



# PRZ live - Prophylaxesitzung Step by Step



Martina SchaaLe - Dentalhygiene | Ernährung

*Hi, ich bin Martina!*



Dentalhygienikerin

Ernährungsberaterin | Vitalstoffberaterin |  
Darm- und Detoxtrainerin

Heilpraktikerin i.A.

Referentin

Hundemama

Social-media | z mz\_unplugged der Podcast

©by -Martina SchaaLe - Dentalhygiene | Ernährung

## *Vorbereitung ist alles*

Um einen reibungslosen Arbeitsablauf gewährleisten zu können, ist eine gute Vorbereitung auf jeden Patienten und auf jeden Arbeitstag unumgänglich.

### *Ist mein Zimmer aufgefüllt?*

Sind alle Materialien für die PMPR vorhanden?

### *Habe ich mich gut genug auf meine Patienten vorbereitet?*

Auffälligkeiten in der Anamnese?  
Letzte Röntgenbilder?  
Letzte 01?

©by -Martina Schaale - Dentalhygiene|Ernährung

## *Was ist auf meinem Prophylaxetray?*

- Grundbesteck + ein extra Spiegel
- WHO-Sonde
- Universal-Scaler
- ggf. Frontzahnscaler
- Universalkürette
- ggf. PA-Sonde

### *Lippenpflege*

Anfärbemittel

### *Zahnseide/ Interdentalbürstchen*

Fluoridierungsmittel

### *Wangenabhalter*

©by -Martina Schaale - Dentalhygiene|Ernährung

# Professionelle mechanische Plaquereduktion

- Anamnese
- Mundhöhlendesinfektion
- Stomatologische Befundaufnahme
- PSI/Blutungsbefunde
- Mundhygienebefunde
- Professionelle mechanische Plaquereduktion (PMPR)
- Fluoridierung
- Recall

©by -Martina Schaale - Dentalhygiene|Ernährung

## Der erste Blick

- **Wie sitzt mein Patient im Wartezimmer?**
  - entspannt, nervös, fröhlich, gut gelaunt, nach vorgebeugt
- **Fällt mir etwas “neues” auf?**
  - Gehhilfen, Husten, unsicherer Gang?
- **Kurzer Small-talk**
  - “Wie geht es Ihnen?”
  - “Gibt es etwas neues?”



©by -Martina Schaale - Dentalhygiene|Ernährung

## PMPR/Anamnese

Mündliche Aktualisierung der Anamnese vor **jeder** Behandlung

“Gab es innerhalb der letzten 6 Monate Krankenhausaufenthalte oder Operationen?”

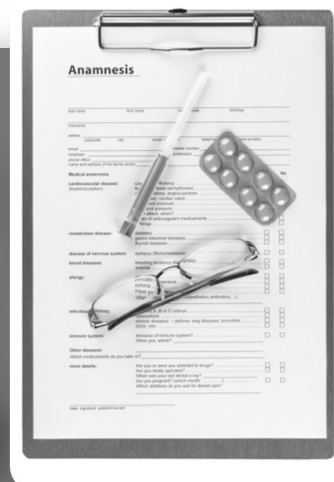
“Gab es allergische Reaktionen auf Inhaltsstoffe die bisher unbekannt waren?”

“Nehmen Sie Medikamente/neue Medikamente?”

©by -Martina Schaele - Dentalhygiene|Ernährung

## PMPR/Anamnese

- Herz-Kreislaufferkrankungen
- Pulmologie (Lungenerkrankungen)
- Stoffwechselstörungen
- Tumorerkrankungen
- Suchterkrankungen
- Hämatologie (Blutgerinnungsstörung)
- Magen-Darmerkrankungen
- Rheumatische Erkrankungen
- Endokrinologie



