

ΚΛΙΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΝΤΟΛΟΓΙΑΣ

ΕΞΕΤΑΣΗ – ΔΙΑΓΝΩΣΗ – ΠΡΟΓΝΩΣΗ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΣΧΟΛΙΑ
1. Ιστορικό (έγινε πλήρης λήψη ιατρικού και οδοντιατρικού ιστορικού;			
2. Έγινε σωστά η κλινική εξέταση και η καταγραφή των κλινικών παραμέτρων στο περιοδοντόγραμμα;			
3. Τέθηκε σωστά η διάγνωση;			
4 Καθορίστηκε σωστά η πρόγνωση (γενική και ειδική);			
ΑΘΡΟΙΣΜΑ ΤΩΝ ΝΑΙ			
ΒΑΘΜΟΣ	ΑΘΡΟΙΣΜΑ ΝΑΙ x 10/4 =		

ΣΤΟΜΑΤΙΚΗ ΥΓΙΕΙΝΗ – ΡΙΖΙΚΗ ΑΠΟΞΕΣΗ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΣΧΟΛΙΑ
1. Πραγματοποίησε έλεγχο της αποτελεσματικότητας της στοματικής υγιεινής του ασθενούς;			
2 Έδωσε τις κατάλληλες οδηγίες στοματικής υγιεινής;			
3. Πραγματοποίησε άσκηση με τον ασθενή στη στοματική υγιεινή;			
4. Επέλεξε τα κατάλληλα εργαλεία;			
5. Πραγματοποίησε σωστά τον ακονισμό των εργαλείων όπου ήταν απαραίτητο;			
6. Αφαίρεσε όλες τις μικροβιακές και τρυγιακές εναποθέσεις;			
7. Ολοκλήρωσε τη συνεδρία χωρίς τραυματισμό των μαλακών ιστών;			
ΑΘΡΟΙΣΜΑ ΤΩΝ ΝΑΙ			
ΒΑΘΜΟΣ	ΑΘΡΟΙΣΜΑ ΝΑΙ x 10/7 =		

ΕΠΑΝΕΞΕΤΑΣΗ – ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΦΑΣΕΩΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΤΗΣ ΦΛΕΓΜΟΝΗΣ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΣΧΟΛΙΑ
1. Έγινε σωστά η κλινική εξέταση και η καταγραφή των κλινικών παραμέτρων στο περιοδοντόγραμμα;			
2. Αξιολόγησε σωστά τη συνεργασία του ασθενούς;			
3. Αξιολόγησε τις κλινικές παραμέτρους σε σχέση με τις αρχικές;			
4. Προσδιόρισε σωστά τις περαιτέρω θεραπευτικές ανάγκες			
i. Απαιτούνται συμπληρωματικές πράξεις στο πλαίσιο της φάσεως ελέγχου της φλεγμονής;			
ii. Απαιτείται παραπομπή του ασθενούς για φάση αποκατάστασης των βλαβών;			
iii. Ένταξη του ασθενούς στο πρόγραμμα διατήρησης του θεραπευτικού αποτελέσματος;			
ΑΘΡΟΙΣΜΑ ΤΩΝ ΝΑΙ			
ΒΑΘΜΟΣ	ΑΘΡΟΙΣΜΑ ΝΑΙ x 10/4 =		

