

FIȘA DE OBSERVAȚIE CLINICĂ ÎN PEDODONȚIE



Istoric medical general:

Copilul/Adolescentul suferă de vreo afecțiune în prezent? NU ☐ DA ☐
Copilul/Adolescentul i se administrează medicamente? NU ☐ DA ☐
Copilul/Adolescentul a fost spitalizat? NU ☐ DA ☐ Când? Motivul

Mama: a luat fluor în timpul sarcinii? NU ☐ DA ☐ Cât timp? a consumat tutun ☐ alcool ☐ altele ☐
A utilizat medicamente? NU ☐ DA ☐ În ce lună?
A suferit de afecțiuni infecto-contagioase? NU ☐ DA ☐ traumatisme ☐
Nașterea a decurs: normal, la termen? DA ☐ NU ☐ naturală ☐ cezariană ☐
Alimentația în primul an de viață: naturală ☐ artificială ☐ Cât timp?
Rahitism: NU ☐ DA ☐ S-a făcut profilaxia rahitismului? NU ☐ DA ☐
Ce alimente consumă copilul? Când?
Copilul/Adolescentul prezintă afecțiuni ale următoarelor sisteme? Dacă da, detaliați:

Sistem cardio-vascular.....
Sistem respirator.....
Sistem digestiv.....
Sistem muscular.....
Sistem osteo-articular.....
Sistem uro-genital.....
Sistem limfatic.....
Sistem nervos și organe de simț.....
Sistem endocrin.....

Antecedente heredo-colaterale dentare ale familiei:

Copilul/Adolescentul are frați/surori? NU ☐ DA ☐ Câți? Ce probleme dentare au?
Prezintă vreun membru al familiei anomalii dentare? NU ☐ DA ☐ număr ☐ formă ☐ culoare ☐ altele ☐

Istoric medical dentar:

Utilizează copilul suzetă/ biberon? NU ☐ DA ☐ Lichidele sunt îndulcite? Nu ☐ DA ☐
La ce vârstă a erupt primul dinte temporar? luni. Erupția a decurs: normal ☐ cu probleme ☐
La ce vârstă a erupt primul dinte permanent? ani. Erupția a decurs: normal ☐ cu probleme ☐
Cine spală dinții copilului? De când? Cum?
Copilul primește tablete cu fluor? NU ☐ DA ☐ Cum?
Copilul a suferit traumatisme dentare? NU ☐ DA ☐
Obiceluri vicioase: NU ☐ DA ☐ bruxism ☐ deglutiție infantilă ☐ doame cu gura deschisă ☐ interpunerea obiectelor între dinți ☐ mușcarea buzelor ☐ roaderea unghiilor ☐ sugerea buzei ☐ sugerea degetului ☐ susținerea capului: își sprijină capul pe menton ☐
Alte

Observații

Examen clinic general:

Înălțime cm Greutate: kg Starea de nutriție
Stare generală Postură: postură corectă ☐ incorectă ☐
Tip somatic mezomorf ☐ ectomorf ☐ endomorf ☐

Examen clinic de medicină dentară

Extraoral: Profil Simetrie Tegumente
Proportionalitatea etajelor figurii Fanta labială
Buze Musculatura periorală Musculatura nazală
Șanțuri periorale care
Articulația temporomandibulară Durere Zgomote
Amplitudinea deschiderii gurii mm Traseul de deschidere a gurii

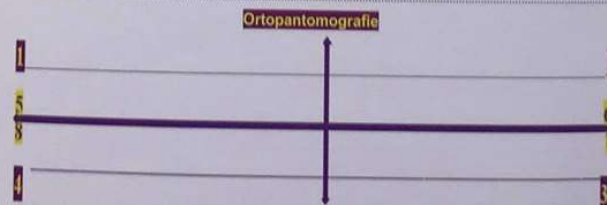
Alte observații:

