

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель министра

_____ Р.А. Часнойть
13 декабря 2007 г.
Регистрационный № 174-1206

**ПРИМЕНЕНИЕ ИНДЕКСА НАЛЕТА QUIGLEY-HEIN
ПРИ ОБУЧЕНИИ ЧИСТКЕ ЗУБОВ И КОРРЕКЦИИ
ГИГИЕНИЧЕСКИХ НАВЫКОВ У ДЕТЕЙ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: УО «Белорусский государственный
медицинский университет»

АВТОРЫ: д-р мед. наук, проф. Т.Н. Терехова, Ж.М. Бурак

Минск 2008

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, ПРЕПАРАТОВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

1. Стоматологический набор.
2. Стойкий краситель.
3. Индивидуальные средства гигиены полости рта.
4. Карта для регистрации индекса налета Quigley-Hein.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

1. У пациентов дошкольного возраста, уход за полостью рта которых полностью осуществляется их родителями.
2. У пациентов дошкольного возраста, частично осуществляющих гигиенический уход за полостью рта самостоятельно.
3. У детей старше 6 лет с недостаточным уровнем гигиенического ухода за полостью рта.
4. Для осуществления метода пациент должен быть контактным, с собой иметь средства гигиены полости рта.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

1. Неконтактный пациент.
2. Резко выраженное несоответствие психофизического развития пациента его фактическому возрасту.
3. Отсутствие во время применения метода индивидуальных средств гигиены полости рта.
4. Аллергическая реакция на стоматологические красители.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СПОСОБА

Врач-стоматолог должен сформировать у родителей и ребенка достаточный мотивационный уровень для организации адекватного домашнего ухода за полостью рта детей группы повышенного риска развития кариеса зубов и заболеваний периодонта. Для этого проводится беседа о причинах развития кариеса зубов и патологии периодонта с последующим окрашиванием вестибулярных поверхностей всех зубов стойким красителем для демонстрации имеющегося фактора риска (зубных отложений). Оценку гигиенического состояния полости рта ребенка следует проводить с использованием индекса налета Quigley-Hein (Klaus-Dieter Hellwege, 1994). После нанесения стойкого красителя на все зубы и полоскания рта водой визуально с помощью стоматологического зеркала обследуются все зубы пациента. Оценка наличия окрашенного налета на вестибулярной поверхности зуба производится по 6-балльной шкале:

- 0 – отсутствие окрашивания зуба.
- 1 – определяются единичные участки окрашенного зубного налета вдоль края десны.
- 2 – видна отчетливая линия окрашенного зубного налета вдоль края десны.

3 – зубной налет занимает до одной трети поверхности зуба.

4 – зубной налет занимает от одной до двух третей поверхности зуба.

5 – зубной налет занимает более двух третей поверхности зуба.

По мере оценки по вышеприведенной шкале наличия налета на каждом зубе в специальной карте выстраивается индивидуальный график гигиены пациента (приложение).

Затем проводится обучение пациента и его родителей одной из следующих схем ухода за полостью рта:

– в возрасте 2-3 лет зубы ребенка чистят его родители 2 раза в день стандартным методом утром и вечером мягкой зубной щеткой без использования зубной пасты;

– с 3-летнего возраста до 6 лет родители чистят зубы ребенка щеткой с детской гигиенической и лечебно-профилактической пастой, содержащей 500 ppm фторида, стандартным методом вечером, а утром ребенок самостоятельно чистит зубы методом КАИ;

– с 6-летнего возраста до 12-14 лет ребенок самостоятельно чистит зубы щеткой с использованием пасты, содержащей 1100-1450 ppm фторида, методом Марталера под контролем родителей и с их помощью осуществляет флоссинг;

– с 12-14-летнего возраста ребенок осуществляет уход за полостью рта самостоятельно под контролем родителей. Чистка зубов производится зубной щеткой с использованием пасты, содержащей 1450 ppm фторида. Очистка аппроксимальных поверхностей – при помощи флоссов.

