

Suun terveyden arviointilomake

Henkilötiedot (Nimi, henkilötunnus) _____

Hammasstatus (laita ruksi)

Ainoastaan omia hampaita		Omia hampaita ja osaproteesi		Omia hampaita ja osaproteesi toisessa leuassa, toinen leuka hampaaton ja kokoproteesi	
Hampaaton		Hampaaton, koko proteesi molemmissa leuoissa		Implantteja	

Edellisestä hammastarkastuksesta on kulunut aikaa () alle kaksi vuotta () yli kaksi vuotta

Suunhoitovälineet: _____

Tutkimus pvm						
Huulet						
Suun limakalvot, Ikenet						
Kieli						
Hampaat						
Proteesit						
Sylki						
Allekirjoitus						

	Oireen kuvaus ja asteikko		
	1	2	3
	Ei toimenpidettä, hyvä päivittäinen suunhoito	Tarvitsee tehostetun suunhoidon tai yhteys hammashoitolaan	Ota yhteys hammashoitolaan
Huulet	sileät, vaaleanpunaiset, kosteat	kuivat, rohtuneet, suupielihaavaumia	haavaiset, vertavuotavat
Suun limakalvot, Ikenet poista irroitettavat proteesit	vaaleanpunaiset, kosteat, ikenet kiinteät	Punoittavat, kuivat tai laikukkaat, irtoavia peitteitä, ienverenvuoto	limakalvovaurioita tai muutoksia, haavaumia
Kieli	vaaleanpunaiset, kosteat, nystyjä	sileä, punainen kuiva katteinen	vaurioita (vuotavia tai ilman verenvuotoa), haavaumia
Hampaat	puhtaat, ei näkyviä peitteitä (plakkia) eikä ruuantähteitä	peitteitä (plakkia) paikallisesti, rikkiinäisiä hampaita	peitteitä (plakkia+hammaskiveä) yleisesti, rikkiinäisiä hampaita
Proteesit	Puhtaat ja toimivat (istuvat hyvin)	peitteitä tai ruuantähteitä, huonosti toimivat	Rikkiinäiset, ei käytössä
Sylki	hanskoitettu sormi liukuu kevyesti posken limakalvolla	liukuu hitaasti	ei liu ollenkaan