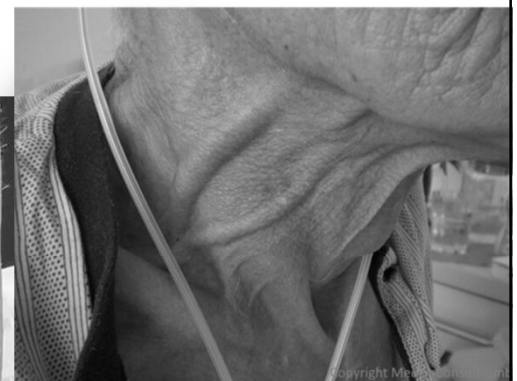
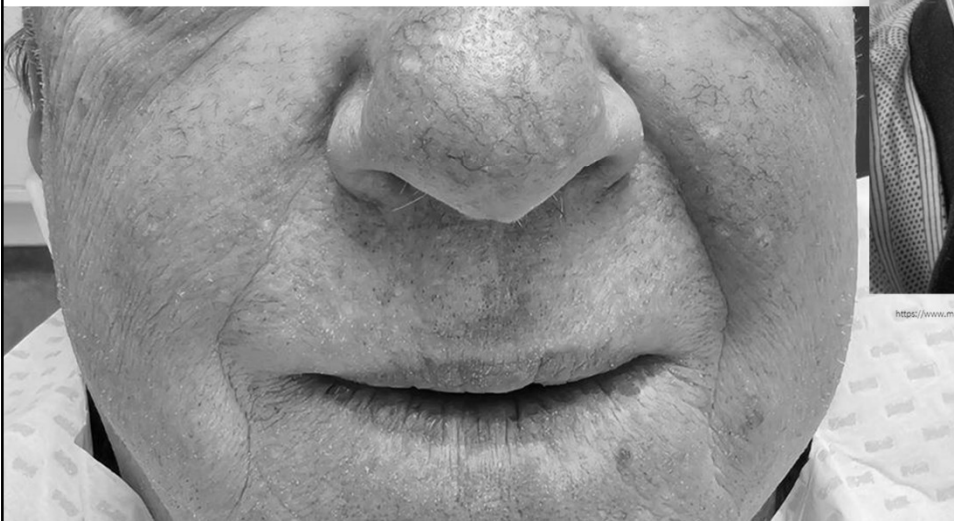
©by -Martina Schaele - Dentalhygiene|Ernährung

## PMPR/Anamnese

- Hypertonie → Kalzium-Kanal-Blocker (Nifedipin)  
CAVE: Hyperplasien
- PPI → Pantoprazol  
CAVE: Vitamin B12 im Blick behalten
- Cholesterinsenker → Statine (Atorvastatin)  
CAVE: Coenzym Q10 fresser
- Diabetesmedikamente → Metformin  
CAVE: Xerostomie
- Diuretika → Furosemid  
CAVE: Xerostomie

©by -Martina Schaale - Dentalhygiene|Ernährung

## Der erste Blick -extraoral-



<https://www.medicconsult.de/wp-content/uploads/2013/04/Gestauete-Untergungenvenen-Rechtsherzinsuffizienz.webp>

Quelle: eigene Aufnahme

©by -Martina Schaale - Dentalhygiene|Ernährung

## Der erste Blick -extraoral-

- Gesichtsfarbe - blass? rosig? stark gerötet?
- Lippenkonturen gut zu erkennen?  
*(livide Verfärbungen können auf eine O<sub>2</sub>-Unterversorgung hinweisen)*
- Sind die Lippen gut gefüllt?  
*(gibt hinweise auf die eventuelle Trinkmenge)*
- Sind Schwellungen von außen erkennbar?
- Sind Hauterscheinungen erkennbar?  
*(Muttermale, Basaliom, malignes Melanom)*
- Sind die Halsvenen gestaut?

