

WB – Eröffnung und Aufbereitung

Behandler: _____

Assistenz: _____

Allgemeines: _____

Patient ist beschwerdefrei Schmerzen an Zahn: _____

Patient über das heutige Procedere/ Risiken aufgeklärt

Patient ist mit der Behandlung einverstanden

Schutzmaßnahmen durch Schutzbrille und Abdeckung der Kleidung

Zahn: _____ Vitalitätsprüfung+/-

Perk:+/-

Zahn: _____ Röntgenaufnahme

Indikation: Eingangsaufnahme Messaufnahme Kontrollaufnahme

Befund und Diagnose: _____

Zahn: _____ Anästhesie - OA _____ + I/L1 _____

absolute Trockenlegung mit Kofferdam von _____ bis _____ abgedichtet mit _____

Zahn: _____ Präendodontischer Aufbau in SÄT-Technik, Scotchbond SDA

Höhe mit Okklusionsfolie kontrolliert und eingeschliffen, Füllung poliert

weiteres Vorgehen unter mikroskopischer Sicht:

Zahn: _____ Trep/ Vite

ggf. Entfernung Wurzelfüllmaterial/Wurzelstift/Wurzelkanalinstrument/intrakanalärer Fremdkörper/ alte WF mit

Ultraschall Hedström ISO __ Micro Opener entfernt

Anzahl der Kanal/Kanäle dargestellt

Kanal/Kanäle maschinell mit

Rec. ISO _____ elektronische Längenbestimmung (ggf. 2x) mit _____ ISO _____

K-Feile ISO _____ aufbereitet bis: _____mm

Phys. Wechselfspülung NaOCl 3% _____ 17%, aktiviert mit Ultraschall (Einmal Spülkanüle)

Bemerkung: siehe Endo-Doku

Aufbereitung/Erweiterung von/der Kanal/Kanäle mit Rec. ISO _____, aufbereitet bis _____mm

Med: _____

PV mit _____

Okklusion geprüft und optimiert

Verwendung einmal Nickel / Titan -Feilen: Anzahl: _____

Risiko Endo 1: ausführlich über die heutige Behandlung, Risiken (Perforation, Via Falsa, Feilenbruch, Spültrauma, Nerv-& Gewebeschäden) aufgeklärt

Risiko Endo 2: persistierende Entzündungen, allergischer Schock, Zahnfraktur

über weiteres Procedere und den geplanten weiteren Behandlungsablauf aufgeklärt

Risiko Endo 3: aufgrund der Frakturgefahr mittelfristige/langfristige Überkronung zur Stabilisierung empfohlen

Gründe für eine Faktorerhöhung: _____

Besonderheiten: _____

Next: _____