

Oral Health Assessment Tool - versione italiana

Paziente: _____ Data: _____

1. Labbra

- ☐ 0 - Lisce, rosa, umide (0 pt)
- ☐ 1 - Secche, screpolate, o arrossate negli angoli (1 pt)
- ☐ 2 - Gonfiore o nodulo, macchia bianca/rossa/ulcerata; sanguinanti/ulcerate agli angoli (2 pt)

2. Lingua

- ☐ 0 - Normale, umida, rugosa, rosa (0 pt)
- ☐ 1 - Maculata, fissurata, rossa, patinata (1 pt)
- ☐ 2 - Macchia rossa e/o bianca, ulcerata, gonfia (2 pt)

3. Gengive e tessuti

- ☐ 0 - Rosa, umide, lisce, non sanguinanti (0 pt)
- ☐ 1 - Secche, lucide, rugose, rosse, gonfie, una ulcera/piaga sotto la dentiera (1 pt)
- ☐ 2 - Gengive gonfie, sanguinanti, ulcere, macchie bianche/rosse, rossore generalizzato o ulcere sotto la dentiera (2 pt)

4. Saliva

- ☐ 0 - Tessuti umidi, saliva acquosa, fluisce liberamente (0 pt)
- ☐ 1 - Tessuti secchi, appiccicosi, poca saliva presente (1 pt)
- ☐ 2 - Tessuti riarsi e rossi, presenza di saliva scarsa/assente, saliva molto densa (2 pt)

5. Denti naturali (Sì/No)

- ☐ 0 - Assenza di denti/radici cariati o rotti (0 pt)
- ☐ 1 - Da 1 a 3 denti/radici cariati o rotti o denti molto consumati (1 pt)
- ☐ 2 - 4 o più denti/radici cariati o rotti, o meno di 4 denti o denti molto consumati (2 pt)

6. Dentiera (Sì/No)

- ☐ 0 - Assenza di aree di dentiera o denti rotti, dentiera regolarmente indossata (0 pt)
- ☐ 1 - Una parte della dentiera rotta o un dente rotto, dentiera indossata soltanto 1-2 ore al giorno o dentiera allentata (1 pt)
- ☐ 2 - Più di un'area/denti rotti, assenza di dentiera o dentiera non indossata, necessita di un adesivo per dentiera (2 pt)

7. Igiene orale

- ☐ 0 - Pulita, assenza di particelle di cibo o tartaro in bocca o sulla dentiera (0 pt)
- ☐ 1 - Particelle di cibo/tartaro/placca in 1-2 zone della bocca o su una piccola parte della dentiera o alito cattivo (1 pt)
- ☐ 2 - Particelle di cibo/tartaro/placca nella maggior parte delle zone della bocca o della dentiera o severa alitosi (alito cattivo) (2 pt)

8. Dolore dentale

- ☐ 0 - Nessun segno comportamentale, verbale o fisico di dolore dentale (0 pt)
- ☐ 1 - Segni verbali e/o comportamentali di dolore come trazionare la faccia, mordersi le labbra, non mangiare, aggressività (1 pt)
- ☐ 2 - Segni fisici quali gonfiore del viso, fistola sulle gengive, denti rotti, grandi ulcere e segni verbali/o comportamentali di dolore come trazionare la faccia, mordersi la labbra, non mangiare, aggressività (2 pt)

Punteggio totale: _____

Interpretazione:

0: Nessuna alterazione rilevata allo screening. Continua la prevenzione e rivaluta secondo il contesto clinico.

1-16: Una o più alterazioni rilevate: organizzare una valutazione odontoiatrica. Esamina le singole categorie e gestisci immediatamente gli eventuali segni urgenti.

Attribuzione: Adattamento digitale della versione italiana OHAT validata da Finotto S, Bertolini G, Camellini R, Formisano D, Macchioni MG, Mecugni D. BMC Nursing. 2020;19:17. Distribuita con licenza Creative Commons Attribution 4.0 International (CC BY 4.0).

Licenza e condizioni: <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

Compilalo online con punteggio automatico: <https://tools.dottai.it/scale-valutazione/ohat-italiano/>

Offerto da DottAI - Il gestionale per professionisti sanitari - www.dottai.it