانپزشک تا قبل از یکسالگی	کم خطر	مادر برای انجام درمانهای دندان پزشکی و دهان و دندان و امکان انتقال پوسیدگی از مادر به شیرخوار، استفاده از مسواک مخصوص کودک آموزش به مادر در مورد توصیههای سلامت دهان و دندان و چگونه استفاده از مسواک انگشتی را توضیح دهید. مسواک انگشتی تحویل داده شود تشویق مادر برای مراجعه در مراقبتهای بعدی (به فاصله حداقل یکسال بعد)
• عدم وجود هر یک از نشانههای فوق	مشکل دندانی ندارد	توصیههای بهداشت دهان و دندان را به والدین ارائه دهید آنهارا برای انجام معاینات دورهای توسط دندانپزشک/بهداشتکار دهان و دندان الزام نمایید. ارزیابی کودک را طبق صفحات بعدی ادامه دهید. نحوه استفاده از مسواک انگشتی توضیح داده شود و مسواک انگشتی تحویل داده شود

پوسیدگی زودرس دوران کودکی

ارجاع

سوال ۷ و ۸

حذف شود.

حذف شود.

* هر علامتی از پوسیدگی سطوح صاف در کودکان کوچکتر از ۳ سال نشانگر پوسیدگی زودرس تهدید کننده است.

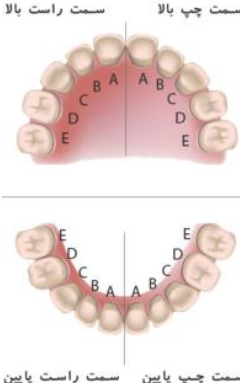
○ در سامانه سیب:

○ موارد فوق اعمال شود.

○ بایستی ارجاع به دندانپزشک / بهداشتکار دهان و دندان دیده شود.

۲. ارزیابی کودک از نظر وضعیت دهان و دندان: (بالای ۲ سالگی):

- موارد مربوط به انجام خدمت وارنیش فلوراید هر ۶ ماه یک بار نیز اعمال شده است.
- اصلاحات:
 - بعد از تورم صورت، اضافه کردن "نشانه های ضربه" در "نگاه کنید" و در بخش "نشانه ها"
 - در سامانه سیب:
 - موارد فوق اعمال شود.
 - بایستی ارجاع به دندانپزشک / بهداشتکار دهان و دندان دیده شود.
 - درضمن اگر جواب "بلی" برای "پوسیدگی زودرس دوران کودکی" تیک بخورد، بایستی چارت دندانی در دسترس قرار گیرد. (منظور تصویر زیر است)

نیاز های درمانی		☐ دائم ☒ شیری سمت راست بالا سمت چپ بالا سمت راست پایین سمت چپ پایین 
☐ ترمیم ☐ پالپوتومی	☐ خارج کردن دندان ☐ سیلانت تراپی ☐ درمان ریشه	
دهان و دندان		
☐ نیاز به رادیوگرافی ☐ نیاز به فلوراید تراپی ☐ Caries free	☐ معاینه کلی ☐ OPG ☐ نیاز به جرم گیری ☐ فاقد مشکل	