03

©by -Martina Schaale - Dentalhygiene|Ernährung

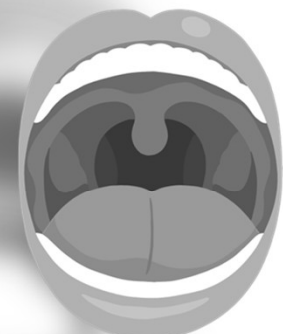
## Der erste Blick -intraoral-



- Umschlagfalten
- Wangeninnenseiten
- Mundboden
- harter/weiche Gaumen



- Zungenrücken
- Zungenränder
- Zungenunterseite
- Zungenbändchen

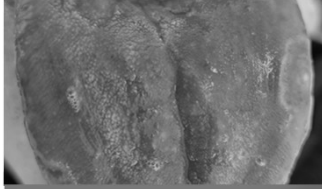


- Gaumensegeln
- Rachenbereich
- Rachenmandeln

03

©by -Martina Schaale - Dentalhygiene|Ernährung

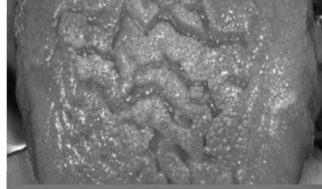
## Der erste Blick -intraoral-



**Lingua Geographica**  
-Landkartenzunge-

- Oft erblich bedingt
- Entzündliche Veränderung
- Meist gutartig
- Papillae filiformis gehen verloren
- Papillae fungiformis sind als rote Punkte erkennbar
- Zungenbrennen bei sauren oder scharfen Speisen
- Häufig betroffen Kinder und Jugendliche mit Asthma
- Verbindung mit Neurodermitis oder Heuschnupfen möglich

Quelle:eigene Google



**Lingua Plicata**  
-Faltzunge-

- Nicht Behandlungsbedürftig
- Oft angeborene Normvariante der Zunge
- Durch die tiefen Furchen mehr Retention für Speisereste
- Ein brennen der Zunge durch saure oder scharfe Speisen ist möglich
- Pilzbildung und Bakterienüberwucherung möglich
- Zungenreinigung + Mundspülung sinnvoll



**Lingua Nigra**  
-schwarze Haarzunge-

- Harmlos
- Verhornungsstörung der Papillae filiformis
- Hyperplasie + Hyperkeratose
- Ursache bislang unklar
- Vermutung: Antibiose, Einnahme von Kortison, Antibiose+ gleichzeitiges Rauchen oder Chlorhexidin Anwendung, schlechte MH und Xerostomie
- Zungenreinigung
- **CAVE: DD Haarleukoplakie am Zungenrand**

©by -Martina Schaale - Dentalhygiene|Ernährung

## Parodontale Screening Index

Code 0	keine pathologischen Befunde	< o. bis 3,5 mm	BoP -	ZST/ Restaurationsränder -
Code 1	Bluten auf Sondieren	< o. bis 3,5 mm	BoP +	ZST/ Restaurationsränder -
Code 2	Supra- oder subgingivaler Zahnstein oder Plaque UND/ODER defekte Restaurationsränder	< o. bis 3,5 mm	BoP +	ZST/ Restaurationsränder +
Code 3	3,5mm – 5,5 mm Sondierungstiefe	3,5mm bis 5,5 mm	BoP +/-	ZST/ Restaurationsränder +/-
Code 4	> als 5,5mm Sondierungstiefe	>5,5 mm	BoP +/-	ZST/ Restaurationsränder +/-

©by -Martina Schaale - Dentalhygiene|Ernährung

## Vordruck 11: Ergebnisse Parodontaler Screening-Index (PSI)

Gültig ab 01.07.2021

**Ergebnisse Parodontaler Screening-Index (PSI)**

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Wir haben bei Ihnen den Parodontalen Screening-Index (PSI) erhoben. Der PSI bietet einen orientierenden Überblick über das mögliche Vorliegen und die Schwere einer parodontalen Erkrankung sowie den möglichen Behandlungsbedarf. Die bei Ihnen in der Untersuchung festgestellten Werte können Sie der nachfolgenden Tabelle entnehmen.

Einteilung von Ober- und Unterkiefer je nach Sextanten (S 1 - S 6)	Höchster im Sextanten festgestellter Code	Erläuterung der PSI-Codes
	S 1 <input type="checkbox"/> S 2 <input type="checkbox"/> S 3 <input type="checkbox"/> S 4 <input type="checkbox"/> S 5 <input type="checkbox"/> S 6 <input type="checkbox"/>	0 Sondierungstiefe kleiner 3,5 mm, keine Blutung auf Sondierung, kein Zahnstein, keine überstehenden Füllungs-/Kronenränder 1 Sondierungstiefe kleiner 3,5 mm, Blutung auf Sondierung, kein Zahnstein, keine überstehenden Füllungs-/Kronenränder 2 Sondierungstiefe kleiner 3,5 mm, Zahnstein und/oder überstehende Füllungs-/Kronenränder 3 Sondierungstiefe 3,5 bis 5,5 mm 4 Sondierungstiefe größer 5,5 mm

Unterkiefer: \*Aufzählungen wie z. B. Zahnfleischrückgang oder Zahnlockerung sind mit einem Stern gekennzeichnet.