Intraoral: Mucoasa Limba
Frenul lingual Frenul buzel superioare Bristele
Planșeul bucal Glandele salivare
Palatul dur Văul palatin Orofaringele și amigdalele palatine
Dinți: Aspect normal ☐ Anomaliile de structură ☐ Discromii ☐
Incongruențe dento-alveolare
Status parodontal Gradul de inflamație parodontală
Aspect Sângereare la palpare
Placă microbiană/tartru Mobilitate dentară
Pungi parodontale Retracții gingivale
Afectarea furcaților radiculare Evaluarea suprafețelor de contact interdental
Alte observații

Examen funcțional

Estetica dento-facială
Respirația
Fonația Deficiențe în pronunție
Masticția
Deglutiția Intervenții interarcadice

Tulburări orofaciale miofuncționale



Examen radiologic:

RX RETROALVEOLARĂ: Data: TELERADIOGRAFIE: Data:
Data: Data:
OPG: Data: CBCT: Data:
Data: Data:
Data: Vârsta dentară:
Erupție: normală precoce tardivă

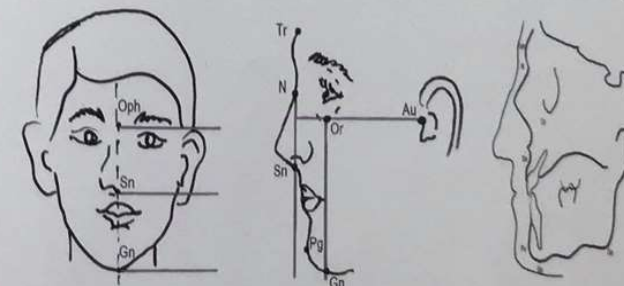
Examen de model: M = maxilar; m = mandibulă.

SI (M) =	Forma: M =	Anomaliile dentare:	De număr:	De formă:	De dezvoltarea arcadei:
ARCADELE DENTARE	m =	De număr:	De poziție:	De erupție:	Calculul măsurii diferenței
si (m)	Morfologia arcadei:	De număr:	De poziție:	De erupție:	Calculul măsurii diferenței
secundară:	primară:	De număr:	De poziție:	De erupție:	Calculul măsurii diferenței
		De număr:	De poziție:	De erupție:	Calculul măsurii diferenței
		De număr:	De poziție:	De erupție:	Calculul măsurii diferenței

Observații:

BILANȚUL DE SPAȚIU	M Spațiul necesar:	Spațiul disponibil:	Bilanț:	Observații:
	m Spațiul necesar:	Spațiul disponibil:	Bilanț:	
OCLUZIA DENTARĂ	Raport Molar Dreapta	Raport Canin Dreapta	Raport Frontal	Raport Canin Stânga
SAGITAL:			OJ =	
VERTICAL:			OB =	
TRANSVERSAL:				

Examen fotografic: Profil: ușor convex (normal) drept convex concav Analiză teleradiografie



Istoric medical general:

Copilul/Adolescentul suferă de vreo afecțiune în prezent? NU ☐ DA ☐
Copilul/Adolescentul i se administrează medicamente? NU ☐ DA ☐
Copilul/Adolescentul a fost spitalizat? NU ☐ DA ☐ Când? Motivul

Mama: a luat fluor în timpul sarcinii? NU ☐ DA ☐ Cât timp? a consumat tutun ☐ alcool ☐ altele ☐
A utilizat medicamente? NU ☐ DA ☐ În ce lună?
A suferit de afecțiuni infecto-contagioase? NU ☐ DA ☐ traumatisme ☐
Nașterea a decurs: normal, la termen? DA ☐ NU ☐ naturală ☐ cezariană ☐
Alimentația în primul an de viață: naturală ☐ artificială ☐ Cât timp?
Rahitism: NU ☐ DA ☐ S-a făcut profilaxia rahitismului? NU ☐ DA ☐
Ce alimente consumă copilul? Când?
Copilul/Adolescentul prezintă afecțiuni ale următoarelor sisteme? Dacă da, detaliați:

Sistem cardio-vascular.....

Sistem respirator.....

Sistem digestiv.....

Sistem muscular.....

Sistem osteo-articular.....

Sistem uro-genital.....

Sistem limfatic.....

Sistem nervos și organe de simț.....

Sistem endocrin.....

