

# A fogs szabályozási diagnosztika lépései, módszerei Betegkommunikáció

# Fogszabályozási kezelés menete

- **Adatgyűjtés** → adatelemzés → feladatlista
- → fogszabályozási kezelési terv → **kezelési terv megbeszélése, beleegyezés**
- **Fogszabályozó kezelés (aktív fázis)** → retenciós fázis
- Dokumentáció!
- Kommunikáció!
- Compliance

# Adatgyűjtés

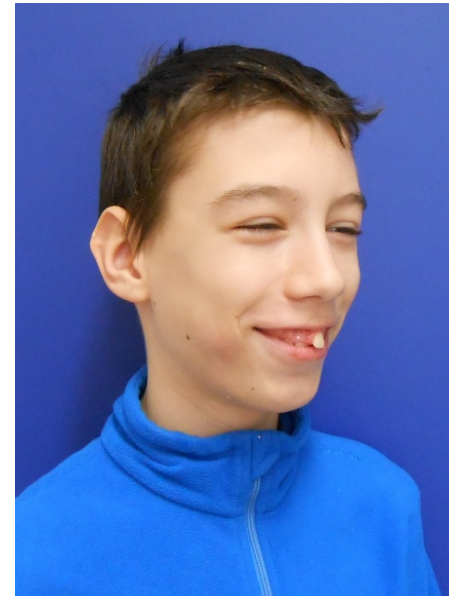
1. Anamnézis (általános, orthodontiai)
2. Klinikai vizsgálat (extra-intraoral)
3. Funkcionális vizsgálat
4. Orthodonciai vizsgálat
5. Modellminta elemzés
6. Röntgendiagnosztika

# Első vizit- első rátekintés

- Beteg korának megfelelő körülmények és stílus (feszültség oldás)
- Mindenkit vegyünk ember számba
- Ne feküdjön a beteg!
- Nem kötelező azonnal mintát venni, röntgenezni stb. (nem akut ellátás)
- Sose mondjunk diagnózist először

# Első vizit- extraoralis vizsgálat

- Felmérjük:
  - Testalkat, tartás
  - Testi és értelmi fejlettség
  - Arc alakja
  - Szimmetria viszonyok



# Anamnézis

- Általános anamnézis (betegségek, allergia, gyógyszerérzékenység)
- Családi anamnézis ( a rendellenesség családi előfordulása)
- Táplálkozási szokások
- Fogászati anamnézis (rendellenességet okozó tényezők pl. rossz szokások -ujjszopás, balesetek)
- Anamnézis lapok teljes kitöltése
- Szülővel aláíratva

Kedves Szülők és Hozzáértők!

Gyermeke biztonságos és eredményes kezeléséhez fontos, hogy egészségi állapotáról pontos képet kapjunk!

### ANAMNÉZIS LAP

- |                                                                   |                                                         |                                                |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> AIDS/HIV                                 | <input type="checkbox"/> Kortikoszteroid kezelés        | <input type="checkbox"/> Skarlát               |
| <input type="checkbox"/> Anémia                                   | <input type="checkbox"/> Epilepszia                     | <input type="checkbox"/> Bárányhimlő           |
| <input type="checkbox"/> Arthritis/rheuma                         | <input type="checkbox"/> Fejfájás                       | <input type="checkbox"/> Encephalitis          |
| <input type="checkbox"/> Asthma                                   | <input type="checkbox"/> Hepatitis                      | <input type="checkbox"/> Bőrelváltozások       |
| <input type="checkbox"/> Vérékenység                              | <input type="checkbox"/> Herpes                         | <input type="checkbox"/> Speciális diéta       |
| <input type="checkbox"/> Vértérsi eltérések                       | <input type="checkbox"/> Magas vérnyomás                | <input type="checkbox"/> Pajzsmirigy problémák |
| <input type="checkbox"/> Szív- és érrendszeri eltérések           | <input type="checkbox"/> Súlyproblémák                  | <input type="checkbox"/> Tonsillitis           |
| <input type="checkbox"/> Cukorbetegség                            | <input type="checkbox"/> Izületi fájdalom               | <input type="checkbox"/> Fekély                |
| <input type="checkbox"/> Daganat                                  | <input type="checkbox"/> Idegrendszeri elváltozások     | <input type="checkbox"/> Vese elváltozások     |
| <input type="checkbox"/> Kemoterápia                              | <input type="checkbox"/> Pszichológiai kezelés          | <input type="checkbox"/> Máj problémák         |
| <input type="checkbox"/> Radioterápia                             | <input type="checkbox"/> Légzőszervrendszeri elváltozás | <input type="checkbox"/> Sárgaság              |
| <input type="checkbox"/> Veszélyeztetett fejlődési rendellenesség | <input type="checkbox"/> Rheumás láz                    |                                                |

Gyógyszerek:

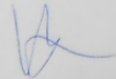
.....  
.....  
.....

Háziorvos neve.....Elérhetősége:.....

#### Allergia

- |                                                                       |                                       |                                |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aspirin                                      | <input type="checkbox"/> Erythromycin | <input type="checkbox"/> Egyéb |
| <input type="checkbox"/> Kodein                                       | <input type="checkbox"/> Latex        |                                |
| <input type="checkbox"/> Fogászatban<br>használatos<br>érzéstelenítők | <input type="checkbox"/> Fém          |                                |
|                                                                       | <input type="checkbox"/> Penicillin   |                                |
|                                                                       | <input type="checkbox"/> Tetracyclin  |                                |

Minden információ fontos a kezelés során, betegségek és gyógyszerelés elhallgatása súlyosan befolyásolhatja gyermeke egészségi állapotát, kérjük ha a kezelés alatt bármilyen változás történik az itt megadott adatokhoz képest, kérjük azonnal jelezze kezelőorvosának. Az adatokat a személyiségi jogainak tiszteltetésével, az orvosi titoktartás szabályainak megfelelően kezeljük!



