

Praktijk voor Parodontologie – LEOPOLDPLEIN 14/4 – 3500 HASSELT

THEVISSEN Eric

Afspraken tel 011/223231

Vragenlijst ingevuld meebrengen naar de consultatie

Bevestiging afspraak voor:

met referentienr:

Beste mijnheer, mevrouw,

Hiermee bevestigen wij uw afspraak op de consultatie voor mondgeur

Van

Om

In de **praktijk voor Parodontologie, Leopoldplein 14, 1ste verdiep te 3500 HASSELT**

Mogen we u vragen om de vragenlijst over mondgeur te downloaden en ingevuld mee te brengen naar de consultatie. Dit laat u toe om de lijst rustig thuis in te vullen. Verder is het zeer belangrijk om volgende punten in acht te nemen **de avond vóór en de dag van uw afspraak**

- Geen cosmeticaproducten te gebruiken zoals deodorant, haarlotion, parfum, lippenstift, after shave de dag van de consultatie;
- Geen munt (kauwgom, spoelmiddel, snoep) op de dag van de consultatie;
- Geen look, ajuin of sterke kruiden gedurende 2 dagen voorafgaand aan de consultatie;
- Geen alcoholische dranken of roken de dag voorafgaand aan de consultatie;
- Geen koffie op de dag van de consultatie;
- Geen antibiotica gedurende de drie weken voorafgaand aan de consultatie
- **Het is niet nodig om nuchter te zijn op de dag van de consultatie.**

Mits de lange wachttijd vragen wij u, indien u belet wordt deze afspraak na te komen, ons hiervan op de hoogte te brengen op het nummer **011/ 22 32 31**

Met vriendelijke groet,

Het malodor team

HOE VERLOOPT EEN HALITOSE CONSULTATIE?

De consultatie zelf start met een aantal vragen over de klachten, de algemene gezondheid, het gebruik van medicatie en de voedings- en mondhygiënegewoonte.

Vervolgens wordt nagegaan of er al dan niet een slechte adem aanwezig is en in welke mate. Dat gebeurt op twee verschillende manieren. Een afzonderlijk toestel analyseert de adem op een objectieve manier en daarnaast ruikt de clinicus zelf aan de adem.

Daarop volgt het klinisch onderzoek. Zoals bij de tandarts wordt de mond grondig onderzocht op ontstekingen, cariës, tongbeslag...

Als uit de vragenlijst en het klinisch onderzoek blijkt dat de oorzaak niet in de mond ligt, wordt u doorverwezen naar de betreffende specialist.

Eens de oorzaak van mondgeur gekend is, wordt er een individueel behandelplan opgesteld. Een slechte adem kan in de meeste gevallen op een eenvoudige manier opgelost worden.

VRAGENLIJST OM INGEVULD MEE TE NEMEN OP DE CONSULTATIE

A. Vragen rond mondgeur – questions sur la mauvaise haleine

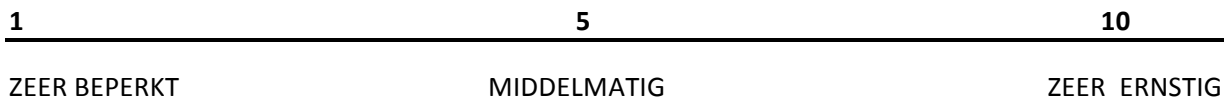
1) Hoe bent u te weten gekomen dat u een slechte mondgeur hebt ?

- niet verbale communicatie met andere personen
- het werd me gezegd
- ik weet het zelf

2) Wanneer heeft u dit voor het eerst gemerkt?

- enkele jaren geleden
- enkele maanden geleden
- enkele weken geleden

3) Hoe intensief schat u uw klacht in op een schaal van 1 tot 10? Plaats een kruisje op de lijn



4) Wanneer hebt u meer last van mondgeur?

- bij het wakker worden
- als ik honger of dorst heb
- als ik moe ben
- de hele dag
- tijdens het werk
- wanneer ik met andere mensen praat
- ander ogenblik: _____

5) Hoe vaak doet zich dit voor?

- eenmaal per maand
- eenmaal per week
- dagelijks
- altijd

6) Bent u beroepshalve stressgevoelig?

- ja
- neen

7) Is er volgens u een verband tussen uw werk en de klacht van mondgeur?

ja

neen

8) Duid aan met welk woord uw mondgeur best overeenstemt

1	ZUUR	
2	BITTER	
3	ROT	
4	PIKANT	
5	VIS	
6	ZWAVEL	
7	AMMONIAK	
8	MUF	
9	ZOET	
10	LOOKACHTIG	

9) Beïnvloedt uw mondgeurklacht uw private of sociale leven?

ja

neen

10) Zo ja, in welke mate? _____

11) Van hoever denkt u dat men uw mondgeur kan opmerken?

van op 30 cm afstand

van op 1 meter afstand

van op meer dan 1 meter afstand

12) Hebt u al artsen geraadpleegd met deze klacht?

ja

neen

13) Indien ja, duid aan welk onderzoek reeds werd uitgevoerd

- mondonderzoek
- neus en keel onderzoek
- maagonderzoek
- bloedonderzoek
- radiografisch onderzoek
- andere: _____

14) Hebt u ook alternatieve geneeswijze(n) gevolgd of dergelijk advies ingewonnen?

- ja
- neen

15) Welke voorbeelden hieronder erkent u als gevolg van slechte adem?

