

## HALITOSIS-BEFUNDBOGEN

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
 Datum \_\_\_\_\_  Erstuntersuchung  Recall

### ANAMNESE

#### ■ Allgemeinmedizinisch

- Herz/Kreislauf:
- Stoffwechsel:
- Operationen am Kopf:
- Radiotherapie / Chemotherapie / Immunsuppression:
- Nikotinkonsum: Zig/Tag \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_ Jahr(en) \_\_\_\_\_ Packyears (Zig. × Jahre/20)
- Alkoholkonsum:  gelegentlich  täglich
- Cardiainsuffizienz / Sodbrennen / Reflux / Divertikel:
- Mundatmung:  ja  nein
- Größe \_\_\_\_\_ m, Gewicht: \_\_\_\_\_ kg, BMI: \_\_\_\_\_ kg/(m)<sup>2</sup>
- Zahl der Mahlzeiten pro Tag:  2  3  4  5  mehr
- Spezielle Diät:
- Fleischkonsum:  kein Fleisch  täglich  gelegentlich

#### ■ Medikamente

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Antihypertensiva:        | <input type="checkbox"/> Antibiotika:          |
| <input type="checkbox"/> Antiarrhythmika (β-BI.): | <input type="checkbox"/> Eisenersatzpräparate: |
| <input type="checkbox"/> Anticholinergika:        | <input type="checkbox"/> Bisphosphonat:        |
| <input type="checkbox"/> Anorektika:              | <input type="checkbox"/> Antihistaminika:      |
| <input type="checkbox"/> Antidepressiva:          | <input type="checkbox"/> andere:               |

#### ■ Flüssigkeitsaufnahme pro Tag

- Wassermenge:  0,5-1 Liter  1-2 Liter  2-3 Liter  mehr als 3 Liter  
 Kaffee Konsum:  nein  ja: \_\_\_\_\_ Tassen/Tag

### INTRAORAL

- Mundhygiene:  gut  mäßig  schlecht

#### ■ Schleimhautbefund:

- ohne pathologischen Befund
- Tonsillitis:  chronisch / hyperplastisch  akut / eitrig belegt
- Veränderung: Farbe: \_\_\_\_\_ Lokalisation: \_\_\_\_\_ Größe: \_\_\_\_\_
- Perikoronitis
- Fistel
- ektopische Talgdrüsen

■ Parodont:

- alle Sondierungstiefen (ST) ≤ 3mm und Bleeding on probing (BOP) negativ
- Gingivitis (BOP positiv und ST ≤ 3mm):       lokal       generalisiert
- Parodontitis marginalis (ST ≥ 4mm):       lokal       generalisiert

■ Abnehmbarer Zahnersatz:

- Ja       Nein

■ Zahnfehlstellung:

- Keine       Crowding       offene Approximalkontakte

■ Kieferorthopädische Apparatur:

- festsitzend     herausnehmbar     Retainer

■ Karies:


■ Implantat(e):


- ST an Implantat(en) erhöht: maximale ST \_\_\_\_\_ mm

■ Piercing:

- Zunge     Lippe     Lippenband     Zungenband     andere:

■ Zungenbelag-Index:



Total: \_\_\_\_\_

Hauptfarbe Zungenbelag:

- farblos
- weiss
- gelb
- grau
- braun

■ Zungendiagnose:

- ohne Befund
- Glossitis rhombica mediana
- Lingua villosa     nigra
- Braune Streifen (Aktinomykose)
- Exfoliatio areata linguae
- Lingua plicata

■ Halimeter Wert:

1. Messung: \_\_\_\_\_ ppb      2. Messung: \_\_\_\_\_ ppb

Optional Nase:    1. Messung: \_\_\_\_\_ ppb      2. Messung: \_\_\_\_\_ ppb

■ Organoleptisch:

- Grad 1 (10cm)     Grad 2 (30 cm)     Grad 3 (100cm)

Geruch Beschreibung: \_\_\_\_\_

■ Stimulierte Speichelfliessrate: \_\_\_\_\_ ml / \_\_\_\_\_ min = \_\_\_\_\_ ml/min

- Oligosialie resp. Xerostomie (SFR < 1 ml/min)       Normosialie (SFR > 1 ml/min)

DIAGNOSE

- Physiologische Halitosis
- Pathologische Halitosis       orale Ursache       extraorale Ursache
- Pseudohalitosis /     Halitophobie