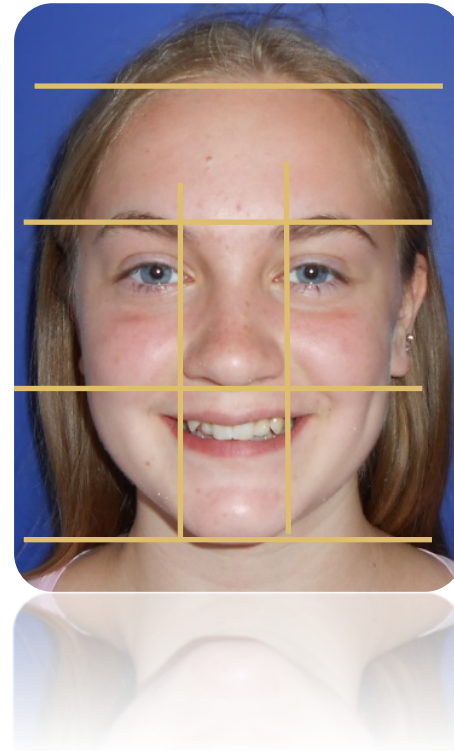
# Klinikai vizsgálat- extraoralis

- Teljes test
  - Testtartás
  - Fejlettségi stádium
  - Fejtartás



# Klinikai vizsgálat- extraoralis

- Arc vizsgálata
  - Arcforma
  - Ajkak
  - orr



# Klinikai vizsgálat- intraoralis

- Fogazat
- Fogívek
- Nyálkahártya
- Nyelv
- alaptálca



# Funkcionális vizsgálat

- Nyitó-csukó mozgás
- Ízület vizsgálata
- Nyelési forma
- Beszédhiba
- Légzés módja



# Orthodontiai vizsgálat

Állcsontok, harapás,  
fogak helyzete,  
sagittális, vertikális,  
transversalis viszonyok  
meghatározása

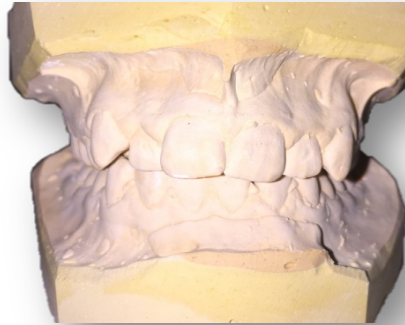


# Mintaelemzés

- Alginát lenyomatvétele az alsó, felső fogívről+ harapás rögzítése modellviasszal
- Alaptálca
- Nyálkendő
- Pohár
- Szánált fogazatban!
- Éhgyomorra!
- Általában a rendelés elején, reggel végezzük
- Speciális fogszabályozó lenyomatkanalak
- Orthodonciai alginát (ízesített, gyorsabban kötő)

# Mintaelemzés

- Sagittalis, transversalis, Verticalis elemzés



# Mintaelemzés



- Mérések végezhetők:
  - Torlódás mértéke (maradó és vegyesfogazatban különféle)
  - Fogívhossz – a vertikális síkhoz viszonyítva a fogív elülső hosszát (protrusio-retrusio) mérhetjük a Korkhaus indexszel
  - Fogívszélesség (Pont index, Moyers index)
  - Szimmetriaelemzés
  - Alsó-felső fogak egymáshoz viszonyított aránya (Bolton)

# Röntgenvizsgálatok

- Kezelés előtt dg felállítása céljából
- Kezelés közben kontroll rtg
- Kezelés végén (mielőtt még eltávolítanánk a fogszabályozót)
- **Ortopantomogram**- fogak, állcsontok állapota (elváltozások, számfeletti fogak, csírahiány stb), TM ízület, sinus maxillaris, szimmetria-viszonyok
- **Teleröntgen**- mérési (cephalometriai)analízis. Sagittalis és verticalis síkban. Arckoponya-agykoponya viszony, lágyrészek, csontok
- **Periapicalis felvétel**- egyes fogak eltérései (alaki, szerkezeti, helyzeti)
- **Ráharapásos/occlusiós felvétel**- hyrax kezelés kontroll, retineált, impactalt, számfeletti fogak, cysta
- Carpal index- kéztő és kézközépcsontok rtgfelvétele. Csontérettség meghatározása
- **+ CT**

# Röntgenvizsgálat-orthopantomogram



Nem kifejlődött fogcsírák (aplázia) nincs. Bölcsességfogak normál növekedés szerint csíra állapotban. Előre láthatólag nem lesz nekik hely a fogívben.

Gyökércsúcsok lekerekedettek. A felső második kisőrlők gyökerei erősen mesialra görbültek.

Impaktált, retineált fogak nincsenek.

Gyulladásos folyamatok nem láthatók.

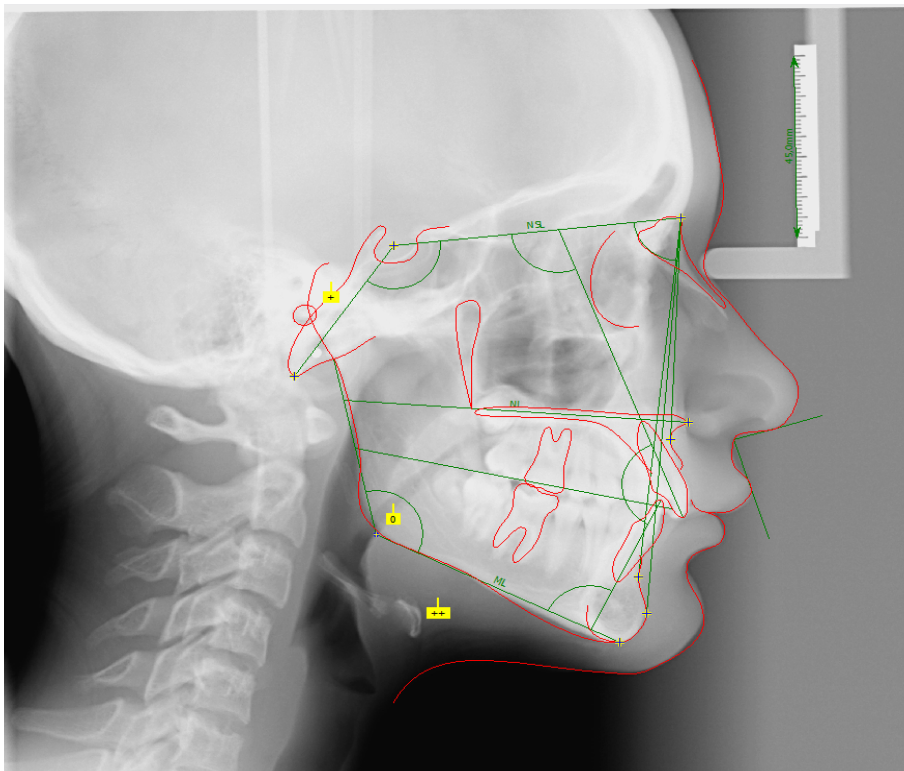
Sinus maxillaris nem fedett, tiszta. Felső molarisok gyökerei belenyúlnak.

