

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)²
- 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