

Tratamentul pentru Copiii cu Nevoi Speciale: Articole de Fond și Recomandări

Bradshaw S, Bern D, Shaw K, Taylor B, et al. Improving health, wellbeing and parenting skills in parents of children with special health care needs and medical complexity ~ a scoping review. *BMC Pediatr* 2019;19:301. Available at: <https://bmcpediatr.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12887-019-1648-7>. Accessed May 22, 2020.

National Center on Birth Defects and Developmental Disabilities, CDC. Communicating with and about people with disabilities. Available at: https://www.cdc.gov/ncbddd/disabilityandhealth/pdf/disabilityposter_photos.pdf. Accessed March 2, 2020.

Craig MH, Scott JM, Slayton RL, Walker A, Chi DL. Preventive dental care use for children with special health care needs in Washington's Access to Baby and Child Dentistry Program. *J Am Dent Assoc* 2019;150:42-8.

FDA Drug Safety Communication. FDA review results in new warnings about using general anesthetics and sedation drugs in young children and pregnant women. December 2016. Available at: <http://www.fda.gov/Drugs/DrugSafety/ucm532356.htm> Accessed May 1, 2020.

Frank M, Keels MA, Quiñonez R, Roberts MW, Divaris K. Dental caries risk varies among sub-groups of children with special health care needs. *Pediatr Dent* 2019;41:378-83.

Khalid I, Chandrupatla SG, Kaye E, Scott T, Sohn W. Dental sealant prevalence among children with special health care needs: National Health and Nutrition Examination Survey (NHANES) 2013-2014. *Pediatr Dent* 2019;41:186-90.

Kovalesky MB, Unkel JH, Reinhartz J, Reinhartz D. Discrepancies between dental parent-derived health histories and medical electronic health records. *Pediatr Dent* 2019;41:371-5.

Lewis CW. Dental care and children with special health care needs: A population-based perspective. *Acad Pediatr* 2009;9:420-6.

McPherson M, Arango P, Fox H, Lauver C, et al. A New Definition of Children with Special Health Care Needs. *Pediatrics* 1988;102:137-9.

Norwood KW, Slayton RL, Council on Children with Disabilities and Section on Oral Health. Oral health care for children with developmental disabilities. *Pediatrics* 2013; 131:614-9.

World Report on Disability. Geneva: World Health Organization; 2011. Available at: https://www.who.int/disabilities/world_report/2011/en/. Accessed, March 2, 2020.

Introducere

Managementul sănătății orale a copiilor cu nevoi speciale (SHCN-Special Health Care Needs) face parte integrantă din practica stomatologică pediatrică. Copiii cu SHCN sunt definiți ca „cei care prezintă una sau mai multe afecțiuni cronice fizice, de dezvoltare,

comportamentale sau emoționale și care necesită îngrijiri medicale și conexe speciale, de natură sau într-o măsură ce depășește nevoile obișnuite ale copiilor.”

Recomandările IAPD

1. Medicii stomatologi ar trebui să se refere la pacienții cu dizabilități utilizând un limbaj care pune persoana pe primul loc. De exemplu: „un copil care ...”, „un copil cu ...” sau „un copil care are ...”.

Declarație bazată pe consens > Acord global: 88%

2. Cabinetele stomatologice pediatrice ar trebui să fie concepute astfel încât să poată primi copiii cu SHCN (de exemplu, acces pentru scaunele cu rotile) și ar trebui să ia în considerare dotarea cu echipamente care să îl ajute pe copil să facă față tratamentului dentar (de exemplu, pături ponderate, ochelari de soare, căști pentru reducerea zgomotului).

Declarație bazată pe consens > Acord global: 100%

3. Istoricul medical obținut prin anamneză de la părinți sau de la tutorii legali trebuie validat de către medicul de familie/medicul pediatru sau prin consultarea dosarului medical electronic al copilului. Istoricul medical trebuie actualizat la fiecare programare.

Declarație bazată pe consens > Acord global: 94%

4. Copiii cu SHCN sunt diferiți, astfel că evaluarea riscului carios trebuie individualizată ținându-se cont de patologii sistemice existente și de medicația pacientului.

Declarație bazată pe consens > Acord global: 100%

5. Strategiile de prevenție trebuie adaptate și prioritizate la copiii cu SHCN.

Declarație bazată pe consens > Acord global: 100%

6. Copiii cu SHCN ar trebui să beneficieze de același standard de îngrijire dentară ca și copiii fără SHCN ori de câte ori este posibil. Abaterile de la standardul de îngrijire și motivele pentru care s-au făcut aceste abateri trebuie documentate.

Declarație bazată pe consens > Acord global: 94%

7. Copiii cu SHCN pot necesita mai multe proceduri chirurgicale decât copiii fără SHCN. Prin urmare, medicii stomatologi ar trebui să ia în considerare combinarea reabilitării orale cu alte intervenții chirurgicale pentru a limita expunerea la anestezie generală.

Declarație bazată pe consens > Acord global: 94%

8. Colaborarea între medicul stomatolog pediatru și medicul de familie ar trebui încurajată pentru a îmbunătăți sănătatea orală și generală a copilului.

Declarație bazată pe consens > Acord global: 94%