Condylus jobb és bal oldalon is ép.

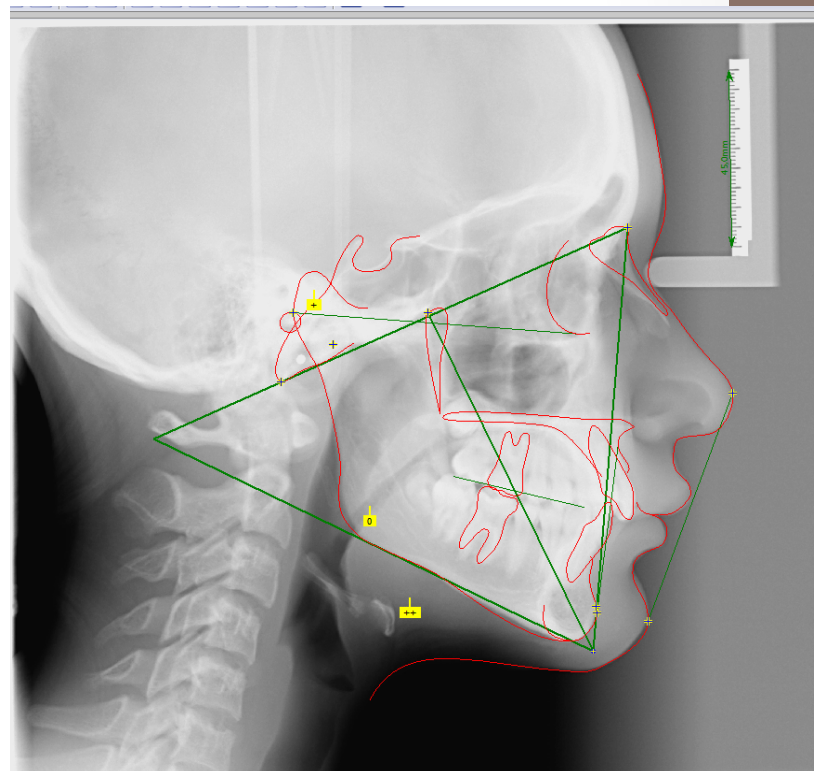
Aszimmetria a két oldal között nincs.