Стандартный метод чистки зубов. Зубной ряд условно делят на несколько сегментов: моляры, премоляры, передние зубы с каждой стороны. Чистят зубы при разомкнутых зубных рядах. Щетку располагают под углом 45° к поверхности зуба. Начинают чистить зубы с вестибулярной поверхности верхней челюсти справа, выполняя щеткой 10 подметающих движений сверху вниз, затем переходят на вестибулярную поверхность соответствующего сегмента нижней челюсти. После возвращаются к крайнему правому сегменту верхней челюсти, ставят зубную щетку перпендикулярно вестибулярной поверхности и выполняют 10 горизонтальных возвратно-поступательных движений. Таким же образом выполняют горизонтальные движения на крайнем правом сегменте нижней челюсти. Затем выполняют круговые движения: щетинки стоят перпендикулярно вестибулярной поверхности зубов верхней и нижней челюстей, и щетка описывает круги. После выполнения вертикальных, горизонтальных и круговых движений на вестибулярной поверхности крайних правых сегментов верхней и нижней челюсти таким же образом очищают вестибулярную поверхность остальных сегментов справа налево. Затем с использованием того же комплекса движений выполняется посегментное очищение оральных поверхностей зубов. Зубную щетку располагают при этом перпендикулярно к зубному ряду на верхней челюсти ручкой вниз, на нижней – ручкой вверх. Затем чистят окклюзионные поверхности зубов горизонтальными и круговыми движениями.

Метод Марталера является упрощенным вариантом стандартного метода. Очищение зубов начинают с окклюзионных поверхностей, так как дети прикладывают максимум усилий в начале чистки. Зубную щетку устанавливают на жевательную поверхность верхних правых зубов и выполняют 10 горизонтальных возвратно-поступательных движений, затем смещают щетку на следующий сегмент верхней челюсти и так проходят до крайнего левого сегмента верхней челюсти. После этого зубную щетку перемещают на жевательную поверхность крайнего левого сегмента нижней челюсти и горизонтальными движениями проходят данную поверхность всех нижнечелюстных сегментов. Вестибулярные поверхности очищают при сомкнутых зубах и расслабленных щеках. Щетку устанавливают перпендикулярно вестибулярным поверхностям крайнего правого сегмента и 10 вертикальными зигзагообразными движениями очищают одновременно верхние и нижние зубы. Так проходят вестибулярную поверхность всех сегментов. Оральную поверхность зубов очищают короткими вертикальными движениями с равными усилиями вверх и вниз. Начинают с крайнего правого сегмента верхней челюсти и оканчивают крайним правым сегментом нижней челюсти. На каждый сегмент приходится 10 движений.

Метод чистки зубов KAI. Процедуру начинают с очищения жевательных поверхностей короткими поступательными горизонтальными движениями от крайнего правого до крайнего левого сегмента на верхней челюсти и от крайнего левого до крайнего правого сегмента нижней челюсти. Вестибулярные поверхности очищают круговыми движениями при сомкнутых зубах, одновременно захватывая верхние и нижние зубы, продвигаясь от крайнего правого до крайнего левого сегмента. Оральные поверхности очищают подметающими вертикальными движениями от десневого края к жевательной поверхности или режущему краю на верхней и нижней челюстях, продвигаясь от крайнего правого до крайнего левого сегмента на верхней челюсти и от крайнего левого до крайнего правого сегмента нижней челюсти. На каждый сегмент приходится 10 движений каждого вида.