Antecedente heredo-colaterale dentare ale familiei:

Copilul/Adolescentul are frați/surori? NU ☐ DA ☐ Câți? Ce probleme dentare au?

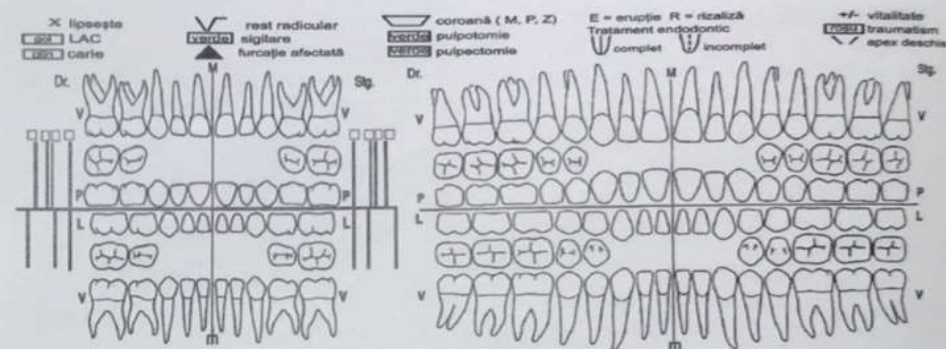
Prezintă vreun membru al familiei anomalii dentare? NU ☐ DA ☐ număr ☐ formă ☐ culoare ☐ altele ☐

Istoric medical dentar:

Utilizează copilul suzetă/ biberon? NU ☐ DA ☐ Lichidele sunt îndulcite? Nu ☐ DA ☐
La ce vârstă a erupt primul dinte temporar? luni. Erupția a decurs: normal ☐ cu probleme ☐
La ce vârstă a erupt primul dinte permanent? ani. Erupția a decurs: normal ☐ cu probleme ☐
Cine spală dinții copilului? De când? Cum?
Copilul primește tablete cu fluor? NU ☐ DA ☐ Cum?
Copilul a suferit traumatisme dentare? NU ☐ DA ☐
Obiceiuri vicioase: NU ☐ DA ☐ :bruxism ☐ deglutiție infantilă ☐ doame cu gura deschisă ☐ interpunerea obiectelor între dinți ☐ mușcarea buzelor ☐ roaderea unghiilor ☐ sugerea buzei ☐ sugerea degetului ☐ susținerea capului: își sprijină capul pe menton ☐
Altele
Observații

Examen clinic general:

Înălțime cm Greutate: kg Starea de nutriție
Stare generală Postură: postură corectă ☐ incorectă ☐
Tip somatic mezomorf ☐ ectomorf ☐ endomorf ☐



Diagnostic:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

Concept terapeutic:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

I. Anamneza

- ▶ Date personale
- ▶ Motivele prezentării în cabinetul de medicină dentară
- ▶ **Antecedente heredo-colaterale (ereditare) = AHC**
 - ▣ antecedente materne : bolile mamei în timpul sarcinii;
 - ▣ predispoziția familială la afecțiuni stomatologice.
- ▶ **Antecedente personale = AP**
 - A. generale
 - B. stomatologice

II. Examenul clinic general

▣ tipul constituțional

1. Examenul facial (exobucal)

- ▶ inspecție
- ▶ palpare

- ▣ forma craniului și a scheletului facial
- ▣ simetria facială ;egalitatea etajelor feței
- ▣ profilul facial
- ▣ buzele
- ▣ piramida nazală

2. Examen endobucal

3. Examenul funcțiilor A.D.M.

Antecedente heredo-colaterale (ereditare) = AHC

◆ *Antecedente materne*

- tratament cu tetracicline în timpul sarcinii => discromii dentare ireversibile;
- bolile mamei în timpul sarcinii;
- afecțiuni virale (rubeola) și microbiene => tulburări teratogene (anomalii de număr, de volum, dinți nanici);
- avitaminozele : avitaminoza B – incriminată în etiologia despicăturilor labio-velo-palatine.