# Teleröntgen- Kefalometriai analízis

## Bergen analízis (Hasund)



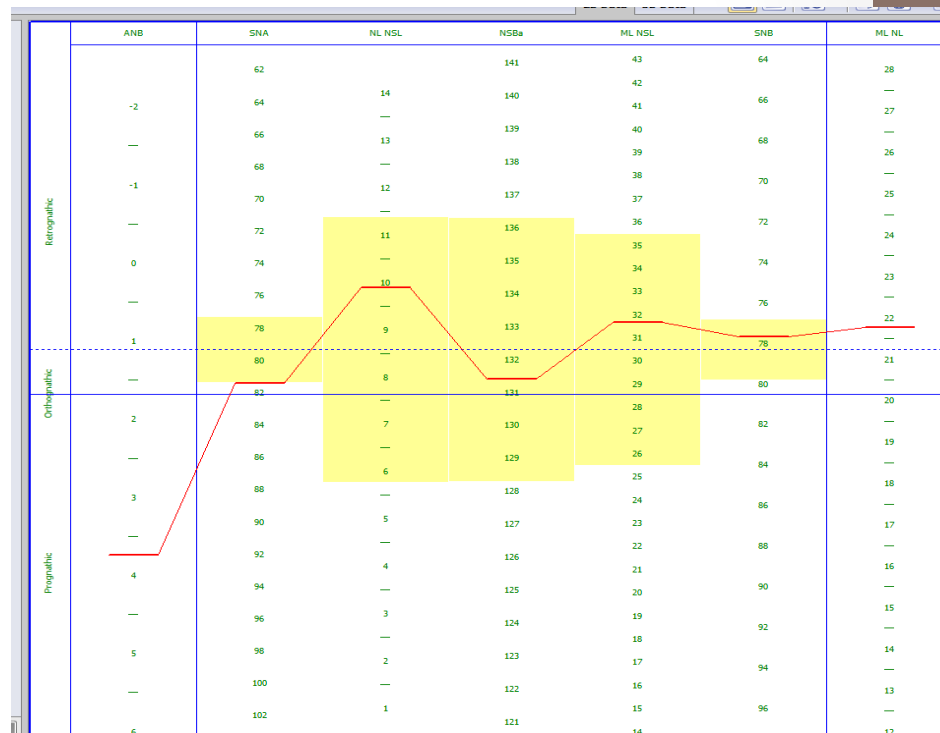
## Ricketts analízis



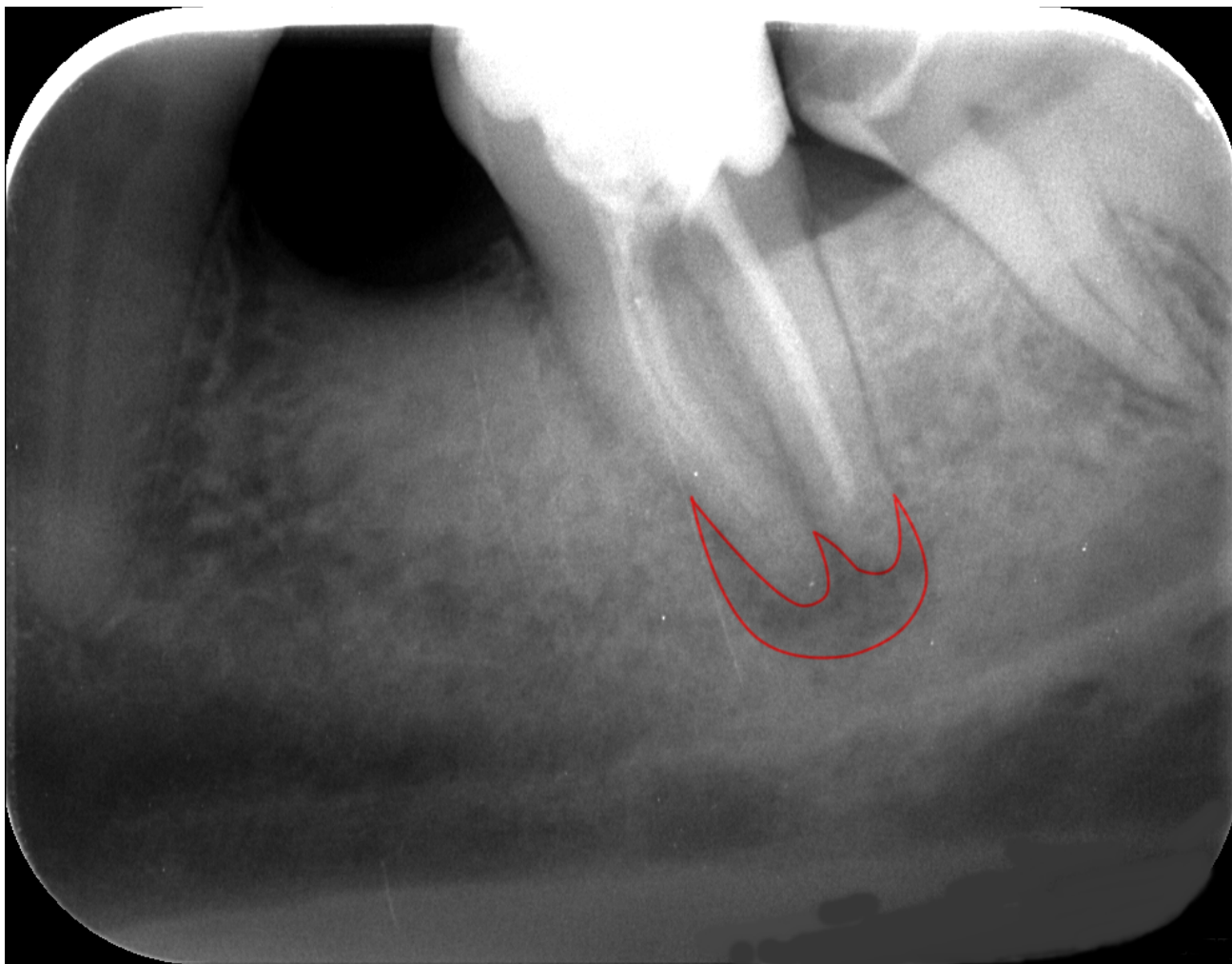
# Cephalometriai elemzés

## Hasund-féle harmoniatáblázat

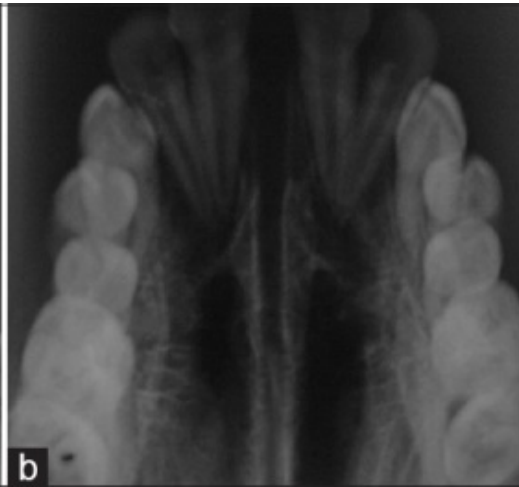
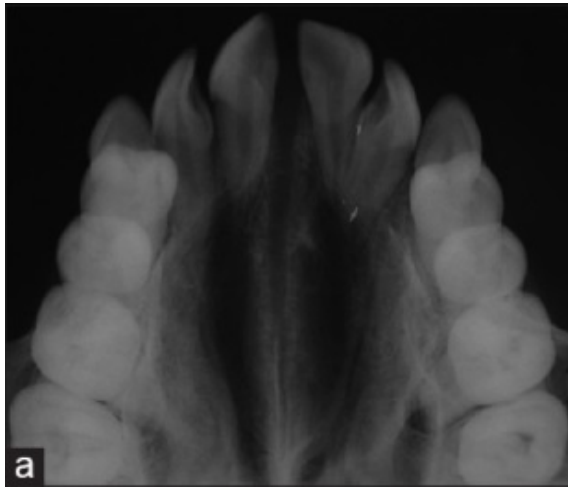
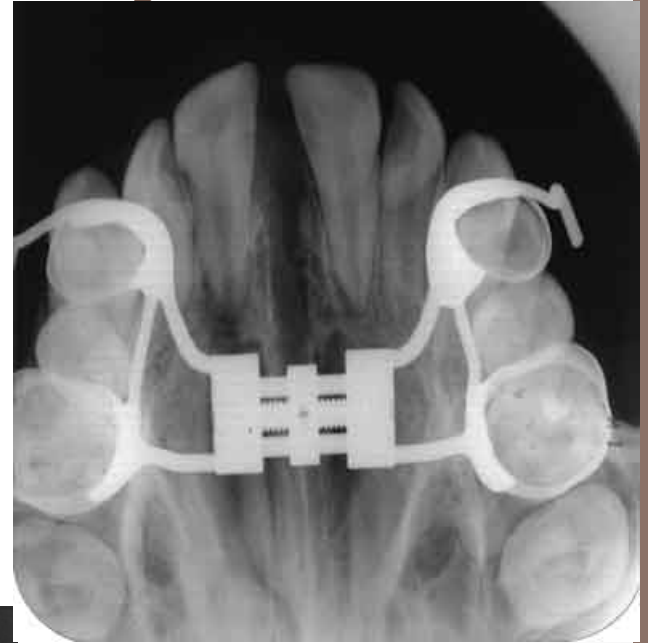
| Variable                                                | Description                                        | Bergen/Hasund (ext.) Norm [ ] | Value [ ]         |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------|
| <b>Angles in ° (Degrees)</b>                            |                                                    |                               |                   |
| SNA                                                     | SNA Angle                                          | 82±3°                         | 81,4°             |
| SNB                                                     | SNB Angle                                          | 80±3°                         | 77,7°             |
| ANB                                                     | ANB Angle                                          | 2,0±2°                        | 3,7°              |
| SNPog Angle                                             | SNPog Angle                                        | 82,0±3°                       | 79,4°             |
| NSBa                                                    | Basion-Cranial Base Angle                          | 130,0±6°                      | 131,4°            |
| arGoGn                                                  | Gonial Angle                                       | 126,0±10°                     | 128,3°            |
| ML NSL                                                  | Angle of Anterior Cranial Base to Mandibular Plane | 32,0±6°                       | 31,7°             |
| NL NSL                                                  | Angle of Anterior Cranial Base to Palatal Plane    | 8,5±3°                        | 9,9°              |
| ML NL                                                   | Angle of Palatal to Mand. Plane                    | 23,5±3°                       | 21,8°             |
| Holdaway                                                | Holdaway Angle                                     | 9,2°                          | 12,0°             |
| Nasolabial                                              | Nasolabial Angle                                   | 109,8°                        | 87,7°             |
| Norderval                                               | Norderval Angle                                    | 56,3±5°                       | 52,3°             |
| II                                                      | Interincisal Angle                                 | 131,0±6°                      | 131,4°            |
| Max1-NA                                                 | Angle of Axis of 1u to N-A                         | 22,0±3°                       | 24,3°             |
| Mand1-NB                                                | Angle of Axis of 1l to N-B                         | 25,0±3°                       | 20,5°             |
| Max1-NSL                                                | Angle of Axis of 1u to Ant. Crania                 | 102,0°                        | 105,8°            |
| Mand1-ML                                                | Angle of Axis of 1l to Mand. Base                  | 90,0°                         | 91,1°             |
| <b>Lines in mm</b>                                      |                                                    |                               |                   |
| 1u-NA                                                   | Distance of Incisal Edge of 1u to N-A              | 4,0±2mm                       | 3,8mm             |
| 1l-NB                                                   | Distance of Incisal Edge of 1l to N-B              | 4,0±2mm                       | 3,1mm             |
| Pog-NB                                                  | Distance of Pogonion to N-B                        | 4,0±2mm                       | 2,9mm             |
| Holdaway Ratio                                          | Holdaway Ratio                                     | 0,0±2mm                       | 0,2mm             |