Aus den Screening-Ergebnissen ergeben sich die folgenden Diagnosen und Empfehlungen:

PSI-Code	Diagnose	Empfehlungen, möglicher Untersuchungs- und Behandlungsbedarf
0	Parodontal gesund	Keine Therapie notwendig, regelmäßige Kontrolluntersuchung
1	Zahnfleischentzündung (Gingivitis)	Verbesserung der Mundhygiene
2	Zahnfleischentzündung (Gingivitis), Zahnstein oder überstehende Füllungs- oder Kronenränder	Verbesserung der Mundhygiene, Zahnsteinentfernung oder Glatting überstehender Füllungs- und Kronenränder
3	Verdacht auf Parodontitis	Verbesserung der Mundhygiene, parodontale Befundhebung einschließlich der Anfertigung von Röntgenbildern als Basis der Diagnosestellung und der weiteren Therapieplanung
4		

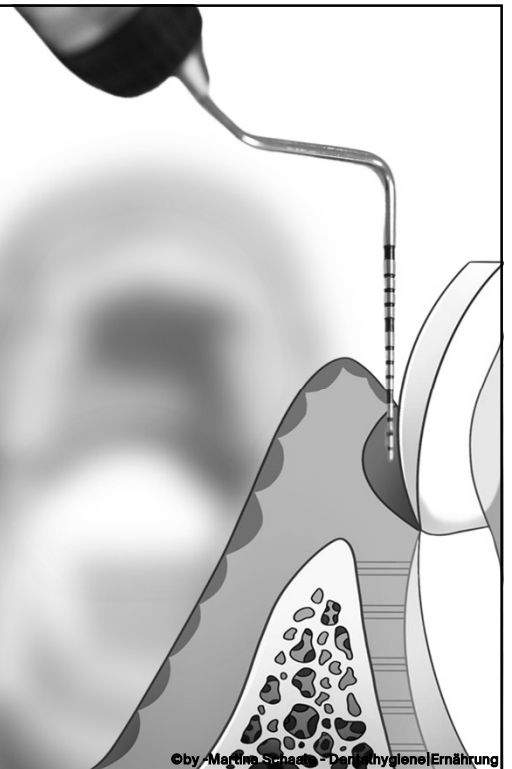
Wir haben Sie über das Untersuchungsergebnis, den möglichen Behandlungsbedarf sowie - bei Messergebnis Code 3 oder 4 - über die Notwendigkeit, einen klinischen und einen röntgenologischen Befund zu erheben sowie die Diagnose zu stellen, informiert.

Sonstige/witere Empfehlung: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Zahnarztstempel: \_\_\_\_\_

Muster

Quelle: Zahnärztekammer Westfalen-Lippe



©by -Martina Schaele - Dentalhygiene|Ernährung

# Blutungsbefunde

## SBI

### Sulcus-Blutungs-Index n. Mühlemann & Son

Beurteilt das Vorkommen von einer Blutung im Zahnzwischenraum ohne weitere Graduierung

- Mit einer genormten Parodontalsonde wird die Papille ausgestrichen
- Ca. 10-30 Sekunden nach „Provokation“ wird beurteilt ob eine Blutung vorliegt
- dichotome Entscheidung

Wünschenswert wäre ein Wert unter 10%  
Eignet sich in Verbindung mit dem API aufzunehmen (selbes Befundblatt)

Abgelesen wird:

- 1. und 3. Quadrant vestibulär
- 2. und 4. Quadrant oral

Quelle: eigene Aufnahmen

## PBI

### Papillen-Blutungs-Index n. Saxer & Mühlemann

Selbes Vorgehen wie bei dem SBI  
Es wird aber nicht nur Dichotom beurteilt sondern auch die Intensität

Grad 1: einzelner Blutpunkt  
Grad 2: Blutlinie oder mehrere Blutpunkte  
Grad 3: interdentes Dreieck füllt sich mit Blut  
Grad 4: profuse (weiträumigere) Blutung, sofort nach der Sondierung fließt ein Tropfen über Zahn und Zahnfleisch

Abgelesen wird:

- 1. und 3. Quadrant oral
- 2. und 4. Quadrant vestibulär

©by -Martina Schaele - Dentalhygiene|Ernährung

# Mundhygienebefunde

## API Approximal-Index

- Einfärben der Zähne notwendig
- dichotome Entscheidung
- es werden nur die Approximalräume beurteilt
- Wünschenswert ist ein API unter 35%

