

Koffer für die Alters- & Pflegezahnheilkunde

Liebe Kolleginnen, liebe Kollegen,

die nachfolgenden Darstellungen und Begleittexte sind als kleiner Leitfaden und auch als Argumentationshilfe speziell für die Bedürfnisse älterer und pflegebedürftiger Menschen gedacht.

Dauer der Präsentation: ca. 30 Minuten

Über ein Feedback würde ich mich freuen (u.kremer@zfk-stuttgart.de).

Koffer für die Alters- & Pflegezahnheilkunde

Autorin im Auftrag der LZK-BW
DH Ulrike Kremer, ZFK Stuttgart



Besteht aus folgenden 2 Einheiten:

1. Hilfsmittel für das „Restgebiss“
2. Hilfsmittel für die „Dritten“

- im Sitzen
- bei gutem Licht
- mit Brille
- Vergrößerungsspiegel



Häufig haben ältere Patienten Probleme mit dem Stehen. Sie werden unsicher, wackeln und hören mit dem Zähneputzen auf.

Hinsetzen hat auch den Vorteil, dass der Arm auf dem Waschbeckenrand aufliegen kann.

- im Sitzen
- bei gutem Licht
- mit Brille
- Vergrößerungsspiegel



Patienten sollten darauf aufmerksam gemacht werden, zum Zähneputzen die Brille aufzusetzen, damit sie etwas sehen. Ein Vergrößerungsspiegel kann hilfreich sein, um Problemzonen sichtbar zu machen.



Hilfsmittel für das „Restgebiss“



Für Patienten, die nicht mehr gut zugreifen können, sind individuelle Griffe gut. Am preisgünstigsten und hygienischsten sind Silikonabformungen (2. Bürste von rechts).

Von allen konfektionierten Griffverstärkungen ist die TePe-Variante (2. Bürste von links) am ehesten zu empfehlen, kann aber nur für TePe-Bürsten (auch Zungenschaber und Interdentalbürsten) genutzt werden.



Fingerlinge können bei Patienten, die pflegebedürftig und/oder bettlägerig sind, auch von Drittpersonen angewendet werden. Das Microfasertuch ist allerdings aus hygienischer Sicht kritisch zu bewerten.

Die neuen pulsierenden Handzahnbürsten können bei feinmotorischen Störungen hilfreich unterstützen.



Elektrische Zahnbürsten werden von älteren Patienten wegen der Vibration nicht immer akzeptiert. Probieren sollte man es trotzdem.



Batteriebetriebene oder ganz billige elektrische Zahnbürsten sind weniger empfehlenswert, da die Motorleistung und die Schwingungen im Gegensatz zu den regulären elektrischen Zahnbürsten deutlich schlechter zu bewerten sind.



Doppelkopfbürsten können bei bettlägerigen Patienten hilfreich sein, wenn Drittpersonen reinigen. Das Ergebnis ist vor allem im Bereich der Zahnhäule nicht optimal, aber immer noch besser als gar nicht putzen.



Bei älteren Patienten sind festverbundene Bürsten zu bevorzugen, da häufig die Steck- oder Schraubverbindungen für den Patienten nicht mehr sichtbar bzw. feinmotorisch nicht handzuhaben sind. Vor allem das kurze Griffstück der TePe-Variante kann von älteren Menschen leichter eingesetzt werden.



Bei wenigen Restzähnen oder Schmutznischen geht es mit einer Einbündelbürste einfacher.

Zungenreinigung



Bei ausgetrockneter Mundhöhle hat die Zunge sehr häufig ausgeprägte Zungenfalten, welche Ursache für Mundgeruch sein können, da sich hier viele Bakterien festsetzen können.

Zahncremes



Bei Patienten mit reduziertem Speichelfluss oder schlechter Pufferkapazität sind pH-neutrale Mundhygieneprodukte zu empfehlen, damit das Gleichgewicht von Re- und Demineralisation nicht noch mehr verschlechtert wird.

Meridol, elmex: pH ~ 5,0,
ProSchmelz, blend-a-med complete: pH ~ 7.

Zahncremes - Duraphat Zahnpaste



Duraphat Zahnpaste ist gut bei freiliegenden Wurzeloberflächen.

Die Zahnpasta ist zwar teuer, ist aber über spezielle Rezepte (Colgate) bei 3-Monats-Kuren (3 Tuben) günstiger. Zudem ist die Compliance aufgrund der Rezeptierung oft besser.

Fluorid-Gele



Gelkam ist gut bei freiliegenden Wurzeloberflächen, aber sehr sauer (pH 3,1). Zudem ist Gelkam seit 05/2010 nicht mehr erhältlich.

Im Gegensatz auch zu Elmex Gelee ist Sensodyne Pro Schmelz Gelee fast neutral.

Spüllösungen



Elmex und meridol Spüllösung: pH 4,3-4,7,
Sensodyne Zahnpflegung: pH-neutral.

Spüllösungen - Chlorhexidin (CHX)



CHX-Spüllösungen sind nicht für den
Dauergebrauch geeignet.

Bei Patienten mit trockenem Mund sind Lösungen
ohne Alkohol zu bevorzugen, da Alkohol
austrocknet.

