



Практическая часть спецэкзамена

Осмотр полости рта.

1. Здравствуйте, я ваш лечащий врач стоматолог-терапевт Семенова Анна Ивановна.
2. Представьтесь, пожалуйста, (Иван Иванович) и назовите свой возраст для сверки с медицинской документацией.
3. Сегодня нам с вами предстоит осмотр полости рта и определение гигиенического состояния полости рта, для чего потребуется окрасить поверхности нескольких зубов красящим раствором. По результатам обследования я дам вам необходимые рекомендации. У вас остались ко мне вопрос, вы согласны на проведение данной процедуры?
4. Обрабатываю руки гигиеническим методом.
5. Проверяю готовность рабочего места – на столике имеется все необходимое, проверяю целостность и срок стерилизации крафт пакета с инструментами, срок годности раствора Шиллера – Писарева, наличие аппликатора, средств индивидуальной защиты и контейнера для утилизации отходов класса В.
6. Занимаю положение справа и спереди от пациента.
7. Помогаю пациенту занять удобное положение в кресле.
8. Привожу кресло в нужное положение.
9. Обеспечиваю визуализацию полости рта.
10. Подготавливаю средства индивидуальной защиты.
11. Надеваю средства индивидуальной защиты – маску, очки, шапочку, перчатки.
12. Приступаю к внешнему осмотру ЧЛО пациента: конфигурация лица не изменена, кожный покров и видимые слизистые естественной окраски, без видимой патологии.
13. Пальпирую региональные л/у (подчелюстные, подборочные, затылочные, шейные) – пальпация б/б, л/у не увеличены, подвижны.
14. Оцениваю состояние ВНЧС: накладываю средний и указательный пальцы на 0,5 см впереди от козелка уха и прошу медленно открыть и закрыть рот. Открывание рта свободное, б/б, в полном объеме, без смещений, хруст и щелканье в суставе не определяется. Красная кайма губ б/о, губы смыкаются по линии Клейна.

15. Беру стоматологическое зеркало и стоматологический зонд и приступаю к обследованию полости рта. Глубина преддверия полости рта в пределах нормы, слизистая оболочка бледно-розового цвета, блестящая, умеренно увлажнена, без патологических изменений, уздечки верхней и нижней губы, тяжи щек б/о, протоки околоушной железы в норме. Зубные ряды смыкаются в положении центральной окклюзии, патологии размера, формы, положения, цвета отдельных зубов не выявлено. Язык чист, без налета, обычного размера, влажный, следов отпечатков зубов на боковых поверхностях нет, атрофии/гипертрофии нитевидных сосочков нет. Уздечка языка в норме, протоки подъязычных желез б/о.
16. Произвожу осмотр зубов, начиная с верхней челюсти справа и заканчивая нижней челюстью справа, провожу зондирование и перкуссию зубов, на предмет кариозного процесса, оцениваю состояние ранее поставленных пломб, наличие разрушенных зубов или корней зубов, подлежащих удалению. Результат обследования фиксирую в зубной формуле.
17. Перехожу к оценке гигиенического состояния полости рта по гигиеническому индексу Грина-Вермильона: при помощи аппликатора, смоченного раствором Шиллера-Писарева, прокрашиваю вестибулярные поверхности 16, 11, 26, 31 зубов и язычные поверхности 36, 46 зубов.
18. Через 20-30 секунд смываю раствор с зубных поверхностей струей воды из бустера.
19. Критерии оценки зубного налета и зубного камня:
 - 0 баллов – не выявлено
 - 1 балл – коронка зуба окрасилась на 1/3
 - 2 балла – окрашивание до 2/3
 - 3 балла – свыше половины коронки
20. Индекс гигиены равен:
 - Сумма баллов налета + сумма баллов камня: на 6 зубов
21. Оценка значения индекса выглядит следующим образом:
 - От 0 – 1,2 – хорошо
 - От 1,3 – 3 – удовлетворительно
 - От 3 до 6 – плохо
22. Осмотр окончен, Иван Иванович, можете прикрыть рот.
23. Выключаю рефлектор, возвращаю кресло в исходное положение, освобождаю пациента от фартука.
24. Утилизирую средства индивидуальной защиты в контейнер с отходами класса В.
25. Иван Иванович, состояние вашей полости рта удовлетворительное. Я рекомендую вам провести профессиональную гигиену полости рта,

заменить зубную щетку на новую, с искусственной щетиной, средней степени жесткости и пользоваться ей не более трех месяцев, а также пользоваться пастой с лечебно-профилактическим действием, например, пародонтакс.

26.Рекомендую также обратиться к врачу стоматологу-терапевту для замены старых пломб. У вас остались ко мне еще вопросы?

27.Благодарю за визит, до свидания.