

## VAŠ PROTOKOL ZA PROCENU PREOSETLJIVOSTI DENTINA

|                                                                         | FAKTORI RIZIKA PREOSETLJIVOSTI DENTINA                                       | POJAVA                   |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>NEPRAVILNE NAVIKE<br/>U ORALNOJ<br/>HIGIJENI</b>                     | Neadekvatna tehnika četkanja _____                                           | <input type="checkbox"/> |
|                                                                         | Pogrešan izbor četkice za zube _____                                         | <input type="checkbox"/> |
|                                                                         | Pogrešan izbor paste za zube (za beljenje, bez fluorida, itd..) _____        | <input type="checkbox"/> |
|                                                                         | Nepravilna tehnika upotrebe konca za zube, pogrešna upotreba čačkalice _____ | <input type="checkbox"/> |
| <b>DODATNI FAKTORI<br/>KOJI IZAZIVAJU<br/>(PRE)OSETLJIVOST</b>          | Povlačenje desni _____                                                       | <input type="checkbox"/> |
|                                                                         | Paradontalna oboljenja _____                                                 | <input type="checkbox"/> |
|                                                                         | Erozije (gorušica, ishrana bogata kiselinama) _____                          | <input type="checkbox"/> |
|                                                                         | Gubitak gleđi (atricija, abrazija, itd.) _____                               | <input type="checkbox"/> |
|                                                                         | Frakture krunica zuba na nivou gleđi _____                                   | <input type="checkbox"/> |
|                                                                         | Škrgutanje zubima _____                                                      | <input type="checkbox"/> |
|                                                                         | Smanjeno lučenje pljuvačke _____                                             | <input type="checkbox"/> |
|                                                                         | Beljenje kod kuće _____                                                      | <input type="checkbox"/> |
|                                                                         | Tretmeni koji mogu da izazovu preosetljivost dentina _____                   | <input type="checkbox"/> |
|                                                                         | Ostalo: _____                                                                | <input type="checkbox"/> |
| <b>TRETMENI KOJI<br/>MOGU DA IZAZOVU<br/>PREOSETLJIVOST<br/>DENTINA</b> | Uklanjanje mekih naslaga, poliranje _____                                    | <input type="checkbox"/> |
|                                                                         | Uklanjanje kamenca (ručno/ ultrazvukom) _____                                | <input type="checkbox"/> |
|                                                                         | Paradontalna lečenja _____                                                   | <input type="checkbox"/> |
|                                                                         | Profesionalno izbeljivanje u ordinaciji _____                                | <input type="checkbox"/> |
|                                                                         | Preparacije za protetske radove _____                                        | <input type="checkbox"/> |
|                                                                         | Ortodontsko lečenje _____                                                    | <input type="checkbox"/> |
| <b>DIJETESKI FAKTORI</b>                                                | Nizak pH pića (soda, izotonična, kisela pića, itd.) _____                    | <input type="checkbox"/> |
|                                                                         | Tvrda hrana _____                                                            | <input type="checkbox"/> |
|                                                                         | Kisela hrana _____                                                           | <input type="checkbox"/> |

## PROCENA VAŠEG PRAGA BOLA SA VIZUELNO ANALOGNOM TABLOM (VAS)

| Nema bola                                                                           | Blagi bol                                                                           | Srednji bol                                                                         | Jak bol                                                                              | Neizdrživ bol                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  |  |
| 0                                                                                   | 2                                                                                   | 4                                                                                   | 6                                                                                    | 8                                                                                     |
|                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                      | 10                                                                                    |

## VAŠ PREPORUČENI PLAN POSLE TRETMANA

### POSLE TRETMANA

Nemojte jesti i piti



**2h**

uraditi / **urađeno**

☐ ☒

pridržavajte se "bele" dijetе



**24h**

uraditi / **urađeno**

☐ ☒

nemojte pušiti



**12h - 24h**

uraditi / **urađeno**

☐ ☒

### DO SLEDEĆE POSETE

uraditi / **urađeno**

· Kupite novu četkicu za zube koja će biti adekvatna Vašim potreba i/ili preporučena od strane stomatologa - elmex® Sensitive

☐ ☒

· Kupite pastu za zube indicovanu za preosetljivost dentina - elmex® Sensitive Professional

☐ ☒

· Perite 2x dnevno po 2 minuta sa adekvatnom tehnikom sa slabim pritiskom ( vidite ispod instrukcije)

☐ ☒

· Koristite interdentalne četkice da bi očistili interdentalne prostore - izbegavajte upotrebu čačkalica

☐ ☒

· Modifikujte Vašu ishranu

☐ ☒

· Koristite relaksacione splintove

☐ ☒

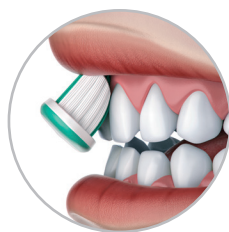
· Uradite fluorizaciju zuba kod stomatologa

☐ ☒

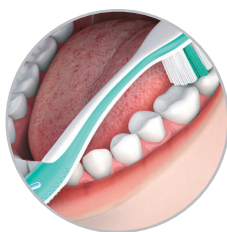
· Da bi izbegli rizik od (pre)osetljivosti pre sledećeg tretmana koristite elmex® Sensitive Professional

☐ ☒

### VAŠA PREPORUČENA TEHNIKA ČETKANJA SA PREPORUČENIM PROIZVODOM



1. Postavite četkicu pod uglom od 45 stepeni i četkajte od u pravcu od desni ka krunici zuba



2. Četkajte sa nežnim, kratkim, nazad i napred pokretima po površini zuba



3. Postavite četkicu uspravno i očistite unutrašnje strane zuba sa kratkim pokretima u pravcu od desni ka krunici zuba



4. Postavite vlakna četkice na liniji desni i pažljivo četkajte od desni ka krunici zuba



elmex® SENSITIVE toothbrush

elmex® SENSITIVE PROFESSIONAL toothpaste