

Kinderzahnheilkunde
Befundbogen für Patienten mit Zahntraumen



Aktenzeichen der Versicherung: _____ Datum: _____

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Trauma-Datum:	
Unfallort:	Uhrzeit des Unfalls:		
Unfallhergang:			
Erstkonsultation:	Tag:		Uhrzeit:
Erste Behandlung:			
Tetanusprophylaxe:	erfolgt:	nicht erfolgt:	vorhanden:

Medizinische Anamnese							
Allgemeinerkrankungen:							
Allergien:							
Medikamente:							
Allgemeine Unfallanamnese							
Hatte oder hat der Patient eines der folgenden Symptome nach dem Unfall ?							
Kopfschmerzen:		Schwindel:		Erbrechen:		Sehstörungen:	
Kann sich der Patient an den Unfallhergang erinnern ?							
Hat der Patient das Bewußtsein verloren?							
Unfallanamnese des Zahnes							
War der Zahn vorgeschädigt?		Karies:		Trauma:			
Wurde der Zahn bereits anbehandelt?		Schmerzte oder schmerzt der Zahn?					
Avulsierter Zahn							
Wo wurde der Zahn gefunden?				Wann wurde der Zahn gefunden?(Zeit)			
Wie wurde der Zahn aufbewahrt?		War der Zahn schmutzig?					
Wie wurde der Zahn vor der Replantation vorbehandelt?							

Klinischer Befund	
Relevante Befunde - extraoral:	
Verletzungen der Mundschleimhaut:	
Verletzungen der Gingiva:	
Zahnfrakturen:	
Alveolarfraktur:	
Dislokation eines/von Zähnen:	

Befundung des traumatisierten Zahnes					
Zahn:		Zahn:		Zahn:	
Sensibilitätstest (+/-):					
Perkussion (+/-):					
Zahnlockerung:					

Palpation:	
Farbveränderung:	
Okklusion:	

Röntgenbefund :			
Wurzelfraktur	ja:		nein:
Knochenfraktur	ja:		nein:
Wurzelresorption	ja:		nein:
Nichtabgeschlossenes Wurzelwachstum:			
Zahn	Frakturen	Zahn	Luxationen
	Unkomplizierte Kronenfrakturen		Konkussion
	Komplizierte Kronenfrakturen		Subluxation
	Unkompl. Kronen-/Wurzelfraktur		laterale Luxation
	Kompl. Kronen-/Wurzelfraktur		Extrusion
	Wurzelfrakturen/Lokalisation		Intrusion
	Knochenfrakturen/Lokalisation		Avulsion

Initialmaßnahmen		
	Zahn	Zahn
Manuelle Reponierung		
Schienung		
Wundversorgung		
Endodontische Maßnahme		
Dentinwundverband		
Medikation(z.B. Antibiotika)		
Nachkontrollen		
Datum:	1 Woche	
Anmerkungen:		
Datum:	3 – 4 Wochen	
Anmerkungen:		
Datum:	3 Monate	
Anmerkungen:		
Datum:	6 Monate	
Anmerkungen:		
Datum:	12 Monate	
Anmerkungen:		
Datum:	2 Jahre	
Anmerkungen:		
Datum:	3 Jahre	
Anmerkungen:		