Abgelesen wird:

1. und 3. Quadranten von oral
2. und 4. Quadranten von vestibulär

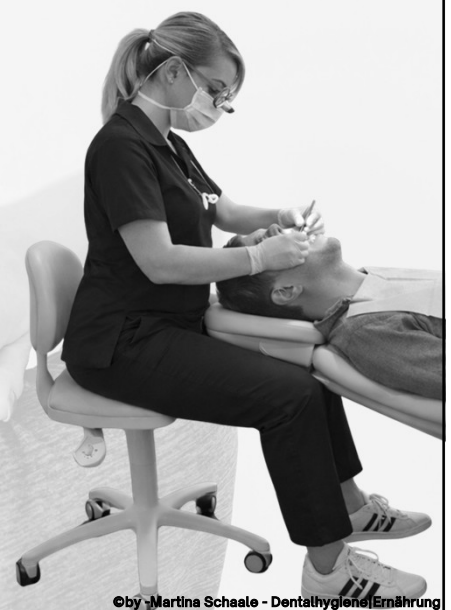
$$\frac{\text{Summe der positiven Flächen} \times 100}{\text{Anzahl der Gesamtflächen}}$$

Quelle: eigene Aufnahme ©by -Martina Schaele - Dentalhygiene|Ernährung

# Ergonomie



Quelle: KI-generiert



©by -Martina Schaele - Dentalhygiene|Ernährung

# Ergonomie

- Oberkiefer und Unterkieferlagerung beachten
- Patienten so lagern das Sie gut sehen können
- Der Kopf des Patienten darf sich bewegen
- Bedenke: unser Patient sitzt maximal eine Stunde auf dem Behandlungsstuhl

- Effizient arbeiten  
z.B.: Kopf nach links gedreht: I., IV. Quadrant vestibulär, II., und III. Quadrant lingual/palatinal
- Erst einen Kiefer komplett reinigen, dann den nächsten

©by -Martina Schaale - Dentalhygiene|Ernährung

# PMR

## Grobdeputation

Entfernung aller harten und weichen Beläge mittels:  
Schall oder Ultraschall

und/oder  
Luft-Pulver-Wasserstrahl

## Feindeputation

Manuelle  
Handinstrumentierung

Interdentalraumreinigung

Politur

Quelle: Acteon, Henry Schein

©by -Martina Schaale - Dentalhygiene|Ernährung

# PMPR

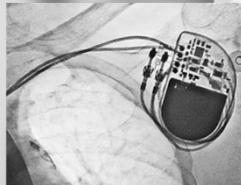
## Piezelektrisch Magnetostruktiv

Beispiel:  
EMS, KAVO Piezo LED, Acteon  
Cavitron CAVE:  
Herzschrittmacher

Schwingung:  
Linear / Elliptisch

Anwendung:  
nur Seitenflächen

Frequenz: 24 – 50 KHz



## AirScaler

Beispiel: Sonicflex

Schwingung: rund

Anwendung: Alle Seitenflächen +  
Rückflächen

Frequenz: 6 – 9 KHz



©by -Martina Schaale - Dentalhygiene|Ernährung <https://www.nordenta.de/>

# PMPR/Luft-Pulver- Wasserstrahlgeräte

## Natriumbicarbonat

- Körnungsgröße 40µm - 250µm
- Nur supragingival anzuwenden
- Nicht bei Niereninsuffizienten  
Patienten oder Patienten die eine  
salzarme Diät halten

Nicht anzuwenden bei:

- Freiliegenden Zahnhälsen
- Erosionen
- Keilförmigen Defekten
- Zahnersatz

©by -Martina Schaale - Dentalhygiene|Ernährung

# PMPR/Luft-Pulver- Wasserstrahlgeräte

## Glycin

- Körnungsgröße 25µm - 65µm
- Sub- und Supragingival anzuwenden
- Glyzin ist eine Aminosäure
- Löst sich im Sulcus auf
- Minimale Abrasion

Anwendung auch bei:

- Freiliegenden Zahnhälften
- Erosionen
- Keilförmigen Defekten
- Zahnersatz

## Erythritol

- Körnungsgröße 14µm
- Sub- und Supragingival anzuwenden
- Minimale Abrasion

Anwendung auch bei:

