

Epikutánne testy – dentálne materiály

Meno, vek :

Terajšie ochorenie : Uved'te, aké máte kožné a slizničné problémy :

- Lokalizácia – v dutine ústnej (pery/jazyk/líca/podnebie/d'asná – rozsah) a mimo nej :
- Objektívne príznaky – začervenanie/ranky/zdrsnenia/afty/opuchy/pl'uzgiere :
- Subjektívne ťažkosti – pálenie/svrbenie/tr'pnutie/pachut' :
- Čo problémy zhoršuje? Čo ich zlepšuje?
- Kedy sa problémy prejavili prvý krát a ako dlho trvajú ?
- Viete nájsť časovú spojitosť medzi výskytom problému a stomatologickým ošetrením?
- Čo ste doteraz použili na liečbu daného problému?

Stomatologická anamnéza:

- Kedy ste boli naposledy u stomatológa ?
- Ako často navštevujete stomatológa?
- Aké dentálne problémy riešite?
- Akým typom výplní Vám stomatológ ošetruje zuby? /biela plomby, amalgám, cementy/
- Máte v ústach endodonticky ošetrené – t.j. mŕtve zuby? Sú bez subjektívnych ťažkostí?
- Máte v ústach zubné náhrady? Ak áno, aké? /korunky, mostíky, protézy, implantáty.../
- Máte/mali ste zubný strojček? Nočný/denný? Z akého materiálu?
- Podstúpili ste niekedy bielenie zubov?

Alergická anamnéza:

- Trpíte sennou nádchou/astmou/inou alergiou?
- Beriete lieky proti alergii?
- Vyskytla sa u Vás špecifická reakcia na nejaký materiál /kovy, plasty.../?
- Máte/mali ste niekedy ekzém? Na akej časti tela?

Rodinná anamnéza : Alergie, ekzémy v rodine

Osobná anamnéza : hormonálne/tráviace/srdcovocievne/prekonané infekčné ochorenia

- Navštevujete pravidelne nejakú inú odbornú ambulanciu?

Lieková anamnéza : Beriete pravidelne nejaké lieky?

