



apresentam





"CONTEXTUALIZANDO O ATENDIMENTO AO PNE NA ODONTOLOGIA"

Dra. Catherine Schmitz Espezim





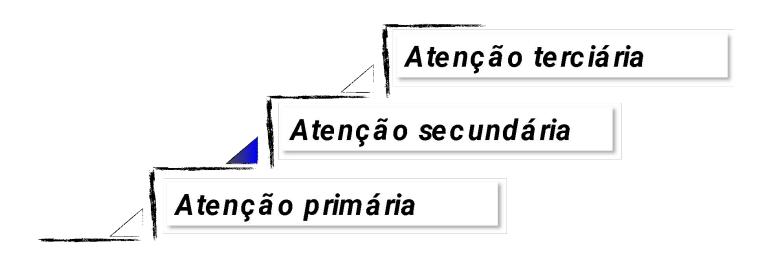
PNE

Doença sistêmica crônica Doença Infecto contagiosa Distúrbio Neuropsicomotor Hospitalar Gestante





ODONTOLOGIA



HOSPITAL

CEO

UBS





ODONTO HOSPITALAR-ATENÇÃO TERCIÁRIA

Internados
SISREG (via CEO)- PNE e Buco- CC
Oncologia e Hematologia
Deformidade Facial



ODONTOLOGIA



Procedimento: 04.14.02.041-3 - TRATAMENTO ODONTOLOGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos

Sub-Grupo: 14 - Bucomaxilofacial

Forma de Organização: 02 - Cirurgia oral

Competência: 10/2022 Histórico de alterações

Modalidade de Atendimento: Hospitalar Hospital Dia

Complexidade: Média Complexidade

Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Sub-Tipo de Financiamento:

Instrumento de Registro: AIH (Proc. Principal)

Sexo: Ambos

Média de Permanência: 1

Tempo de Permanência:

Quantidade Máxima: 1

Idade Mínima: 0 meses

Idade Máxima: 130 anos

Pontos: 150

Atributos Complementares: Inclui valor da anestesia Permite Informação de Equipe Cirúrgica





ODONTOLOGIA

PNE x Odontopediatria
Condicionamento Comportamento- UBS ou CEO



HIJG - Centro Cirúrgico





PREVENÇÃO - INFORMAÇÃO- ORIENTAÇÃO















ADEQUAÇÃO X CC







ODONTO- ONCOLOGIA

ANTES DURANTE DEPOIS





ODONTO- ONCOLOGIA

Primeira consulta odontológica

1- Conversa sobre as possíveis alterações bucais;

Mucosite;
Xerostomia e alteração da saliva;
Cárie de radiação;
Infecções (bacterianas, fúngicas e virais);
Ageusia e Disgeusia; Anosmia; Trismo;
ORN e MRONJ.





ODONTO- ONCOLOGIA

Primeira consulta odontológica

- 2- Exame físico extrabucal;
- 3- Exame físico intrabucal;
- 4- Solicitar exames de imagem.



















ANTES DA QT- RTX

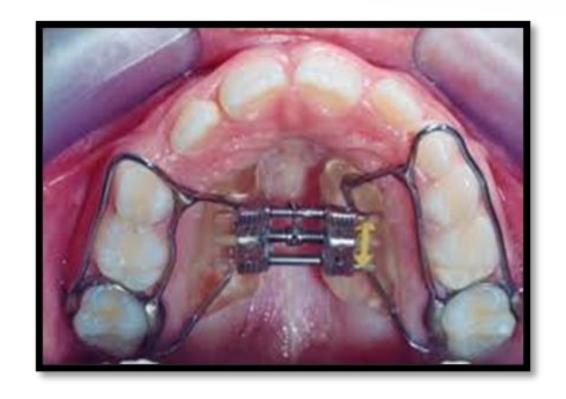
Preparação da boca para receber a quimioterapia e/ou a radioterapia.

Avaliação dos exames laboratoriais; ADEQUAÇÃO DO MEIO;

Remoção dos focos infecciosos e traumáticos.









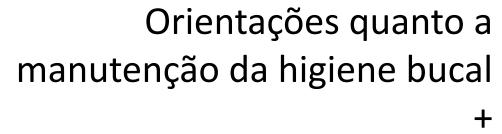


ODONTOLOGIA









ADEQUAÇÃO DO MEIO









MUCOSITE

Complicação aguda mais importante Dor intensa Maior suscetibilidade a infecções Desnutrição Interrupção do tratamento antineoplásico Diminuição na qualidade de vida do paciente ocorre em aproximadamente 89 a 100% dos pacientes em tratamento radioterápico





TRATAMENTO INDIVIDUALIZADO Não se pode generalizar tratamento!

> MÉDICO ONCOLOGISTA EXAMES LABORATORIAIS





Cuidados com a alimentação: evitar alimentos cítricos, ácidos e condimentados;
Ingestão de líquidos;
Lubrificação dos lábios;
Evitar hábitos parafuncionais;





Laserterapia profilática - inicia-se no primeiro dia da QTsomente durante a QT, Crioterapia com gelo- sorvete, geladinho





Prevenção e controle das complicações que a quimioterapia e a radioterapia podem causar.













APÓS TTO ONCOLÓGICO

Atendimento odontológico convencional- UBS/CEO







OBRIGADA

cathschespe@gmail.com







Perguntas e respostas