- Freiliegenden Zahnhälften
- Erosionen
- Keilförmigen Defekten
- Zahnersatz

©by -Martina Scheale - Dentalhygiene|Ernährung

# PMPR/Luft-Pulver- Wasserstrahlgeräte



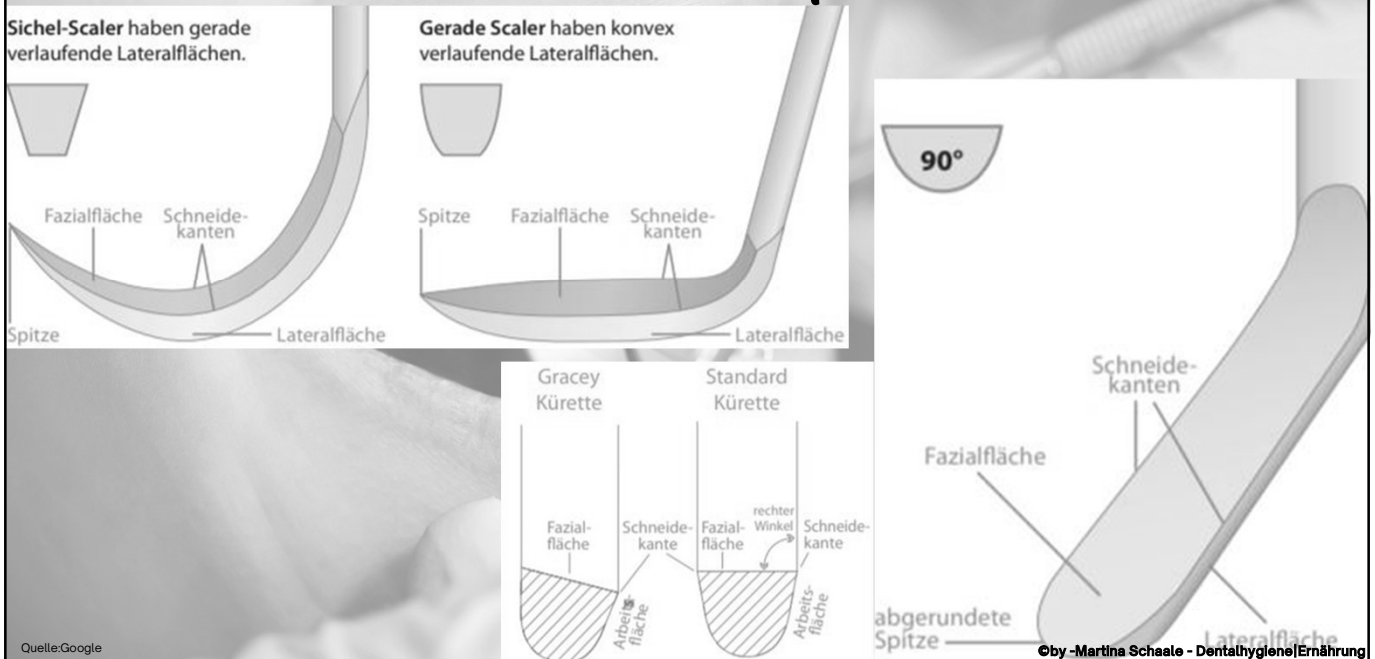
Quelle:Dürrdental

©by -Martina Scheale - Dentalhygiene|Ernährung

# Kleine Helferlein



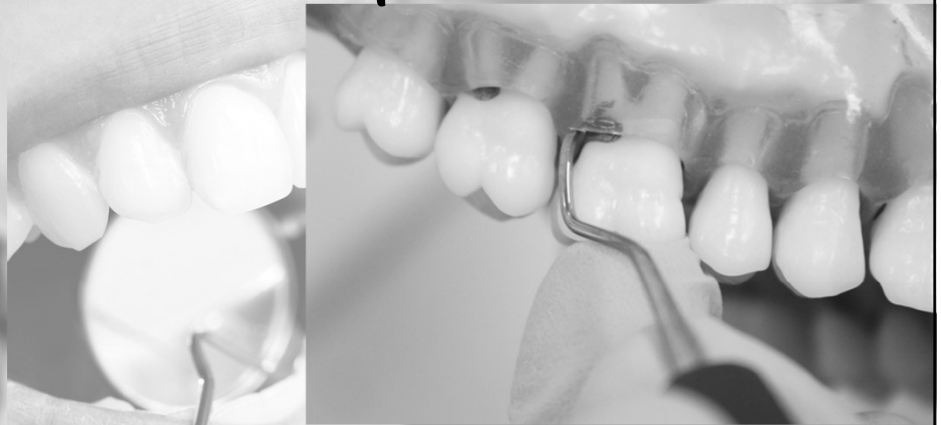
# PMPR/Feindepuration



# PMPR/Feindepuration

1er Schaft wird immer parallel zur Zahnoberfläche angelegt.

Die richtige Patientenlagerung hilft dir dabei.



Oberer Schaft 1er Schaft Arbeitsende



Quelle: Acteon ©by -Martina Schaale - Dentalhygiene|Ernährung

# PMPR/Feindepuration

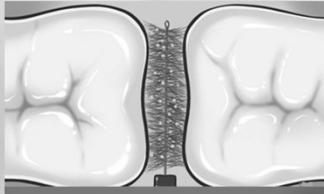
- Ist eine Politur notwendig?
- Habe ich das richtige Politurmedium?  
*Polierkelch oder Bürstchen?*
- Habe ich die richtige Polierpaste gewählt?  
*1-Phasig, 2-Phasig?*



Quelle: Google

©by -Martina Schaale - Dentalhygiene|Ernährung

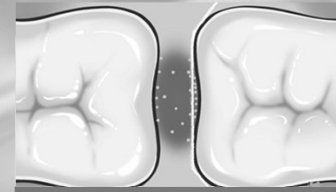
# PMPR/Feindepuration



## Interdentalbürstchen

- für fast jeden Patienten geeignet
- fehlender Feinmotorik
- PA Patienten
- Zahnersatzpatienten
- Empfehlung der S3-Leitlinie

Quelle:eigene Datei



## Zahnseide

- engstand der Zähne
- optimale Durchführung muss gewährleistet sein

