

# SCHEDA VALUTAZIONE IPERSENSIBILITÀ DENTINALE

Nome \_\_\_\_\_

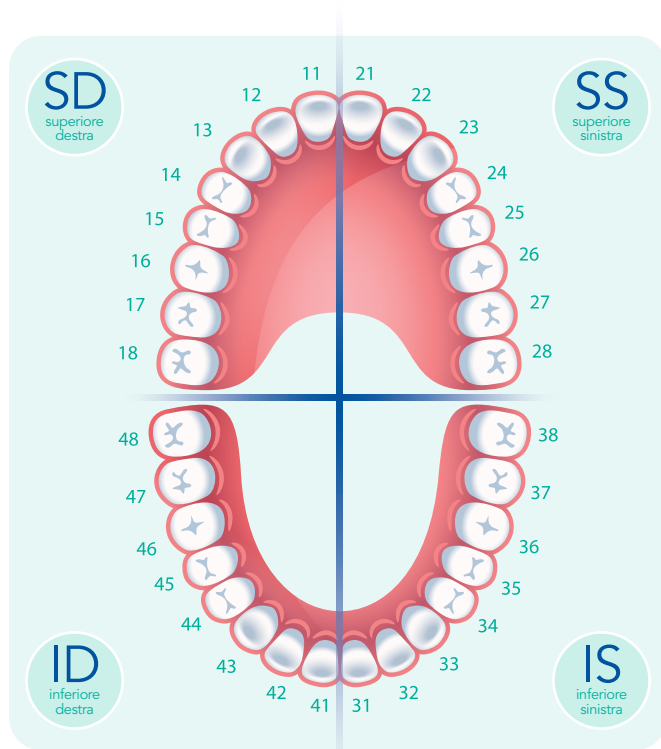
Cognome \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_

Operatore \_\_\_\_\_

data rilevazione/revisione dati \_\_\_\_\_

scheda rilevazione/revisione dati n. \_\_\_\_\_



## Elementi coinvolti da ipersensibilità dentinale

note: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## Superfici dentali coinvolte da ipersensibilità dentinale

note: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Valutazioni clinica del livello di dolore stimolato attraverso il getto d'aria (test evaporativo)

Soffiare a 1-3 cm dalla zona ritenuta sensibile e valutare la risposta del paziente:

- 0** paziente non risponde allo stimolo
- 1** paziente risponde allo stimolo ma non ne chiede interruzione
- 2** paziente risponde allo stimolo e ne chiede l'interruzione
- 3** paziente risponde allo stimolo, ne chiede l'interruzione e riferisce dolore intenso

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# PIANO DI TRATTAMENTO PROFESSIONALE

---



---



---



---



---



---



---

## PROGRAMMA DI ATTIVITÀ DA SVOLGERE A DOMICILIO

**Indicazioni generali**

---



---



---



---



---



---



---

**Indicazioni alimentari**

---



---



---



---



---



---



---

## AUSILI PER IGIENE ORALE DOMICILIARE

**elmex® SENSITIVE PROFESSIONAL™ Dentifricio**  
Per un sollievo immediato e duraturo dalla sensibilità acuta

**elmex® SENSITIVE PROFESSIONAL™ Collutorio**  
Per un sollievo efficace e duraturo dalla sensibilità

**elmex® Ripara & Previene Dentifricio**  
Per un sollievo immediato e duraturo dalla sensibilità acuta con problemi gengivali

**elmex® SENSITIVE Spazzolino**  
Morbido

**elmex® SENSITIVE Collutorio**  
Per colletti esposti a rischio carie e sensibilità lieve/moderata

Scopra di più su [www.colgateprofessional.it](http://www.colgateprofessional.it)