- ik vermijd om met andere mensen te praten
- ik voel me ongemakkelijk als iemand dicht in mijn buurt komt
- ik durf niet te dicht in de buurt van anderen te komen
- ik merk dat andere mensen mij mijden
- andere ervaring: _____
- neen, ik ondervind zelf geen van deze problemen

16) Welke oorzaak (oorzaken) kan u zelf aanduiden voor uw klacht ?

B. Vragen rond algemene gezondheid

17) Neemt u bepaalde geneesmiddelen?

- JA
- NEE

Indien JA, welke geneesmiddelen?

.....

18) Bent u allergisch?

JA
 NEE

Indien JA, duid aan waarvoor?

0	NIET GEDEFINIEERD
1	POLLEN
2	VOEDING
3	MEDICATIE
4	METALEN
5	HUISSTOF
6	MIX

19) Rookt u?

JA
 VROEGER
 NEE

Indien JA, aantal sigaretten per dag of per week:

20) Hebt u ooit bestraling (radiotherapie) gekregen?

JA
 NEE

Indien JA, in welke regio?
.....

21) Indien van toepassing, wanneer is uw laatste menstruatie geweest ?

.....

22) Hebt u last van uw maag? Van reflux of zure oprispingen?

JA
 NEE

23) Hebt u vaak last van een verstopte neus?

<input type="checkbox"/>	JA
<input type="checkbox"/>	NEE

24) Hebt u vaak last van een lopende neus?

<input type="checkbox"/>	JA
<input type="checkbox"/>	NEE

25) Hebt u vaak last van een bloedende neus?

<input type="checkbox"/>	JA
<input type="checkbox"/>	NEE

26) Hebt u het gevoel dat er slijmen achter in de keel blijven hangen?

<input type="checkbox"/>	JA
<input type="checkbox"/>	NEE

27) Snurkt u ?

<input type="checkbox"/>	JA
<input type="checkbox"/>	NEE
<input type="checkbox"/>	WEET IK NIET

28) Hebt u last van een droge mond overdag ?

<input type="checkbox"/>	JA
<input type="checkbox"/>	NEEN

29) Ademt u gewoonlijk door de mond (niet bij inspanningen)?

<input type="checkbox"/>	JA
<input type="checkbox"/>	NEEN
<input type="checkbox"/>	WEET IK NIET

C. Vragen rond voedingsgewoonte

30) Volgt u een bepaald dieet?

<input type="checkbox"/>	JA
<input type="checkbox"/>	NEE

31) Gebeurt het regelmatig dat er meer dan 3 uren tussen 2 eetmomenten zit?

<input type="checkbox"/>	JA
<input type="checkbox"/>	NEE

32) Eet u regelmatig een tussendoortje?

<input type="checkbox"/>	JA
<input type="checkbox"/>	NEE

33) Hoeveel tassen koffie drinkt u gemiddeld per dag?

..... tas(sen) per dag

34) Hoeveel water drinkt u gemiddeld per dag?

..... liter per dag

35) Hoeveel glazen frisdrank drinkt u gemiddeld per dag?

.....glazen per dag

36) Hoeveel glazen alcohol drinkt u per week?

..... glazen per week

37) Welke van volgende voedingsmiddelen gebruikt u minstens om de 2 dagen? (Meerdere keuzes mogelijk)

<input type="checkbox"/>	(chocolade)melk
<input type="checkbox"/>	Yoghurt
<input type="checkbox"/>	Kaas
<input type="checkbox"/>	Pudding
<input type="checkbox"/>	Kauwgum
<input type="checkbox"/>	Appel/peer
<input type="checkbox"/>	Ontbijtgranen
<input type="checkbox"/>	Chips

D. Vragen rond poetsgewoonte

38) Hoe vaak poetst u de tanden?

- Minder dan 1 keer per week
- Ongeveer 1 keer per dag
- Minstens 2 keer per dag

Welke tandpasta gebruikt u?.....

Poetst u manueel of elektrisch?.....

39) Poetst u ook de tong?

- JA
- NEE

Indien JA, waarmee?

- Tandенborstel
- Tongschraaper
- Andere:

Indien JA, hoe vaak?

- Minder dan 1 keer per week
- Ongeveer 1 keer per week
- Ongeveer 1 keer per dag
- Minstens 2 keer per dag

40) Poetst u met iets tussen de tanden?

- JA
- NEE

Indien JA , waarmee? (meerdere keuze mogelijk)

- Floss
- Tandенstokers
- Interdentale borsteltjes

Indien JA , hoe vaak?

- minder dan 1 keer per week
- ongeveer 1 keer per week
- ongeveer 1 keer per dag
- minstens 2 keer per dag

41) Gebruikt u een mondspoelmiddel?

- JA
- NEE

Indien JA, welk spoelmiddel (merk)?

Hoe vaak gebruikt u het mondspoelmiddel?

- Minder dan 1 keer per week
- Ongeveer 1 keer per week
- Ongeveer 1 keer per dag
- Minstens 2 keer per dag

42) Draagt u een uitneembare gebitsprothese ?

- JA
- NEE

43) Indien ja, waarmee reinigt u de prothese?

- tandenborstel
- prothese borstel
- Tabletjes
- Afspoelen met water

44) Indien ja, hoe vaak reinigt u de prothese?

- Minder dan 1 keer per week
- Ongeveer 1 keer per week
- Ongeveer 1 keer per dag
- Meermaals per dag