| N-Sp'                                                   | Upper Facial Height                                |                               | 50,3mm            |
| Sp'-Gn                                                  | Lower Facial Height                                |                               | 55,5mm            |
| Wit's Appraisal                                         | Distance of A and B on Occl. Plane                 |                               | 0,3mm             |
| <b>Ratios in %</b>                                      |                                                    |                               |                   |
| Index                                                   | Ratio of Upper and Lower Facial H                  | 79,0±5%                       | 90,7%             |
| <b>Facial Heights (acc. to Jarabak)</b>                 |                                                    |                               |                   |
| Anterior:                                               |                                                    |                               | 105,8mm           |
| Posterior:                                              |                                                    |                               | 71,4mm            |
| Ratio Post./Ant.:                                       |                                                    |                               | 67,5%             |
| Growth:                                                 |                                                    |                               | Horizontal Growth |
| <b>Jaw Lengths (acc. to A.M. Schwarz)</b>               |                                                    |                               |                   |
| Max.Base:                                               |                                                    |                               | 45,9mm            |
| Mand.Base:                                              |                                                    |                               | 65,1mm            |
| NS (Cranial Base):                                      |                                                    |                               | 60,6mm            |
| <b>Basal Relations (acc. to Hasund)</b>                 |                                                    |                               |                   |
| Vertical:                                               |                                                    |                               | D2                |
| Sagittal:                                               |                                                    |                               | Neutral           |
| <b>Prognosis of the Growth Pattern (acc. to Hasund)</b> |                                                    |                               |                   |
| Rotation Tendency:                                      |                                                    |                               | 8                 |
| Rotation:                                               |                                                    |                               | Anterior          |
| Translation:                                            |                                                    |                               | Indifferent       |
| <b>Changes Calculated (acc. to Hasund):</b>             |                                                    |                               |                   |
| Pog-NB:                                                 |                                                    |                               | 3,6mm             |
| ANB without Treatm.:                                    |                                                    |                               | 2,8°              |
| ANB with Treatm.:                                       |                                                    |                               | 2,3°              |
| Max1-NB:                                                |                                                    |                               | 3,8mm             |
| H Angle:                                                |                                                    |                               | 8,2°              |



