

Dokumentation Dentales Trauma

Name/ Vorname:	Geburtsdatum:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Anschrift:		
Arbeitgeber:	Kasse:	Unfallkasse:

Unfall

Datum/ Uhrzeit:	Ort:	Überweiser:
Unfallart	<input type="checkbox"/> Rohheitsdelikt <input type="checkbox"/> Sturz <input type="checkbox"/> Arbeitsunfall <input type="checkbox"/> Sportunfall <input type="checkbox"/> Freizeitunfall	
	<input type="checkbox"/> Verkehrsunfall <input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Motorrad <input type="checkbox"/> Fußgänger	
Unfallhergang (Was?; Wie?; Wobei?; Unfallverursacher; Zeugen; Erste Hilfe):		

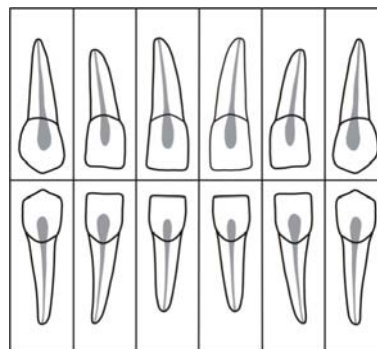
Untersuchung

Anamnese/ Allgemeinbefund

Datum/ Uhrzeit:	Ort:	Aufnehmender Arzt:		
Erbrechen J/ N	Bewusstlosigkeit J/ N	Retrograde Amnesie J/ N	Foetor alkohol J/ N	Blutalkohol:
Allergien	Arzneimittelaufnahme	Allgemeinerkrankungen	Blutgerinnung	Tetanus (Datum)

Zahnstatus

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8		
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8		
f= fehlt c= kariös b= Brücke k= Krone e= Zahnersatz																	



Gebissanomalie, Kfo-Behandlung:

Klinischer Befund

Verletzungen außerhalb ZMK:																	
Weichteilverletzungen intra-/ extraoral:																	
Knöchernen ZMK- Verletzungen:																	
Alveolarfortsatzverletzungen:																	
Zahn	Zahnhart- substanz- verletzung	Dento- alveoläre Verletzung	Locke- rung (Grad)	Per- kus- sion	Vipr	Klopf- schall	Verfär- bung	Bewertungsscore nach Filippi *					Summe				
								Z	E	P	A	G					
Avulsion (Ort des Auffindens, Transportmedium, Zeit, extraorale Verweildauer feucht/ trocken):																	
Exposition der Pulpa (Zahn, Dauer):																	
Röntgenbefund vor Therapie:																	

Diagnose

--

Therapie

Endodontie (Zahn, Therapie)	Schienung Art: Ausdehnung:	Sonst. Therapie (z.B. pV, Naht)	Rezept/ Medikation
-----------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	--------------------

Röntgen nach Therapie

--

Planung

Weitere Therapie:	<input type="checkbox"/> nicht erforderlich	<input type="checkbox"/> z.Z. nicht absehbar	<input type="checkbox"/> erst später möglich
Mögliche Spätfolgen:	<input type="checkbox"/> Zahnverlust	<input type="checkbox"/> Proth. Versorgung	<input type="checkbox"/> andere:
Bemerkungen:			

Bericht am _____ an _____ Versicherungsverband.

Kontrollen

<input type="checkbox"/> nach 2 Tagen	<input type="checkbox"/> nach 1 Woche	<input type="checkbox"/> nach 2 Wochen	<input type="checkbox"/> nach 4 Wochen	<input type="checkbox"/> nach 2 Monaten
<input type="checkbox"/> nach 3 Monaten	<input type="checkbox"/> nach 6 Monaten	<input type="checkbox"/> nach 9 Monaten	<input type="checkbox"/> nach 12 Monaten	<input type="checkbox"/> nach 18 Monaten
<input type="checkbox"/> nach 24 Monaten	<input type="checkbox"/> nach 30 Monaten	<input type="checkbox"/> nach 3 Jahren	<input type="checkbox"/> nach 4 Jahren	<input type="checkbox"/> nach 5 Jahren
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Schlüssel für Score nach Filippi et al. (2000) Clin Oral Invest 173-5

Score	Zahnhartsubstanz	Endodont	Parodont	Alveolar-knochen	Gingiva
5	Intakte Krone	Intaktes Endodont	Intaktes Parodont	Intakter Alveolarknochen	Intakte Gingiva
4	Schmelzinfraktion, Wurzelfraktur am Apex	Dentinexposition, geringe Pulpaexposition, fragliche Vitalität	Konkussion (inklusive geringer Zahnbeweglichkeit)	Kontusion des marginalen Knochens	Kontusion
3	Schmelz- Dentin-Fraktur, Wurzelfraktur intraalveolär	Große Pulpaexposition, interne oder apikale Kontusion, erfolgreiche WKB	Lockerung, Extrusion, laterale Dislokation, Dislokation mit Fraktur des Alveolarknochens	Fraktur der Alveole	Einriss der Papille
2	Kronen- Wurzel-Fraktur (direkt restaurierbar)	Infektion des Endodonts	Intrusion, Replantation mit vitalem Parodont	Fraktur des Alveolarfortsatzes	Vertikaler Risswunde
1	Kronen- Wurzel-Fraktur (nur indirekt restaurierbar)	Endodontische Komplikationen (z.B. interne Resorption, entzündliche Resorption)	Dislokation und parodontale Infektion	Fraktur und Infektion	Infizierte Risswunde
0	Längsfraktur, Zahnverlust	Endo-Paro-Läsion	Replantation mit nekrotischem Parodont	Verlust der Alveole	Gingivaverlust

Kontrolle (.)

Datum:		Schienenposition regelrecht: J/ N				Lockerung Schienung: J/ N			
Heilung der Begleitverletzungen:									
Zahn	Per- kussion	Vipr	Klopfschall	Locke- rung (°)	Verfärbung	Periotestwerte horizontal		Periotestwerte vertikal	
						Zahn	Referenzzahn	Zahn	Referenzzahn
Therapie:									
Röntgen:									
Bemerkungen:									

Kontrolle (.)

Datum:		Schienenposition regelrecht: J/ N				Lockerung Schienung: J/ N			
Heilung der Begleitverletzungen:									
Zahn	Per- kussion	Vipr	Klopfschall	Locke- rung (°)	Verfärbung	Periotestwerte horizontal		Periotestwerte vertikal	
						Zahn	Referenzzahn	Zahn	Referenzzahn
Therapie:									
Röntgen:									
Bemerkungen:									

Kontrolle (.)

Datum:		Schienenposition regelrecht: J/ N				Lockerung Schienung: J/ N			
Heilung der Begleitverletzungen:									
Zahn	Per- kussion	Vipr	Klopfschall	Locke- rung (°)	Verfärbung	Periotestwerte horizontal		Periotestwerte vertikal	
						Zahn	Referenzzahn	Zahn	Referenzzahn
Therapie:									
Röntgen:									
Bemerkungen:									