

ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ПОЛОСТИ РТА

Источник: Австралийский институт здравоохранения и социальной защиты (The Australian Institute of Health and Welfare), Уход за полостью рта в рамках ухода в специализированных учреждениях Австралии (Caring for oral health in Australian residential care), 2009. По Кайзеру-Джонсу (Kayser-Jones) и др. (1995) с изменениями Чалмерса (Chalmers, 2004).

ФИО больного/постояльца _____				Дата
ФИО лица, проводившего оценку _____				__/__/__
Подсчёт баллов: помимо подсчёта баллов по каждой категории оценки, Вы можете также обводить в кружок отдельные слова (*если по какой-либо категории выставляется 1–2 балла, пожалуйста, направьте пациента/постояльца на осмотр стоматолога)				
Категория оценки	0 = норма	1 = наличие небольших отклонений от нормы*	2 = наличие патологических изменений*	Число баллов
Губы	Гладкие, розовые, влажные	Сухие, потрескавшиеся или красные в уголках рта	Отёчные, неровные, бледные, красные, с язвой, кровотечением, с повреждениями в уголках рта	
Язык	Обычный, влажный, шероховатый, розовый	Пятнистый, с трещинами, красный, покрытый налётом	С красным и/или белым участком, изъязвленный, опухший	
Десны и мягкие ткани	Розовые, влажные, гладкие слизистые; кровотечения отсутствуют	Сухие, блестящие, огрубевшие, красные, опухшие, наличие одной язвы или большого места под зубными протезами	Отёчные, кровоточащие, изъязвленные, с белыми/красными пятнами, с покраснением под протезами	
Слюноотделение	Слизистые влажные, водянистая, свободно текущая в полости рта слюна	Сухие, слипающиеся слизистые оболочки, снижение слюноотделения, пациент/постоялец отмечает сухость во рту	Слизистые оболочки сухие и красные, слюны мало или она отсутствует, слюна густая, пациент/постоялец отмечает сухость во рту	
Свои зубы Да/нет	Зубы в хорошем состоянии, отсутствуют сломанные зубы и/или корни	Один–три разрушенных или сломанных зуба/корня или очень стёртые зубы	4+ разрушенных или сломанных зубов/корней, или очень стёртые зубы, или менее четырёх зубов	
Зубные протезы Да/нет	Нет патологических очагов, разрушенных зубов, зубные протезы надеваются регулярно, подписаны (на них указано, что они принадлежат конкретному лицу)	Наличие одного патологического очага или разрушенного зуба, или ношение зубных протезов только в течение 1–2 часов в день, или зубные протезы не подписаны, или они утеряны	Более одного патологического очага или сломанного зуба, отсутствие зубного протеза/зубной протез не надевается, утерян, отсутствует клей для зубного протеза, зубной протез не подписан	
Гигиена полости рта	Полость рта чистая, частицы пищи и зубной камень отсутствуют (в том числе на зубных протезах)	Частицы пищи, зубной камень или пятна в одной-двух областях полости рта/на небольшой части зубных протезов или плохой запах изо рта	Частицы пищи, зубной камень или пятна в большинстве участков полости рта/на большей части зубных протезов или сильный плохой запах изо рта	
Зубная боль	Признаки зубной боли отсутствуют (пациент/постоялец отрицает зубную боль, отсутствуют поведенческие, физические признаки)	Вербальные и/или поведенческие признаки боли, такие как гримаса боли, жевание губ, отказ от еды, агрессия	Физикальные признаки боли (отёк щеки или десны, сломанные зубы, изъязвления), а также вербальные и/или поведенческие признаки (гримаса боли, отказ от еды, агрессия)	
Нужно отметить <input type="checkbox"/> Направить пациента/постояльца на стоматологический осмотр. <input type="checkbox"/> Пациент/постоялец и/или члены его семьи не дают согласия на стоматологическое лечение. <input type="checkbox"/> Составить план по гигиене полости рта для пациента/постояльца и приступить к уходу. <input type="checkbox"/> Назначить повторную проверку состояния полости рта пациента/постояльца на __/__/__.				Итого баллов _____ Максимальное количество баллов 16