

# Musterdokumentation konservierende Behandlung

Patient: Elfriede Mustermann geb.: 04.07.1981 Krankenkasse: BKK XYZ:																																																																			
Datum	Zahn	Bema	Behandlung/Bemerkung:																																																																
05.06.18	OK, UK	U	<p>Neue Patientin, seit 3 Jahren nicht mehr beim Zahnarzt, will Untersuchung und Beratung wegen Lücke links unten.</p> <p><b>Beschwerden rechts oben – manchmal leicht temperaturempfindlich.</b></p> <p>Anamneseblatt besprochen:            leichte Hypertonie            RR unter Medikation o.B.            sonst keine Erkrankungen, keine Allergien, nicht schwanger.</p> <table border="1"> <tr> <td><b>f</b></td><td></td><td><b>c</b></td><td></td><td></td><td></td><td><b>c</b></td><td><b>c</b></td><td><b>c</b></td><td></td><td></td><td><b>c</b></td><td><b>c</b></td><td><b>c</b></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td> </tr> <tr> <td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td> </tr> <tr> <td><b>i.D.</b></td><td></td><td></td><td><b>c</b></td><td><b>c</b></td><td></td><td><b>c</b></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><b>c</b></td><td><b>f</b></td><td><b>f</b></td><td></td><td></td> </tr> </table> <p>Zst: <b>X</b> Mu: <b>X</b></p> <p>multiple kariöse Defekte            Mundhygiene verbesserungsbedürftig, generalisierte Gingivitis            Schleimhaut sonst unauffällig            KG und Muskulatur unauffällig</p>	<b>f</b>		<b>c</b>				<b>c</b>	<b>c</b>	<b>c</b>			<b>c</b>	<b>c</b>	<b>c</b>			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	<b>i.D.</b>			<b>c</b>	<b>c</b>		<b>c</b>					<b>c</b>	<b>f</b>	<b>f</b>		
<b>f</b>		<b>c</b>				<b>c</b>	<b>c</b>	<b>c</b>			<b>c</b>	<b>c</b>	<b>c</b>																																																						
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																																																				
<b>i.D.</b>			<b>c</b>	<b>c</b>		<b>c</b>					<b>c</b>	<b>f</b>	<b>f</b>																																																						
	OK, UK	PSI	<table border="1"> <tr> <td><b>2</b></td><td><b>2</b></td><td><b>2</b></td> </tr> <tr> <td>S 1</td><td>S 2</td><td>S 3</td> </tr> <tr> <td>S 4</td><td>S 5</td><td>S 6</td> </tr> <tr> <td><b>2</b></td><td><b>3</b></td><td><b>2</b></td> </tr> </table> <p>UK-Front Tiefe bis 5 mm;            generell keine Lockerungen</p>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	S 1	S 2	S 3	S 4	S 5	S 6	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2</b>																																																				
<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>																																																																	
S 1	S 2	S 3																																																																	
S 4	S 5	S 6																																																																	
<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2</b>																																																																	
	OK, UK	Vipr	<p><b>CO2:</b> Zahn 24 und 25 fraglich            Zahn 37 keine Reaktion, sonst alle Zähne +;  <b>Zahn 16 ++!</b></p>																																																																
	re + li	1x Rö2	<p><b>Bissflügel: Befunde:</b> 16 mesial pulpanahe Karies, 24 distal pulpanahe Karies, 25 WF, 26 distal Karies, 37 WF, 34 mesial Karies, 44 distal Karies, 45 mesial und distal Karies, 48 retiniert.            Generell leichter Knochenabbau, keine Knochentaschen.</p>																																																																
	24, 25, 37	1x Rö2	<p><b>ZF: Befunde:</b> 24 distal pulpanahe Karies, apikal o.B., 25 unvollstdg. WF, apikal o.B.  <b>ZF: Befunde:</b> 37 vollständige WF, apikal o.B.            Bemerkung: Zusätzl. Rö aus differenzialdiagnostischen Gründen</p> <p>Pat. über Befund, Rö, PSI und PZR aufgeklärt.            Behandlungsbedarf: Kons. und evtl. PAR, ZE links UK nötig (Brücke)            Nähere ZE-Planung nach Vorbehandlung.            Nächster Schritt: <b>Füllungssanierung, zuerst Zahn 16, da jetzt Beschwerden.</b>            Patient möchte neuen Termin.</p>																																																																

