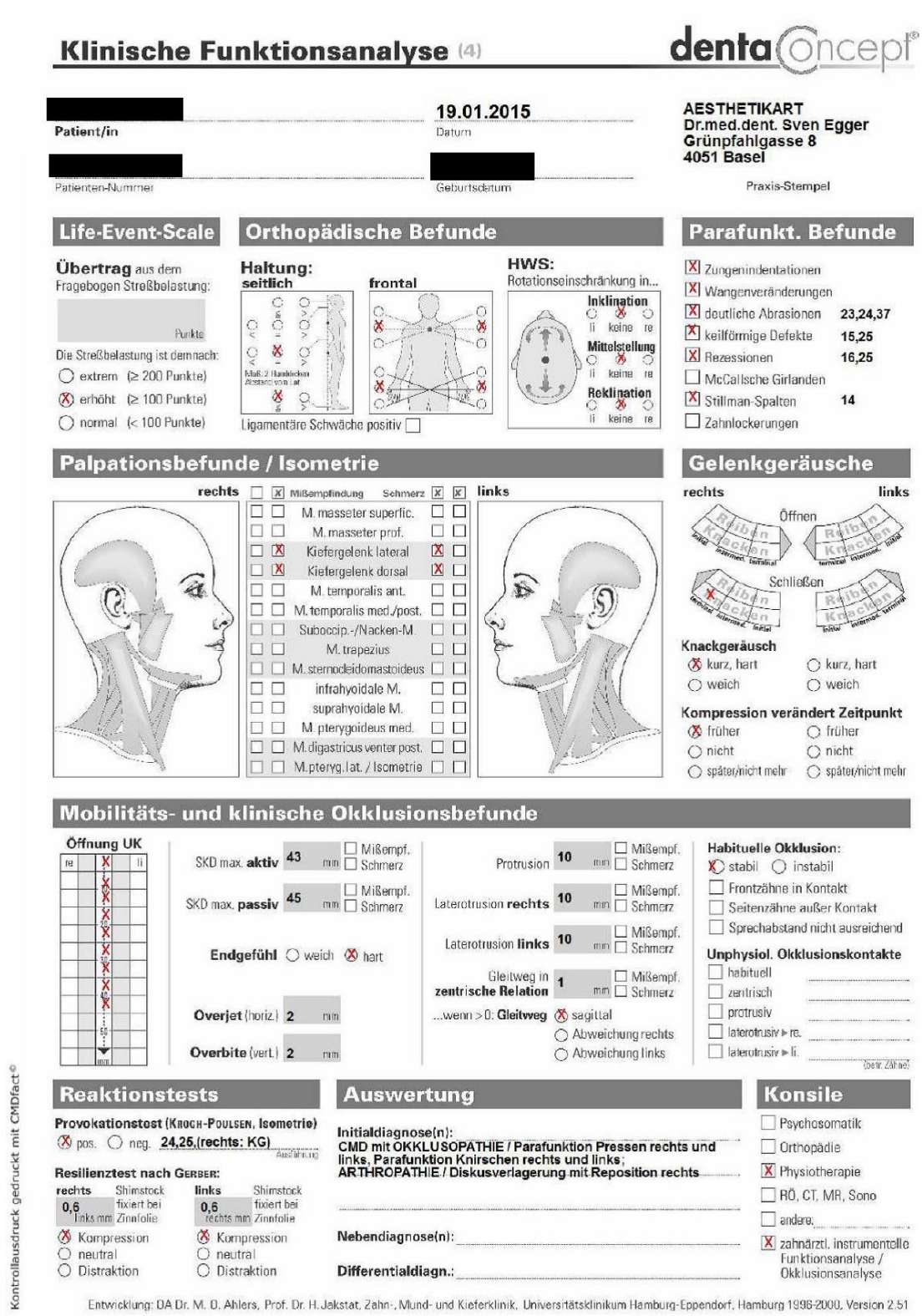
Ausgabe: ZT Zahntechnik Zeitung 2/2019

Thema: Full-Mouth-Rehabilitation.

Autoren: Dr. Sven Egger, M.Sc, ZTM Christian Berg, Prof. Dr. Markus Greven, MSc.