# Periapicalis felvétel



# Ráharapásos felvétel- hyrax

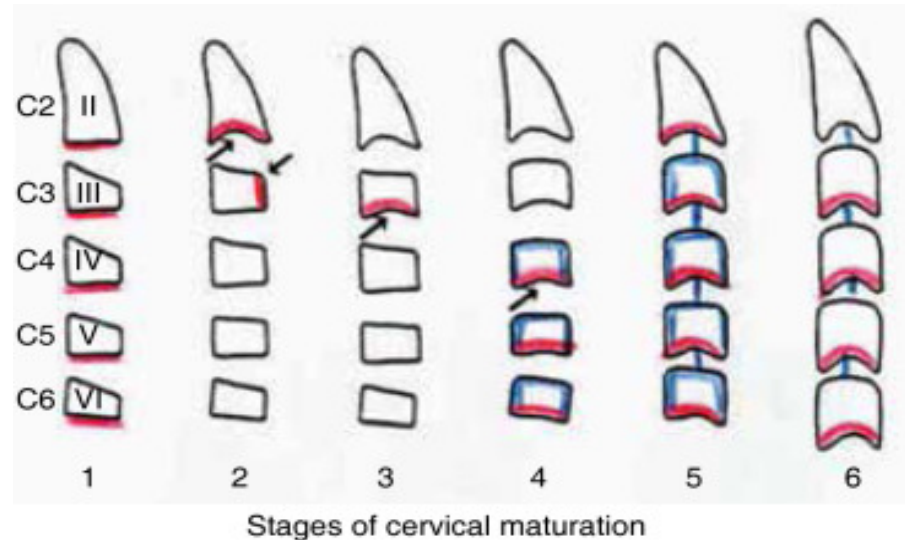


# Kézfelvétel- carpal index

- Ma már nem használjuk
- Csigolyaelemzés átvette a szerepét



# Csigolyaelemés



T. Baccetti (1966-2011) által kidolgozott csigolyaérettségi módszerrel helyettesítjük a Karpal indexet.

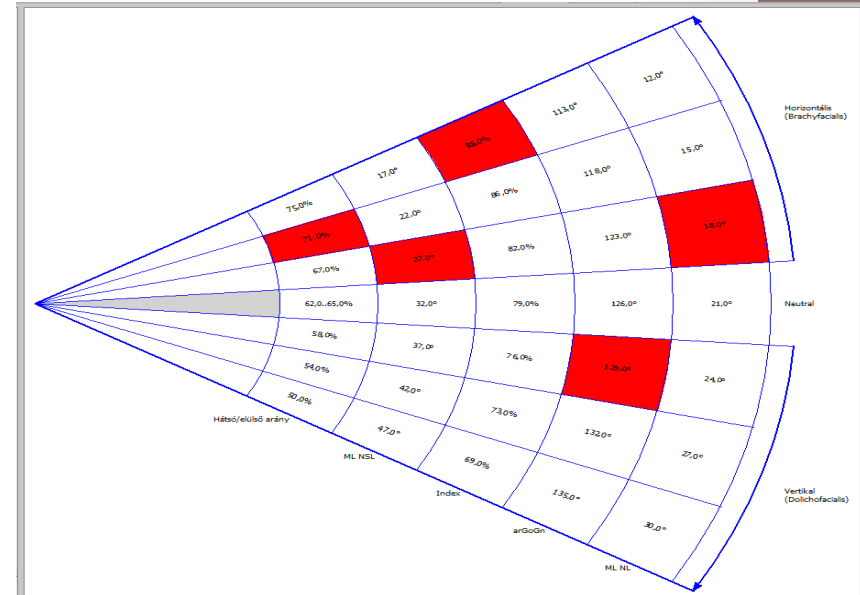
A teleröntgen felvételen a nyaki csigolya érettség hat állapotát különbözteti meg, amely segít a páciens szkeletális érettségének megítélésében.

+ újabb röntgenfelvétel készítése nem szükséges.

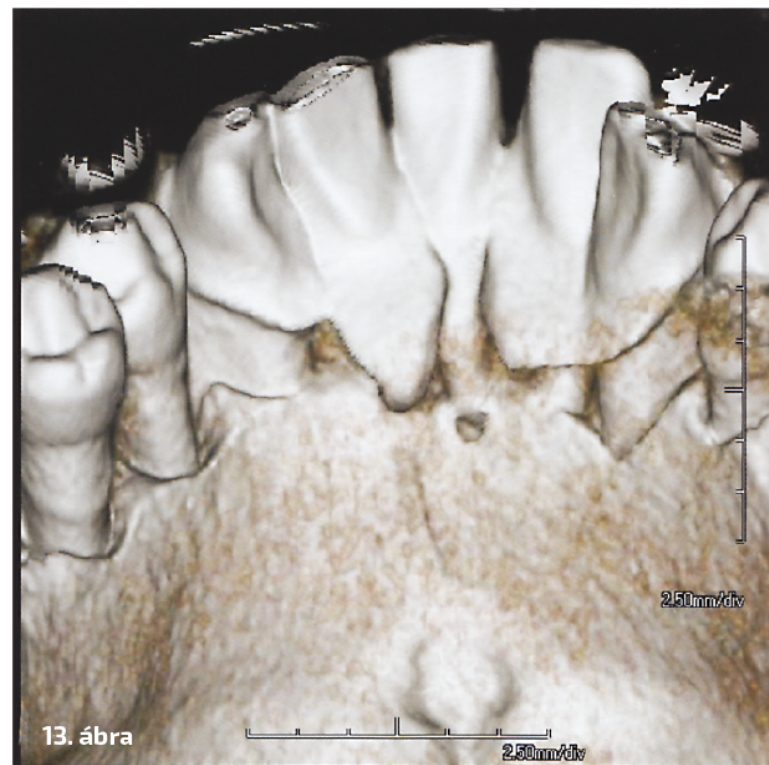
# Növekedés analízis- csigolyák vizsgálatával

Horizontális irányú  
növekedés várható

Csigolyacsontok: CS<sub>3</sub>  
növekedési fázisban  
Orthopédiai fogszabályozó  
kezelés kedvező eredményt  
hozhat