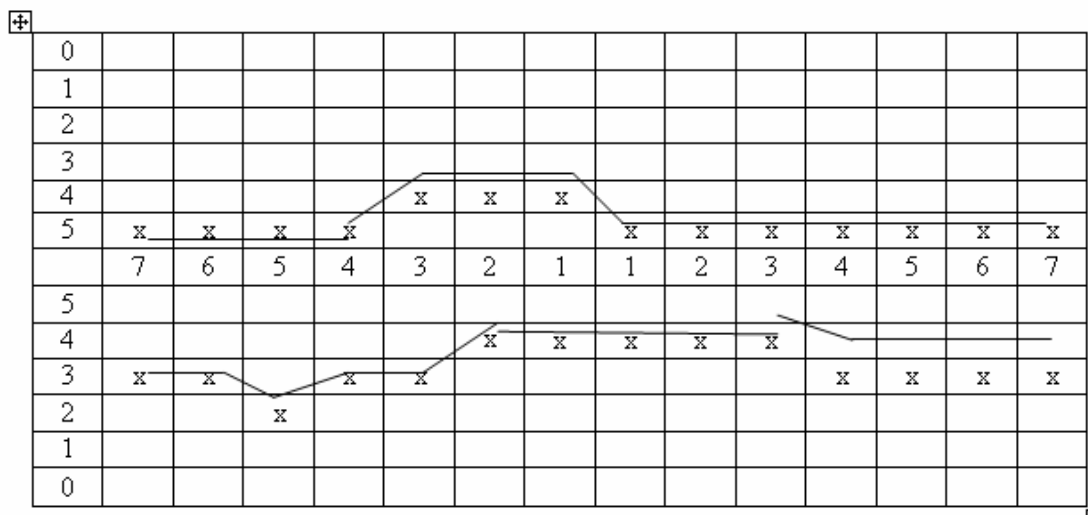
Осуществляют контролируемую чистку зубов, повторное определение индекса налета Quigley-Hein с демонстрацией пациенту проблемных для очищения зон и проводят повторную чистку зубов под контролем врача.

Для закрепления гигиенических навыков пациента рекомендуется следующие посещения провести через неделю и через месяц после обучения уходу за полостью рта с использованием индекса налета Quigley-Hein для контроля гигиены, а в последующем определять его при каждом диспансерном осмотре. При этом в карте регистрации индекса выстраиваются несколько графиков, позволяющих оценить качество очищения каждого зуба пациентом в динамике (приложение).

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ И ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Использование инструкции не вызовет развития осложнений.

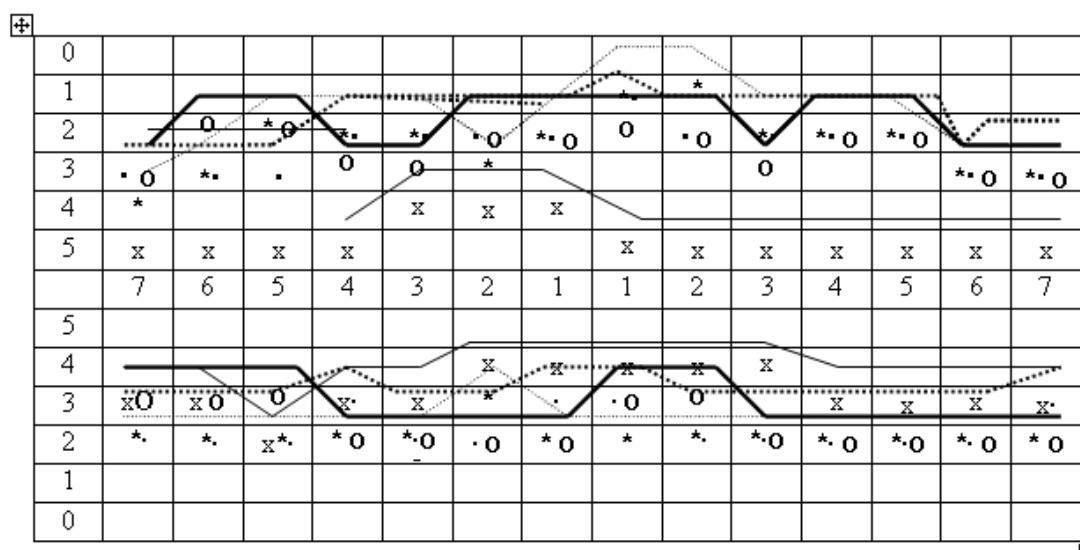
Верхняя челюсть



Нижняя челюсть

Рис. 1. Пример регистрации индекса налета Quigley-Hein у 12-летнего ребенка. Первое посещение; до обучения гигиене полости рта

Верхняя челюсть



Нижняя челюсть

Рис. 2. Пример регистрации индекса налета Quigley-Hein у 12-летнего ребенка. Первое посещение; до обучения гигиене полости рта:

- X— - первое посещение, до обучения чистке зубов;
-*..... - первое посещение, после проведения контролируемой чистки зубов;
- - второе посещение;
- O— - третье посещение.