

# Protocollo Igiene Orale

Si prega di compilare la tabella partendo dalla casella che indica approssimativamente l'orario di intervento effettuato

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Informazioni paziente

Intervento	06:00	07:00	08:00	09:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	00:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00
Ogni 24 ore																								
Valutazione generale																								
<b>Ogni 12 ore</b>																								
Spazzolamento, risciacquo e aspirazione Denti Lingua Gengive Palato																								
<b>Ogni 2-6 ore</b>																								
Idratazione del cavo orale e delle labbra																								
<b>Cura avanzata</b>																								
Risciacquo con soluzione salina al 0.9% ogni ora																								
Prescrizione medica																								
<b>Se necessario:</b>																								
Aspirazione cavo orale/faringe																								
Altro: ETM =manipolazione tubo ET TC =manutenzione tubo tracheale ETS=aspirazione tubo ET																								

Si prega di utilizzare questa tabella per documentare esclusivamente le cure effettivamente somministrate. Tale documento non farà parte della cartella paziente.

# Igiene Orale

## Guida di valutazione

Informazioni paziente

	Data						
Check list							
<b>Voce</b>							
Normale 0							
Bassa/Gracchiante/Rauca 1							
Parlare difficoltoso/doloroso 2							
<b>Deglutizione</b>							
Normale 0							
Dolorosa 1							
Incapacità a deglutire 2							
<b>Lingua</b>							
Rosata, papille visibili, umida							
Bianca 1							
Vescicole e ferite 2							
<b>Saliva</b>							
Acquosa 0							
Densa o viscosa 1							
Assente 2							
<b>Mucose</b>							
Rosate e umide 0							
Arrossate/bianche 1							
Ulcerate/sanguinanti 2							

	Data						
Check list							
<b>Gengive</b>							
Rosate e sode 0							
Edematose 1							
Sanguinamento spontaneo 2							
<b>Denti/dentatura</b>							
Puliti/senza residui 0							
Placca localizzata/con residui 1							
Placca generalizzata/con residui 2							
<b>Labbra</b>							
Morbide/idratate/rosate 0							
Secche/screpolate 1							
Ulcerate/sanguinanti 2							
<b>Candida</b>							
Si 1							
No 2							
Totale							
<b>Punteggio</b>		<b>Intervento</b>					
8 o inferiore		Igiene orale base					
8-12		Igiene orale base più prescrizione medica specifica					
12 o superiore		Igiene orale avanzata					



Qualità, innovazione e scelta

#### Igiene Orale Base:

- Spazzolare denti/gengive con spazzolino e dentifricio o collutorio ogni 12 ore
- Sciacquare con acqua sterile o soluzione salina al 0,9% ed aspirare i liquidi
- Tamponare denti/gengive con una soluzione a base di clorexidina ogni 6 ore
- Applicare sulle labbra una crema idratante o un gel lubrificante, se necessario

#### Igiene Orale Avanzata:

- Spazzolare denti/gengive con spazzolino e dentifricio o collutorio ogni 12 ore
- Sciacquare con acqua sterile o soluzione salina al 0,9% ed aspirare i liquidi
- Tamponare denti/gengive con una soluzione a base di clorexidina ogni 2 ore
- Sciacquare ogni ora con soluzione salina al 0,9%
- Applicare, se necessario, specifiche prescrizioni mediche
- Applicare sulle labbra, se necessario, una crema idratante o un gel lubrificante