Pedodonti Hastalarında Davranış Yönlendirmesi: Temel Makaleler ve Öneriler

Al Zoubi L, Schmoeckel J, Mustafa Ali M, Alkilzy M, Splieth CH. Parental acceptance of advanced behaviour management techniques in normal treatment and in emergency situations used in paediatric dentistry. Eur Arch Paediatr Dent 2019;20:319-23.

American Academy of Pediatric Dentistry. Best practices: Behavior guidance for the pediatric dental patient. 2015. Available at: https://www.aapd.org/research/oral-health-policies--recommendations/behavior-guidance-for-the-pediatric-dental-patient/. Accessed Feb. 23, 2020.

Davies C, Harrison M, Roberts G. UK national clinical guidelines in paediatric dentistry: guideline for the use of general anaesthesia (GA) in paediatric dentistry. Available at: https://scholar.google.com/scholar?hl=en&as_sdt=0%2C21&q=Davies+C%2C+Harrison+M%2C+Roberts+G&btnG=. Accessed May 10, 2020.

Hallonsten AL, Jensen B, Raadal M, Veerkamp J, et al. EAPD guidelines on sedation in paediatric dentistry 2005. Available at: https://www.eapd.eu/index.php/policies-and-guidelines. Accessed April 18, 2020.

Riba H, Al-Zahrani S, Al-Buqmi N, Al-Jundi A. A review of behavior evaluation scales in pediatric dentistry and suggested modification to the Frankl Scale. EC Dental Science 2017:16;269-75.

Prado IM, Carcavalli L, Abreu LG, et al. Use of distraction techniques for the management of anxiety and fear in paediatric dental practice: A systematic review of randomized controlled trials. Int J Paediatr Dent 2019;29:650–68.

Scottish Dental Clinical Effectiveness Programme (SDCEP). Conscious sedation in dentistry: Dental clinical guidance, Third Ed.,2012, pp 1-48.

Arka Plan

Diş hekimliği literatüründe çok sayıda davranış yönlendirme tekniği bildirilmiştir: duyarsızlaştırma yöntemleri (anlat-göster-uygula, dikkat dağıtma, çocuğun hayal gücünü kullanma, mizah ve örtmecelerin kullanımı); olumlu pekiştirme ve övgü, iletişim teknikleri (sor-anlat-sor); aversif teknikler (ses kontrolü, el ağız üzerine, koruyucu stabilizasyon); ve farmakolojik teknikler (örneğin, nitröz oksit-oksijen inhalasyonu, sedasyon, genel anestezi). Davranış yönlendirme tekniklerinin kabul edilebilirliği ülkeler, hasta grupları ve diş hekimleri arasında farklılık gösterebilir.

IAPD Önerileri

1. Davranış yönlendirme teknikleri seçilirken, tıbbi, dental ve sosyal öykü ile bilişsel düzey dikkate alınmalıdır.

Konsensüse dayalı bildiri > Küresel uzlaşı %100

2. Çocuk davranışını veya anksiyetesini zaman içinde izlemek ve belgelemek için bir ölçek (örneğin, Frankl, Houpt veya Venham davranış ölçekleri) kullanılması önerilir.

Konsensüse dayalı bildiri > Küresel uzlaşı %91

3. Aversif olarak değerlendirilebilecek davranış yönetimi teknikleri için ek bilgilendirilmiş onam gerekebilir.

Konsensüse dayalı bildiri > Küresel uzlaşı %88

4. Davranış yönetimi, her ülkenin veya eyaletin yönetmeliklerine uygun olarak, yeterli niteliklere sahip diş hekimliği uygulayıcıları tarafından gerçekleştirilmelidir.

Konsensüse dayalı bildiri > Küresel uzlaşı %88

5. Bazı durumlarda ve dental gereksinimler izin veriyorsa, tedavinin ertelenmesi veya minimal invaziv yaklaşımlar; aversif teknikler, sedasyon ve/veya genel anestezi gerektiren acil tedaviye alternatif olabilir.

Konsensüse dayalı bildiri > Küresel uzlaşı %92

6. Ebeveynler tarafından en kabul edilebilir davranış yönetimi teknikleri şunlardır: anlat-göster-uygula, olumlu pekiştirme, dikkat dağıtma ve nitröz oksit/oksijen inhalasyonu.

Konsensüse dayalı bildiri > Küresel uzlaşı %84

7. Hasta koruyucu stabilizasyon, şu hastalarda endike olabilir: acil tanı/acil bakım gerektirenlerde; sınırlı tedavi gereksinimi olan ve kooperasyon sağlayamayanlarda; yaşa bağlı olarak kontrolsüz hareketler sergileyenlerde, duygusal veya bilişsel-gelişimsel sorunları olanlarda ya da hastanın, personelin, diş hekiminin ya da ebeveynin güvenliği için gerekli olduğu durumlarda.

Konsensüse dayalı bildiri > Küresel uzlaşı %79

8. Sedasyon veya genel anestezi endikasyonları şunları içerir: farmakolojik olmayan davranış yönlendirme tekniklerinin başarısız olmasının muhtemel olduğu kooperasyon becerisi henüz gelişmemiş (pre-kooperatif) ve korkulu hastalar; fiziksel, tıbbi veya özel gereksinimleri nedeniyle kooperasyon sağlayamayan hastalar; ayrıca kapsamlı dental tedavi gereksinimi olan veya dental travma tedavisi gereken hastalar.

Konsensüse dayalı bildiri > Küresel uzlaşı %96

How to cite: IAPD Foundational Articles and Consensus Recommendations: Behaviour Guidance in Paediatric Dental Patients, 2022. http://www.iapdworld.org/2022_06_behaviour-guidance-in-paediatric-dental-patients.