◆ *Anomalii cu caracter ereditar*

- prognatismul mandibular
- ocuzia adâncă acoperită
- dizarmonia dento-alveolară
- anomalii de volum dentar (macro-, microdonția)
- anomalii de structură dentară
 - **amelogeneza imperfectă**
 - **dentinogeneza imperfectă**

Examenul clinic general

Dezvoltarea generală

Pacientul poate fi:

- hiposom(hipotrof) = pacientul pare mai mic decât vârsta cronologică;
- normosom(normotrof) = există concordanță între vârsta cronologică și vârsta generală;
- hipersom(hipertrof) = pacientul pare mai mare decât vârsta cronologică.

Tegumente

Coloarea tegumentelor poate fi:

- roz, cianotica, rosie, palida, icterica, murdara, albinism, vitiligo, cenusie , bronzata, pete de "cafea cu lapte".

Sangerare, echimoze, vascularitate, sub forma de petesi, purpura, echimoze, angioame.

In cazul plagilor observam:

- baza plagii, adincimea, mirosul, drenarea.

Egalitatea etajelor fetei

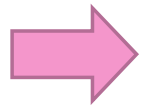
Etajul superior - distanța TRICHION - OPHRION;
Etajul mijlociu - distanța OPHRION - SUBNAZALE;
Etajul inferior - distanța SUBNAZALE - GNATION

Simetria faciala

Se apreciază comparând hemifaciesul drept cu cel stâng, putându-se constata asimetrii globale sau parțiale, cele parțiale localizându-se cel mai adesea la etajul inferior al feței. Ele sunt marcate de deviații ale mentonului însoțite uneori de asimetrii ale ocluziei labiale.

- pacientul se așează cu coloana vertebrală verticală, perpendiculară pe sol și pe fotoliul dentar;
- examinatorul se plasează în fața pacientului;
- se materializează planul de simetrie sau planul median = prin nasion(sau ophrion) și subnazale → cu ajutorul unei rigle.

Examenul de profil



relații asupra raportului dintre
bazele scheletale maxilare și
părțile moi

- ▶ profil drept => clasa I
- ▶ profil concav => clasa a-III-a
- ▶ profil convex => clasa a-II-a

Piramida nazala

Se consemneaza:

- ❖ Forma
- ❖ Marimea
- ❖ Integritatea
- ❖ Simetria
- ❖ Egalitatea diametrelor cavitatii narinare(dreapta-stanga)
- ❖ Sinergismul contractiei muschilor narinari

Examenul buzelor

- ocluzia labială - competența labială
- culoarea mucoasei labiale; înălțimea, grosimea buzelor; tonusul musculaturii labiale; șanțul labio-mentonier
- raportul buzelor cu dinții în repaus și în timpul surâsului - în poziția de postură, planul ocluzal labial trebuie să fie la același nivel cu planul ocluzal dentar
 - mai jos (adânc) = „gummi smile”
 - mai sus = „râs fără dinți”
- Ocluzia labială în normă de profil
 - Clasa I - în treaptă normală (ușor distalizată)
 - Clasa a-II-a - în treaptă distalizată sau negativă - profil convex
 - Clasa a-III-a - în treaptă mezializată sau pozitivă - profil concav

Examenul musculaturii

Examenul muscular se apreciază cu calificativele: **normal**, **hipertonie**, **hipotonie**.

Se analizează principalele grupe musculare:

Mușchii ridicători – cobarâtori ai mandibulei;

Mușchii propulsori – retropusori ai mandibulei;

Mușchii limbii + mușchii planșeului – musculatura periorală (buccinatorii și orbicularii).

Examenul articulației temporo-mandibulare

- pentru a depista eventualele limitări sau devieri la deschiderea gurii, crepitații sau dureri;
- se urmărește:
 - deschiderea gurii: normală(3-4cm), limitată sau excesivă(în hiperlaxitate ligamentară);
 - excursia mentonului și a liniei interincisive inferioare, în deschidere și închidere;
 - excursia condililor: se introduc indexele în conductele auditive externe și se aplică policele preauricular. Se solicită pacientului să deschidă și să închidă gura, notând orice abatere de la normal: cracmente, salturi articulare, crepitații, dureri, deformații.