©by -Martina Schaale - Dentalhygiene|Ernährung

# Fluoridierung

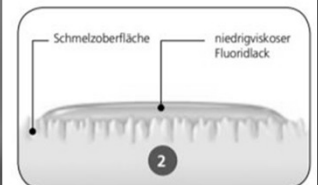
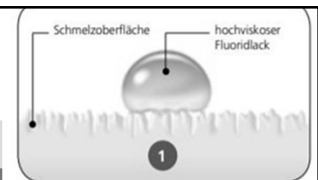
**Fluorprotector S - Ammoniumfluorid 7.700 ppm**

**Elmex Fluid - Aminfluorid 10.000 ppm**

**Voco Profluorid Varnish Natriumfluorid 22.600 ppm + Xylitol**

**Cervitec F- 1400 ppm Ammoniumfluorid, 0,3% CHX, 0,5% CPC**

**Haben eine Langzeitwirkung von 3-6 Monaten**



Quelle: Google ©by -Martina Schaale - Dentalhygiene|Ernährung

## Recall

**“Dann machen wir direkt den nächsten Termin aus.  
Passt es Ihnen so wie heute oder ist Ihnen ein  
anderer Tag oder eine andere Uhrzeit recht?”**

**Kein Patient geht ohne  
einen neuen Termin aus der Praxis.**



©by -Martina Schaale - Dentalhygiene|Ernährung

## Dokumentation

**“Was nicht dokumentiert wurde, wurde auch nicht  
gemacht!”**

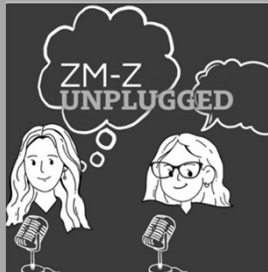
**Kleine Notizen wie der nächste Urlaub, der runde  
Geburtstag, die Geburt der Enkel, die  
Abschlussfeier ect. beeindrucken unsere Patienten  
und geben Ihnen ein sicheres Gefühl!**

©by -Martina Schaale - Dentalhygiene|Ernährung

## Und nun ran an den Zahn!



dh\_tina auf Instagram



zmz\_unplugged auf Instagram und Spotify



©by -Martina Schaele - Dentalhygiene|Ernährung