Sprays - Chlorhexidin (CHX)



CHX-Sprays können auch bei Patienten mit
Aspirationsgefahr bzw. wenn das Schlucken
unwillkürlich erfolgt, eingesetzt werden.

Speichelersatz



Vor allem als Ergänzung in der Nacht für einen
geruhsameren Schlaf sind Speichelersatzmittel
geeignet.

Bei stark ausgeprägter Mundtrockenheit ist das pH-
neutrale Aldiamed eher zu empfehlen als BioXtra.

Glandosane beim bezahnten Patienten ist kritisch,
da es relativ sauer ist.



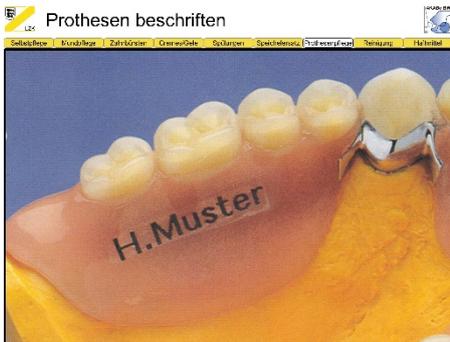
Neben intensiven Wasser- bzw. Salbeitee-Spülungen mit guter Durchfeuchtung der Schleimhäute (2 min), können auch Speiseöl, Margarine oder ein Stück Butter helfen.

Xylithaltige Kaugummis 2-3 Mal am Tag oder auch zuckerfreie Bonbons stellen eine gute Ergänzung dar.

Die Industrie bietet zudem eine reichhaltige Auswahl – der Patient muss ausprobieren, was er als angenehm empfindet.



Hilfsmittel für die „Dritten“



Bei Patienten in Pflegeeinrichtungen oder Demenzstationen wäre es gut, wenn im ZE der Name vermerkt ist, damit es nicht zu Verwechslungen kommt.



Prothesenboxen dienen zur Aufbewahrung (Boxen ebenfalls mit dem Namen versehen!).



Wasser ins Waschbecken zu lassen ist sinnvoll, der Zahnersatz sollte zum Reinigen tief ins Waschbecken gehalten werden.

Auch ein Handtuch oder Verpackungsfolie wird immer wieder empfohlen, hygienisch ist das aber eher kritisch zu bewerten.



Patienten muss immer wieder gesagt werden, dass die Prothesen zur Reinigung aus dem Mund herausgenommen werden sollen.

Aus Sicherheitsgründen ist es am besten, die Prothesen in einer Schüssel zu reinigen.



Am besten so wie auf dem linken Bild, damit die Prothesen nicht so aussehen wie rechts.



Prothesenbürsten müssen nicht sein, es gehen auch normale kostengünstigere Handzahnbürsten oder Fingernagelbürsten.



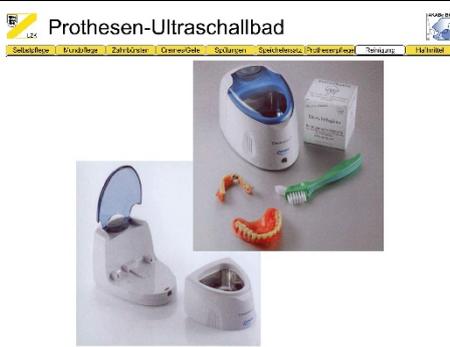
Auch die Prothesenreinigungscreme muss nicht sein. Eine normale Zahncreme oder Universalseife zur Reinigung ist völlig ausreichend.



Prothesenreiniger wirken nur, wenn die Prothese vorher gründlich gereinigt wurde. Die Lösungen sind heute alle pH-neutral, trotzdem sollte die Prothese nicht länger als 10 min darin liegen.



Günstige Wechselbäder können Patienten mit feinmotorischen Problemen unterstützend helfen.



Besser geeignet – weil effektiver – sind echte Ultraschallbäder, die ebenfalls unter € 50,- im Handel zu beziehen sind.

z.B. www.dental-hygiene-mueller.de

Prothesenhaftcreme



Haftcreme ist nur zur Sicherheit gedacht, es hilft nicht bei schlechtem Sitz der Prothesen. Wichtig ist die richtige Anwendung!

Prothesenhaftcreme



Fitty dent ist als kompletter Satz im Internet, im Drogeriemarkt Müller und in Apotheken zu bekommen.

Prothesenhaftmittel ?



Dent-o-secura ist über die Zahnarztpraxis zu beziehen. Problem: hier müssen zwei Komponenten miteinander vermischt werden – hohe Fehlerquote.

Haftstreifen



Zu den Haftstreifen fehlen noch Erfahrungswerte. Genauso sind auch Reinigungsschäume noch nicht ausreichend unabhängig getestet worden.

Prothesenhaftpulver



Prothesenhaftpulver geht nur bei gut befeuchteten Schleimhäuten, sonst kann das Pulver nicht quellen.

Anwendung von Haftcreme

- ZE gründlich reinigen & gut trocknen
- Haftcreme „erbsengroß“ an 3 Stellen
- ZE kräftig anpressen & kurz halten
- 5 min mit essen & trinken warten

Viel Erfolg!

Bezugsquellen und Preise von Produkten wurden bewusst nicht angegeben.

Je dünner, desto größer die Haftwirkung !

- nicht zu viel Haftmittel auftragen
- nicht zu nahe an den Prothesenrändern