

Dokumentation Dentales Trauma

Name/ Vorname:	Geburtsdatum:	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
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):		

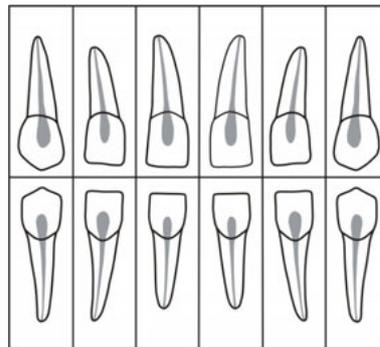
Untersuchung

Anamnese/ Allgemeinbefund

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

Zahnstatus

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
		5		4		3		2		1		1		2	
		5		4		3		2		1		1		2	
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:														
Knöcherner ZMK-Verletzungen:														
Alveolarfortsatzverletzungen:														
Zahn	Zahnhartsubstanzverletzung	Dentoalveoläre Verletzung	Lockerung (Grad)	Perkussion	Vipr	Klopfschall	Verfärbung	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)	Schiengung 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	Zahnhart- substanz	Endodont	Parodont	Alveolar- knochen	Gingiva
5	Intakte Krone	Intaktes Endodont	Intaktes Parodont	Intakter Alveolarknochen	Intakte Gingiva
4	Schmelzfraktur, 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:									