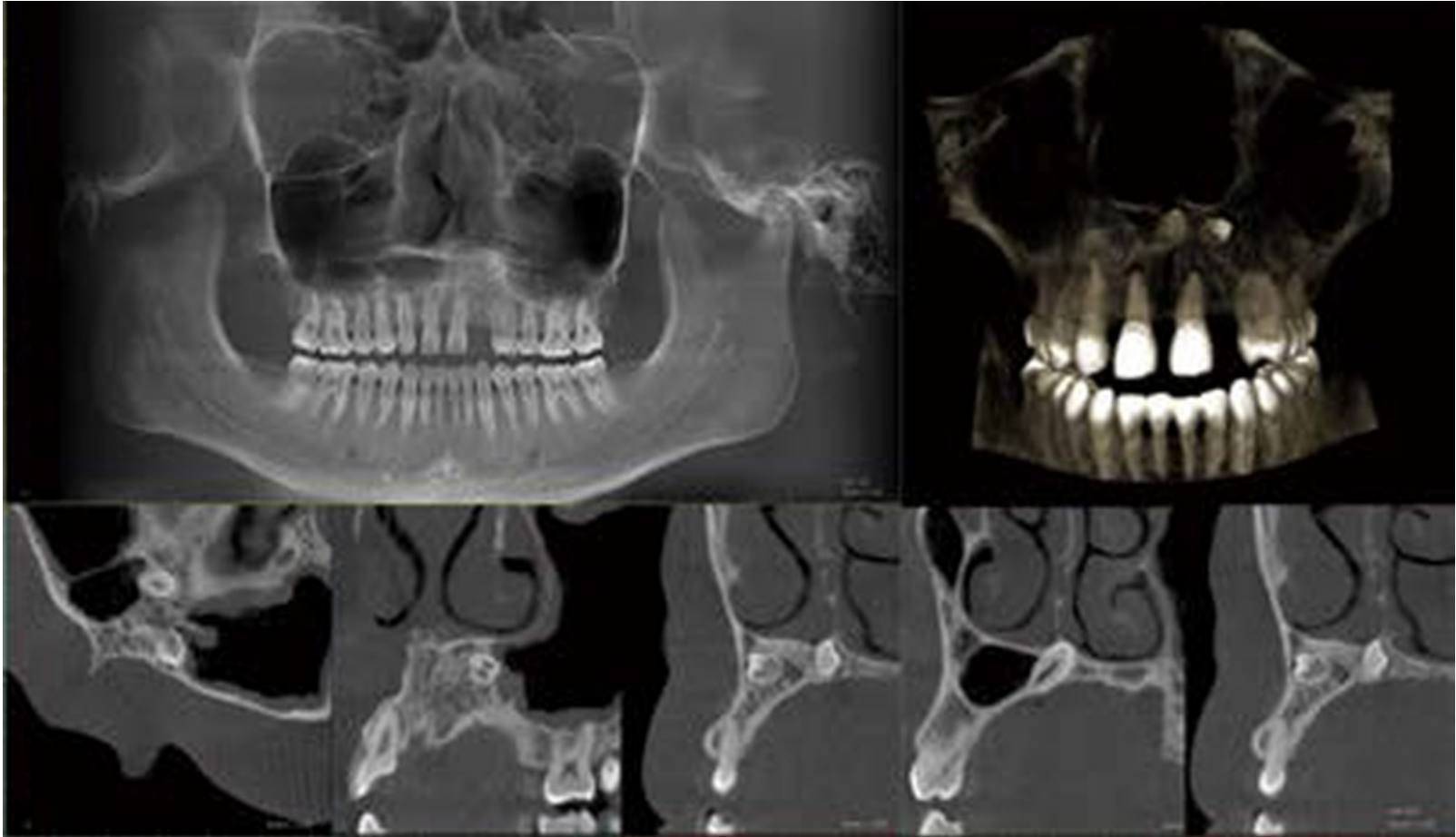
# CT



# CT



# CT



# KEZELÉSI TERV MEGBESZÉLÉSE

- Alap diagnosztikus lépések, irodalmi áttekintés megtörténtek
- Szülőt gyermekkel ismét behívjuk
- Szóban, írásban:
  1. Az anomália leírása
  2. Kezelési lépések megbeszélése
  3. Eszköz bemutatása
  4. Kezelési idő (retenció)
  5. Várható eredmény
  6. Várható költségek

# Kommunikáció általában

- Törvényi kötelezettség
- Kijelentésekre vigyázni kell!
- Bizalom
- Sértések kezelése
- Nem vagyoni kár
- A beteg érezze, ő áll a középpontban

# Dokumentáció

2002. 09. 02.

Torzlapszám: 042 501 123 2073

|                                        |                             |                   |
|----------------------------------------|-----------------------------|-------------------|
| Beteg neve: Tóth Ferenc                | Születési dátum: 88-12-14   | Iskola: Debreceni |
| Apja neve: Tóth Ferenc                 | Születési dátum: 1965-05-23 | Fogl: vállalkozó  |
| Anyja neve: Rónai Anna                 | Születési dátum: 1965-12-09 | Fogl: háziasszony |
| Lakcím: Poplány 7666. Kőrösménfő 4. 14 | Tel: 42-438                 |                   |

Eltartó Munkáltatója: \_\_\_\_\_

Felvétel ideje: 2002. 08. 05

| Szájhygiene  | Modell | Tele RTG | OP | RTG | FOTO <sub>ak</sub> | FOTO <sub>an</sub> |
|--------------|--------|----------|----|-----|--------------------|--------------------|
| 2002. 08. 17 |        | X        | X  |     |                    |                    |

Diagnózis:

1. Arc típus: Retrógnath
2. Bázis viszony: AUB 0,2  
M<sub>1</sub> harmonikus  
sagittális  
vertikális  
transzverzális
3. Dento - alveoláris viszony: I  
sagittális  
vertikális  
transzverzális
4. Helyigény felül: Párcentiméteres

Megjegyzés:  
4/14 fogak  
célirányú  
kezeléssel:  
Tóth Ferenc

1. Bázális sagittális vertikális transzverzális

2. Dento - bázális

3. Dento - alveoláris

Intra - mandibuláris  
Intra - maxilláris  
Intra - maxilláris  
Sagittális  
Vertikális  
Transzverzális

4. Előreharapás

5. Funkció

Feladatok

Kezelési terv

Kezelési terv

| 1 év | 2 év | 3 év | 4 év |
|------|------|------|------|
|      |      |      |      |

Kezelés menete

1. Karton
2. Modell
3. Röntgenek
4. Nyilatkozatok
5. Betétlap, kezelési események leírására
6. Fénykép felvételek

# Kezelési nyilatkozat

## NYILATKOZAT

..... nevű gyermekem fogszabályozó kezelésével kapcsolatban a kezelő orvostól kapott tájékoztató alapján az elváltozás mibenlétéről, a kezelési lehetőségekről kapott információkat megértettem. Tudomásul veszem, hogy az Egészségbiztosítási Pénztár a költségeket csak **részlegesen téríti**, a kezelés során felmerülő **további költségeket vállalom**. A kezelési tervet, a várható kezelési időt elfogadom. Vállalom, hogy a kezelés sikeressége érdekében a kezelő egészségügyi személyzettel együttműködöm, és gyermekemet is erre ösztönzőm, a kezelési utasításokat betartom, gyermekemmel betartatom. Vállalom, hogy gyermekem a **berendelést pontosan betartja**, akadályoztatás esetén a rendelőt haladéktalanul értesítem. A megbeszélt időponttól eltérő időpontban való megjelenés esetén az orvos nem fogad. Tudomásul veszem, hogy az együttműködés hiánya, fél évnél hosszabb távolmaradás esetén, a kezelést az egészségügyi szolgáltató megszünteti, mivel az ellenőrzés nélkül használt készülék egészségromlást okozhat. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a gyógyászati segédeszközökre vonatkozó kihordási időn belül, más rendelőben gyógyászati segédeszköz megrendelés nem történt.

Dátum:

.....  
szülő/gondozó

1. Kezelési tervet megértette és elfogadta
2. Költségek vállalása
3. Kooperáció
4. Hiányában kezelés befejezése
5. Kihordási idő

# Kezelési nyilatkozat

1. Felmentés a további kezelés alól
2. Felelősség átruházása

## NYILATKOZAT

Kérem gyermekem fogszabályozó kezelésének megszüntetését, saját felelősségemre. A kezelőorvos teljes körű felvilágosítással szolgált a befejezetlen fogszabályozó kezelés várható következményeiről.

.....  
szülő/gondozó

# Felvilágosítás, használati utasítások

## Tanácsok rögzített fogszabályozó készülék használatához

A rögzített fogszabályozó készülék a fogak felszínére van felragasztva olyan anyaggal, mely nem károsítja a szöveteket, (sőt fogszuvasodást gátló anyagot is tartalmaz) és lehetővé teszi a kezelés végén a készülék könnyű, károsodás mentes eltávolítását. A ragasztó teljes kötési ideje 24-36 óra, mely idő alatt különösen **óvatosan kell étkezni**, a készülék fennmaradása érdekében.

