

פרוטוקול עבודה – אחיות/שינניות טיפת חלב

הוראות כלליות:

באחריות הספק להביא את הציוד הנדרש לביצוע השירות (לכת פלואוריד, גזות, כפפות וכיו"ב).

באחריות טיפות חלב לדאוג לחדר עם נקודת מחשב לשיננית בנוסף לציוד נלווה כגון פח, מגש וכד'

ייקבע לו"ז מראש לגבי מועדים בהם השינניות יגיעו לתחנות הטיפות חלב.

לצורך אפקטיביות הפרויקט, בימים שהשינניות מגיעות לתחנה, על האחיות לוודא שיגיעו מס' רב ככל הניתן של ילדים בגילאי 1-3.

על השינניות להיות בקשר עם אחראית בתחנת טיפת החלב.

פרוטוקול עבודה מקצועי

לאחר שקילה/ בדיקת התפתחות, לפני קבלת החיסון.

חיסון בטיפות -כפוליו- גיל שנה וחצי- יינתן לפני מריחת הפלואוריד!

קונטרה-אינדיקציות למריחה- אלרגיות מרובות, תגובה אנפילקטית בעבר, פצעים בפה (יכול לבוא לאחר החלמת הפצעים).

סדר העבודה בנקודות-

- מילוי הערכת סיכון לעששת- 3 שאלות ראשונות
- בדיקה במנח "ברך אל ברך" עם ההורה
- סיכום ניקוד בראש לפי ממצאי השאלה הרביעית
- מריחת לכת פלואוריד לפי הצורך
- לאחר הסרת הכפפות- רישום ניקוד השאלה הרביעית וניקוד סופי
- רישום פרטי הילד בתכנת המחשב ובטבלה המסכמת האישית של האחיות.
- הוראות להורה

ארגון פיזי ופירוט- ליד סלסלת הציוד יש להניח נייר חד פעמי לציוד שאינו סטרילי המיועד לילד הנוכחי, עליו להניח את ערכת הפלואוריד בה נשתמש עכשיו, ועם כפפות להניח גם גזה אחת על הנייר.

אם הניקוד של שלוש השאלות הראשונות מכתוב מריחת לכת פלואוריד- לפתוח ולערבב את החומר שיהיה מוכן. אם לא- עוברים למנח בדיקה.

ברכיים של ההורה כמעט נוגעות בשלנו- כרית על ברכיים שלנו ועליה כיסוי חד פעמי, ילד יושב בטן אל בטן עם ההורה, רגל מכל צד של ההורה, ראש לאחור לכרית. הורה מחזיק לו ידיים.

הרמת שפה, ניגוב הצד החיצוני של כל המשנן, הסתכלות לפי רמת שיתוף הפעולה של הילד, ולפי הצורך- מריחת פלואוריד על משטח בוקלי (חיצוני) של כל השיניים.

הוראות להורה לאחר מריחה- 15-20 דקות ללא אוכל ושתייה (ככל הניתן) וללא שטיפת הפה, באותו יום ללא צחצוח.

פלואוריד בקצרה להורים- עוזר לבריאות השיניים בשני מנגנונים: (1) חיזוק אמיל (ציפוי) השן, כך שהשן עמידה יותר בפני חומצות והפרשות החיידקים. (2) עיכוב החיידקים שגורמים לעששת. הלקה נדבקת לשיניים ולא ניתנת לבליעה- לכן בטוח. משפיעה לחצי שנה. "מתנה" שהתכנית נותנת לתינוקות ופעוטות בטיפות חלב.

דגשים לשאלות הערכת הסיכון לעששת-

<p>סכרת הריון/מחלה של האם בהריון? - מצוקה/מחלות בהריון או לידה, או מחלות בילדות מוקדמת / אשפוז- משפיעות על התפתחות והסתיידות האמייל ולכן מעלות סיכון לעששת. אלרגיות מרובות? תגובה אנפילקטית בעבר? הן קונטרה-אינדיקציה למריחת ורניש הפלואוריד.</p>	<p>בריאות הילד- האם הילד סובל ממחלות כרוניות? (או מחלות אם בהריון/לידה טראומטית)</p>
<p>אם מתקיים אחד מהנ"ל הסיכון גבוה. אין הכוונה להאכלת לילה פעם אחת בלילה, אלא לתזונת לילה ללא הגבלה. חטיפים, ביסקוויטים, ושאר מתוקים- מכילים סוכר סמוי, וכמו כל פחמימה מתפרקים לחד סוכרים, אכילתם יותר מפעם ביום מעלה את הסיכון לעששת. לתדירות יש השפעה רבה! בקבוק שאינו עם תמ"ל אלא שתיה מתוקה, גם אם רק מיץ "טבעי", או טיפה סוכר/דבש- מעלה סיכון לעששת. שתיה מתוקה רק בכוס ולא כל יום!</p>	<p>תזונה (בקבוק עם שתיה מתוקה/תזונת לילה ללא הגבלה/חטיפים יותר מפעם ביום)</p>
<p>מרגע שהשן הראשונה מבצבצת. מברשת קטנה ופשוטה- להרטיב במים. להחליף כש"הושוע הפרוע". כחלק מטקס הניקיון היומי באמבטיה. להשתדל כדבר אחרון לפני השינה. ניתן גם לנגב שיניים עם גזה/חיתול טטרה נקי לאחר האכלה אחרונה/בלילה. משחת שיניים מגיל שנתיים, אלא אם סיכון גבוה לעששת (ניקוד 4 ומעלה) ואז מגיל שנה. כמות משחה קטנטנה, נגיעה של המברשת במשחה, ראש סיכה או גרגר אורז. לא יודעים לירוק לפני גיל 6 לכן מומלץ צחצוח יבש- גורם לפחות בליעה ויותר משחה נשארת על השיניים.</p>	<p>הורים מצחצחים את שיניו?</p>
<p>כתמים, עששת, פצעים, נפיחויות. כל דבר לא ברור מפנים לרפו"ש!</p>	<p>האם את רואה רובד או כתמים לבנים / חומים על שיניו?</p>