

СБОР АНАМНЕЗА У РЕБЕНКА В ДЕТСКОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Выполнил: Навасардян Артур

Курс: 4

Группа: 10 – 011 – 2

Проверила: Дуйсенбиева Г.А.

ПЛАН:

- Введение.
- История болезни.
 - - Жалобы;
 - - Стоматологический анамнез;
 - - Соматический анамнез;
 - - Семейный и социальный анамнез.
- Осмотр.
 - - Осмотр полости рта.
- Предварительный диагноз.
- Список литературы.

ВВЕДЕНИЕ

- Сбор анамнеза – это возможность получить информацию о ребенке и его семье, что является очень важным для выяснения условий, которые могли привести к развитию заболевания. Кроме того, данные анамнеза облегчают диагностику, нередко проясняя ситуацию уже до начала непосредственно клинического обследования, поэтому основательный сбор анамнеза требует от врача значительных временных затрат и определенного опыта общения с пациентом. При сборе анамнеза у ребенка необходимо присутствие род

ЖАЛОБЫ

- История развития каждой жалобы должна быть подробно зафиксирована в истории болезни. При жалобах на боль следует отметить характеристики болевых ощущений (природа, начало, тип и облегчающие и усиливающие боль факторы), также можно отметить аномалии прорезывания зубов и др.

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ

- Предыдущее лечение – реакция ребенка на лечение.
- Время прорезывания и формирование зубов.
- Какие профилактические меры были приняты.
- Предыдущие методы борьбы с болью.

СОМАТИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ

- Сердечно-сосудистая система (поражения сердца, кровяное давление, ревматоидный артрит).
- Центральная нервная система (ЦНС) (апоплексический удар, задержка психического развития или познавательных процессов).
- Эндокринная система.
- Желудочно-кишечный тракт.
- Дыхательная система (астма, бронхит, инфекции верхних дыхательных путей).
- Склонность к кровотечениям (наследственные нарушения свертываемости крови).
- Мочеполовая система (болезнь почек, уретральный рефлюкс).
- Аллергии.
- Состояние после оперативного или медикаментозного лечения.

СЕМЕЙНЫЙ И СОЦИАЛЬНЫЙ АНАМНЕЗ

- Наличие наследственных заболеваний в семье.
- Генеалогическое древо.
- Школа, статус в классе.
- Проблемы с произношением и словарным запасом.
- Домашние животные/хобби.



- Последний пункт имеет значение для установления связи с ребенком и стимуляции его интереса. Задавая вопросы, необходимо использовать адаптированную терминологию. Вопросы, касающиеся семьи, не должны быть назойливыми и оскорбительными. Рекомендуется дать соответствующее

-
- Последний пункт имеет значение для установления связи с ребенком и стимуляции его интереса. Задавая вопросы, необходимо использовать адаптированную терминологию. Вопросы, касающиеся семьи, не должны быть назойливыми и оскорбительными. Рекомендуется дать соответствующее объяснение необходимости анкетирования для сбора такой информации.

ОСМОТР

- Внешний осмотр – один из главных способов оценки состояния ребенка. Стоматолог должен проанализировать походку ребенка, его взаимодействие с родителями и с равными ему в кабинете. Пропорция роста и веса должна учитываться, и врач должен выработать привычку периодически измерять рост и вес и отмечать эти изменения на графике развития.





- Симметрию лица, размеры и основной ортодонтический тип лица.
- Глаза, включая внешний вид глазного яблока, склеры, зрачков и конъюнктивы.
- При оценке движений глазных яблок может быть выявлена импульсация или наличие косоглазия.
- Внешний вид и цвет кожи.
- Височно-нижнечелюстной сустав.
- Шейные, поднижнечелюстные и затылочные лимфатические узлы.

ОСМОТР ПОЛОСТИ РТА

- Мягкие ткани, включая ротоглотку и миндалины.
- Уровень гигиены полости рта и состояние тканей пародонта.
- Твердые ткани зубов.
- Окклюзия



ус.

ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ

- Предварительный диагноз должен формулироваться для каждого пациента. Будь то кариес, заболевания тканей пародонта или стоматит, важно оценить настоящее состояние. Это повлияет на выбор дополнительных методов обследования, окончательный диагноз и план лечения.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- Справочник по детской стоматологии / под ред. А.Камерона, Р.Уидмера ; пер. с англ. под ред. Т. Ф.Виноградовой, Н.В.Гинали, О.З. Топольницкого. – 2-е изд
- *Третьякович А.Г., Борисенко Л.Г., Пищинский И.А. Дифференциальная диагностика и принципы лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта: Метод. рекомендации. – Мн., 2005. – 66 с.*
- *Яковлева В.И., Трофимова Е.К., Давидович Т.П., Просверьяк Г.П., Диагностика, лечение и*