A készülék tervezése olyan, hogy hosszabb kezelési idő alatt se akadályozza a száj működését. (evés, beszéd stb.) Enni mindent szabad, viszonylag kis falatokban, de pépesíteni nem kell. Ennek ellenére vigyázni kell a használat során, főleg a kemény, és ragacos ételeket célszerű kerülni. (Rágógumi, rágcálnivalók: tökmag, pattogatott kukorica, mogyoró, sült krumpli stb.) Figyelni kell az ételben véletlenül megbújó rágósabb részekre (csont darab, porc) és a gyümölcsök magvaira. Ha a készülék sérül, a leesett "zár" területén a fog nem mozdul, a deformált rugó nem a megfelelő irányba mozditja a többi fogat, **a tervezett kezelési idő megnyúlik**. A készülék egyszerűhasználatos, újabb ragasztások erőssége kisebb lesz az eredetinel, már kisebb terhelésre leeshet, ezért ki kell cserélni, mely a költségek növekedését okozza.

**Fogtisztítás.** Az állandóan viselt készülék zavarja a korábban megszokott szájtisztítást. Ezért új módszert kell kialakítani, hogy a kezelés alatt is megelőzhető legyen a fogszuvasodás. A készülék nem károsítja a fogakat, de ha nem sikerül rendszeresen megtisztítani a szájat, a szuvasodás, vagy annak előjelei kialakulhatnak. Használjunk kicsi, puha fejű fogkefét, mellyel minden felülethez könnyebben hozzá férünk. Az eredményt rendszeresen tükörben kell ellenőrizni. Különösen kritikus hely a fog és íny találkozása, melyet alaposan célszerű megmasszírozni a jobb vérellátás biztosítása érdekében. Ha az íny vörös, az a gyulladás jele, melyet a korábban nem tökéletes fogtisztítás, a baktériumok megtelepedése okoz. Ezért ezeket a területeket alaposabban tisztítva, a baktériumokat eltávolítva, a gyulladást megszüntethető. A tökéletes tisztítást segíti elő a fogközöket tisztító egy sörtecsomóból álló speciális fogkefe.

Tisztítást könnyítheti még a szájuhany, különböző szájvizek, és fertőtlenítők. Nem szabad használni fogpiskálót, mert ezzel a készülékben sérülést idézhetnek elő.

A készülék felépítéséből adódik, hogy a rugók és egyéb alkatrészek sérthetők a nyálkahártyát. Csak orvosi műszerekkel szabad a készülékhez nyúlni, tehát **probléma esetén a kezelőorvoshoz kell fordulni**, aki célszerszámokkal dolgozik. Az otthoni barkács eszközökkel végzett "házi kezelés" a készülék károsodásához vezethet. A készüléket nem szabad piszkálni (ceruza-, körömrágás, vagy unaloműző rossz szokás képpen) mert ez is a rugókban maradó alakváltozást, a készülékben károsodást, idézhet elő, és a kezelést megnehezíti.

**Az ellenőrző vizsgálatokra, és a rugó cserék alkalmára a készülék összes alkatrészét és fogmosó készletet el kell hozni**, ezzel is segítve a fogszuvasodás megelőzését.

1. Étkezés
2. Tisztítás
3. Sérülések
4. Problémák megoldása
5. Mit kell hozni a kezelésekre alkalmával

# Felvilágosítás, használati utasítások

## Tanácsok kivehető fogszabályozó készülék használatához

A kivehető fogszabályozó készülék viselése elsősorban este, éjszaka, és az otthoni nappali nyugodt elfoglaltságok (olvasás, tanulás, TV nézés stb.) idején javasolt. Így akadályozza legkevésbé a gyermeket szokványos tevékenységében, de elérhető a szükséges 10-14 órai **viselés**, mely nélkül a készülék hatástalan marad.

A legtöbb készüléket nem lehet viselni evéskor, beszéd közben, ezért felesleges ezeket iskolába elvinni.

A készüléket mindig alaposan megmosott, **tiszta szájba** szabad csak behelyezni. A tisztaságot a szülő ellenőrizze rendszeresen.

A **készülék tisztítását** szájból való eltávolítás után mechanikusan kell elsősorban végezni, melynek segédeszköze a fogkefe és a szappan. (nem fogkrém, mert az tönkre teheti a készüléket) Használható még bármilyen protézisztisztító tabletta, mellyel a felhasználási útmutató szerint legalább hetente egyszer érdemes a készüléket tisztítani, fertőtleníteni.

Használaton kívül, a készüléket tartsa a töréseket, sérüléseket megakadályozó kemény, higiénikus műanyag dobozban, megtisztítva és szárazra törölve. Így a készülék szállítása is egyszerű.

A készülék hatásos működése érdekében a **szülők ellenőrizzék** rendszeresen a készülék helyes felhelyezését, és fekvését, és az orvosi utasítások betartását. Bármilyen probléma esetén, forduljanak azonnal szakorvoshoz, aki segít a probléma megoldásában, ezzel a kezelés hatásos marad, a kezelési idő nem nyúlik meg, a fogszabályozási elváltozás a kezelés tervnek megfelelően fog megoldódni.

A fogszabályozó készüléket és a gipsz modellt minden ellenőrzés alkalmával kérjük hozza magával!

1. Mikor kell viselni
2. Tisztítás
3. Szülői felügyelet, és felelősség
4. Mit kell hozni a kezelésekre alkalmával

# Adminisztráció

---

*A fogászati ellátás  
tevékenységi kódlistájának  
alkalmazásáról  
szóló*

## **SZABÁLYKÖNYV**

2002. május

1. Jelentés a finanszírozó felé
2. Jelentés az EÜ. hatóság felé (ÁNTSZ)
3. Statisztikai jelentés
4. Gyógyászati segédeszköz dokumentálása
5. Beutalások nyilvántartása

# Szájhigiénés menedzsment

- Cariológia profilaxis
- Parodontális profilaxis
- Munkahigiénés profilaxis
- Rendszeres kontrol, kooperáció kialakítása, nevelés

# Szakmai etika



- Az orvosi praxisban fontos, hogy ne keveredjünk érzelmi függőségbe betegeinkkel.

Az orvosi praxisban fontos, hogy ne keveredjünk érzelmi függőségbe betegeinkkel

- Elvárható viselkedés betegekkal
- Elvárható viselkedés orvosokkal
- Elvárható viselkedés beosztott egészségügyi személyzettel, segédszemélyzettel