Klinische Funktionsanalyse (4) — dentaConcept®

[redacted] Patient/in — 19.01.2015 Datum — AESTHETIKART, Dr.med.dent. Sven Egger, Grünpfahlgasse 8, 4051 Basel

[redacted] Patienten-Nummer — [redacted] Geburtsdatum — Praxis-Stempel

Life-Event-Scale

Übertrag aus dem Fragebogen Streßbelastung: Punkte

Die Streßbelastung ist demnach:
- ○ extrem (≥ 200 Punkte)
- ⊗ erhöht (≥ 100 Punkte)
- ○ normal (< 100 Punkte)

Orthopädische Befunde

Haltung: seitlich / frontal

Ligamentäre Schwäche positiv ☐

HWS: Rotationseinschränkung in...

	li		re
Inklination	○	⊗	○
Mittelstellung	○	⊗	○
Reklination	○	⊗	○

Parafunkt. Befunde

☒	Zungenindentationen	
☒	Wangenveränderungen	
☒	deutliche Abrasionen	23,24,37
☒	keilförmige Defekte	15,25
☒	Rezessionen	16,25
☐	McCallsche Girlanden	
☒	Stillman-Spalten	14
☐	Zahnlockerungen	

Palpationsbefunde / Isometrie

rechts	Mißempfindung	Schmerz	links
☐	M. masseter superfic.	☐	☐
☐	M. masseter prof.	☐	☐
☒	Kiefergelenk lateral	☒	☐
☒	Kiefergelenk dorsal	☒	☐
☐	M. temporalis ant.	☐	☐
☐	M. temporalis med./post.	☐	☐
☐	Suboccip.-/Nacken-M.	☐	☐
☐	M. trapezius	☐	☐
☐	M. sternocleidomastoideus	☐	☐
☐	infrahyoidale M.	☐	☐
☐	suprahyoidale M.	☐	☐
☐	M. pterygoideus med.	☐	☐
☐	M. digastricus venter post.	☐	☐
☐	M. pteryg. lat. / Isometrie	☐	☐

Gelenkgeräusche

rechts / links — Öffnen: Reiben, Knacken — Schließen: Reiben, Knacken

Knackgeräusch

rechts	links
⊗ kurz, hart	○ kurz, hart
○ weich	○ weich

Kompression verändert Zeitpunkt

rechts	links
⊗ früher	○ früher
○ nicht	○ nicht
○ später/nicht mehr	○ später/nicht mehr

Mobilitäts- und klinische Okklusionsbefunde

Öffnung UK (re / li, mm)

SKD max. **aktiv**	43 mm	☐ Mißempf. ☐ Schmerz
SKD max. **passiv**	45 mm	☐ Mißempf. ☐ Schmerz
Endgefühl	○ weich ⊗ hart	
Overjet (horiz.)	2 mm	
Overbite (vert.)	2 mm	
Protrusion	10 mm	☐ Mißempf. ☐ Schmerz
Laterotrusion **rechts**	10 mm	☐ Mißempf. ☐ Schmerz
Laterotrusion **links**	10 mm	☐ Mißempf. ☐ Schmerz
Gleitweg in **zentrische Relation**	1 mm	☐ Mißempf. ☐ Schmerz
...wenn > 0: **Gleitweg**	⊗ sagittal; ○ Abweichung rechts; ○ Abweichung links	

Habituelle Okklusion: ⊗ stabil ○ instabil
- ☐ Frontzähne in Kontakt
- ☐ Seitenzähne außer Kontakt
- ☐ Sprechabstand nicht ausreichend

Unphysiol. Okklusionskontakte
- ☐ habituell
- ☐ zentrisch
- ☐ protrusiv
- ☐ laterotrusiv ▸ re.
- ☐ laterotrusiv ▸ li.

(betr. Zähne)

Reaktionstests

Provokationstest (Krogh-Poulsen, Isometrie): ⊗ pos. ○ neg. 24,25,(rechts: KG) Ausführung

Resilienztest nach Gerber:

rechts	Shimstock	links	Shimstock
0,6 links mm	fixiert bei Zinnfolie	0,6 rechts mm	fixiert bei Zinnfolie
⊗ Kompression		⊗ Kompression	
○ neutral		○ neutral	
○ Distraktion		○ Distraktion	

Auswertung

Initialdiagnose(n): CMD mit OKKLUSOPATHIE / Parafunktion Pressen rechts und links, Parafunktion Knirschen rechts und links; ARTHROPATHIE / Diskusverlagerung mit Reposition rechts

Nebendiagnose(n):

Differentialdiagn.:

Konsile
- ☐ Psychosomatik
- ☐ Orthopädie
- ☒ Physiotherapie
- ☐ RÖ, CT, MR, Sono
- ☐ andere:
- ☒ zahnärztl. instrumentelle Funktionsanalyse / Okklusionsanalyse

Entwicklung: OA Dr. M. O. Ahlers, Prof. Dr. H. Jakstat, Zahn-, Mund- und Kieferklinik, Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf, Hamburg 1996-2000, Version 2.51

Kontrollausdruck gedruckt mit CMDfact®

Die klinisch/instrumentelle Funktionsanalyse im Rahmen des Behandlungsverlaufs.