Patient: Elfriede Mustermann geb.: 04.07.1981 Krankenkasse: BKK XYZ:			
Datum	Zahn	Bema	Behandlung/Bemerkung:
11.06.18			<b>Leichte Beschwerden an Zahn 16 unverändert.</b> Auswahl Füllungsma- terial + evtl. Mehrkosten mit Patient besprochen; Aufklärung Anästhe- sie – soll nicht Auto fahren! Anästhesiedauer ca. 2 Stunden und mehr; solange nichts essen, Cave – Bissverletzung! Keine heißen Getränke!
	16	Vipr	<b>Kältespray: ++</b> <b>Zahn nicht perkussionsempfindlich, nicht gelockert, keine Taschen</b>
	16	I	Inf.-Anästh. 1 Zyl.-Amp. « <i>Produktname</i> »
	16	bMF	Stillung Papillenblutung mit « <i>Produktname</i> », Faden, Matriz, Keil
	16	Cp	<b>Pulpanahe Präp., keine Perforation, Medikament: «<i>Produktname</i>»</b>
	16	F2	UF mit « <i>Produktname</i> », Filg. 2-flächig mes.-okkl. m. « <i>Produktname</i> »; Pat. aufgekl.: Zahn kann noch einige Tage temp.- und aufbissemf. sein, bei Dauerschmerzen sofort kommen!
	OK, UK	Zst	17-28, 38-37, 34-47 alle Zähne Zahnstein entfernt
18.06.18			<b>Zahn 16 noch leicht temperaturempfindlich.</b> Schmerzen Gingiva UK-Front (neue Beschwerden)
	16 UK	Vipr Mu	<b>Kältespray: +, Okklusion und Artikulation 16 kontrolliert: o.B.</b> « <i>Produktname</i> », Diagn.:Gingivitis
29.06.18		Ä1	<b>08.00 Uhr:</b> Patient ruft an – hatte vergangene Nacht <b>starke Schmer- zen am behandelten Zahn</b> ; Chef: Patient soll Schmerz-tabletten neh- men und gegen Mittag in die Praxis kommen zur Untersuchung der Schmerzursache
	16	Vipr	<b>11.30 Uhr:</b> <b>Kältespray: +++, Zahn stark perk.-empf. horizontal und vertikal, leichte Lockerung I</b>
	16	Rö2	<b>Pat. aufgeklärt: Entzündung der Pulpa, Wurzelbehandlung nötig; Al- ternative: Entfernung des Zahnes. Zunächst Rö. notwendig.</b>
	16	I	Inf.-Anästh. 1 Zyl.-Amp. « <i>Produktname</i> » Aufklärung Anästhesie: Patient soll nicht Auto fahren! Anästhesie- dauer ca. 2 Std. und mehr; solange nichts essen; Cave – Bissverlet- zung! Keine heißen Getränke!
	16	VitE x4	<b>4 Kanäle (2x m.-bucc.)!</b> <b>Vitalexirpation, Blutstillung m. Papierspitzen</b>
	16	Med	<b>Medikament «<i>Produktname</i>» in alle 4 Kanäle, temp. Verschluss mit «<i>Produktname</i>»</b> Aufklärung: VitE ist nur Beginn der WB (Freitag mittags!), möglichst schnell Folgetermin! Nachschmerzen möglich, Schmerztabletten neh- men oder am Wochenende zum Notdienst (Tel.-Nr. mitgeben).