

PROTOCOLO DE EXPLORAÇÃO INICIAL INTERDISCIPLINAR OROFACIAL PARA ADULTOS

(Dirigido a Fonoaudiólogos, Odontólogos, Médicos Otorrinolaringologistas e Clínicos geral)

Realizado por:.....Especialidade:.....

Dados do paciente:

Nome do paciente:.....Idade:.....Sexo:.....Data:.....

Peso:.....Estatura:.....Profissão:.....Antecedentes:.....

Conceito:

A exploração interdisciplinar orofacial, extra e intraoral, compreende o exame para detecção de possíveis alterações morfológicas e/ou disfunções.

Esta proposta é uma aproximação a um protocolo de exploração que reúne duas características:

1.- Rapidez (5-8 minutos), 2.- Simplicidade

Anamnese:

	Sim	Não	Não sabe
1- Você respira habitualmente pela boca?			
2- Ronca enquanto dorme?			
3- Apresenta alergia nasal ou respiratória?			
4- Durante o sono faz pausas ou paradas respiratórias?			
5- Se cansa ou cochila com facilidade durante o dia?			
6- Tem dores faciais?			
7- Aperta ou range os dentes durante a noite?			
8- Aperta ou range os dentes durante o dia?			
9- Utiliza bebida alcoólica habitualmente antes de se deitar?			
10- Suas gengivas sangram?			
11- Tem dificuldade para abrir e fechar a boca para mastigar?			
12- Utiliza medicação crônica para dormir?			
13- Tem hipertensão?			
14- Faz atividade física regularmente?			
15- Perde a voz frequentemente?			

Já fez tratamentos?: 16 -Para apnéia 17- Odontológico 18- Ortodôntico 19- Fonoaudiológico

Utiliza: 20- Placa interoclusal 21- Prótese removível

22- Fuma? Não -10 +10

Respiração:

2 Nasal Oral Mista

Perfil:

3



Normal. Classe I



Convexo. Classe II



Côncavo. Classe III

Caracterização das narinas (com respiração forçada)

4



Grau 0
Dilata



Grau 1
Não colapsa nem dilata



Grau 2
Colapso unilateral parcial



Grau 3A
Colapso parcial bilateral



Grau 3B
Colapso total unilateral



Grau 4
Colapso total e colapso parcial



Grau 5
Colapso total bilateral

Mobilidade lingual (Pedir ao paciente que eleve a língua com a boca totalmente aberta tentando tocar o palato)

5

					
<input type="checkbox"/> Grau 0 Frenectomia	<input type="checkbox"/> Grau 1 Ponta da língua toca o palato	<input type="checkbox"/> Grau 2 Ponta da língua quase toca o palato	<input type="checkbox"/> Grau 3 Ponta fica equidistante entre os incisivos superiores e inferiores	<input type="checkbox"/> Grau 4 Ponta da língua ultrapassa os incisivos inferiores	<input type="checkbox"/> Grau 5 Não ultrapassa os incisivos inferiores

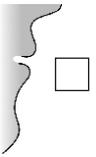
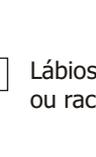
Amígdalas (Tonsilas palatinas)

6

					
<input type="checkbox"/> Grau 0 Amigdalectomia prévia	<input type="checkbox"/> Grau 1 Não há amígdalas visíveis	<input type="checkbox"/> Grau 2 Amígdalas muito pequenas (< 25%)	<input type="checkbox"/> Grau 3 Amígdalas 1/3 orofaringe (entre 25% e 50%)	<input type="checkbox"/> Grau 4 Amígdalas 2/3 orofaringe (entre 50% e 75%)	<input type="checkbox"/> Grau 5 Amígdalas 3/3 orofaringe (> 75%)

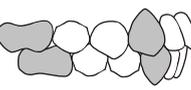
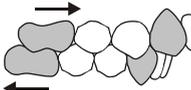
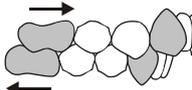
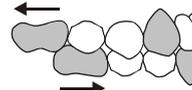
Lábios

7

	<input type="checkbox"/> Em contato durante repouso		<input type="checkbox"/> Sem contato labial		<input type="checkbox"/> Lábios ressecados ou rachados
---	---	---	---	---	--

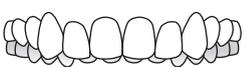
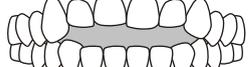
Maloclusão (Angle)

8

			
<input type="checkbox"/> Classe I (Normal)	<input type="checkbox"/> Classe II/1	<input type="checkbox"/> Classe II/2	<input type="checkbox"/> Classe III

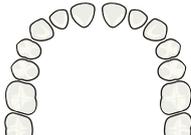
Mordida. Oclusão

9

			
<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Profunda anterior	<input type="checkbox"/> Aberta	<input type="checkbox"/> Cruzada (uni ou bilateral)

Alinhamento

10

		
<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Diastemas	<input type="checkbox"/> Apinhamento

Estado da dentição

11

<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Fraturados	<input type="checkbox"/> Desgastados
---------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------

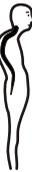
Deglutição

12

<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Faz pressionamento labial ao deglutir?	<input type="checkbox"/> Interpõe a língua ou o lábio ao deglutir?
---------------------------------	---	--

Alterações posturais

13

	<input type="checkbox"/> Posição normal		<input type="checkbox"/> Lordose (Aumento da curvatura lombar)		<input type="checkbox"/> Sifose (Dorso curvo, diminuição da curvatura lombar, queda de ombros, tórax plano e abdômen proeminente)
---	---	---	--	---	---

Adenóide

14

Teste fonético (amanhã)	<input type="checkbox"/> Negativo (diferente)	<input type="checkbox"/> Endoscopia (Exclusivo ORL)	<input type="checkbox"/> Sem obstrução
	<input type="checkbox"/> Positivo (igual)	<input type="checkbox"/> Tele Rx perfil (Exclusivo ortodontistas)	<input type="checkbox"/> Obstrução parcial
			<input type="checkbox"/> Obstrução grave

Recomenda-se avaliação por:

Fonoaudiólogo / Terapeuta da Fala

15

<input type="checkbox"/> Otorrinolaringologista	<input type="checkbox"/> Ortodontista	<input type="checkbox"/> Fonoaudiólogo	<input type="checkbox"/> Médico Clínico Geral
---	---------------------------------------	--	---