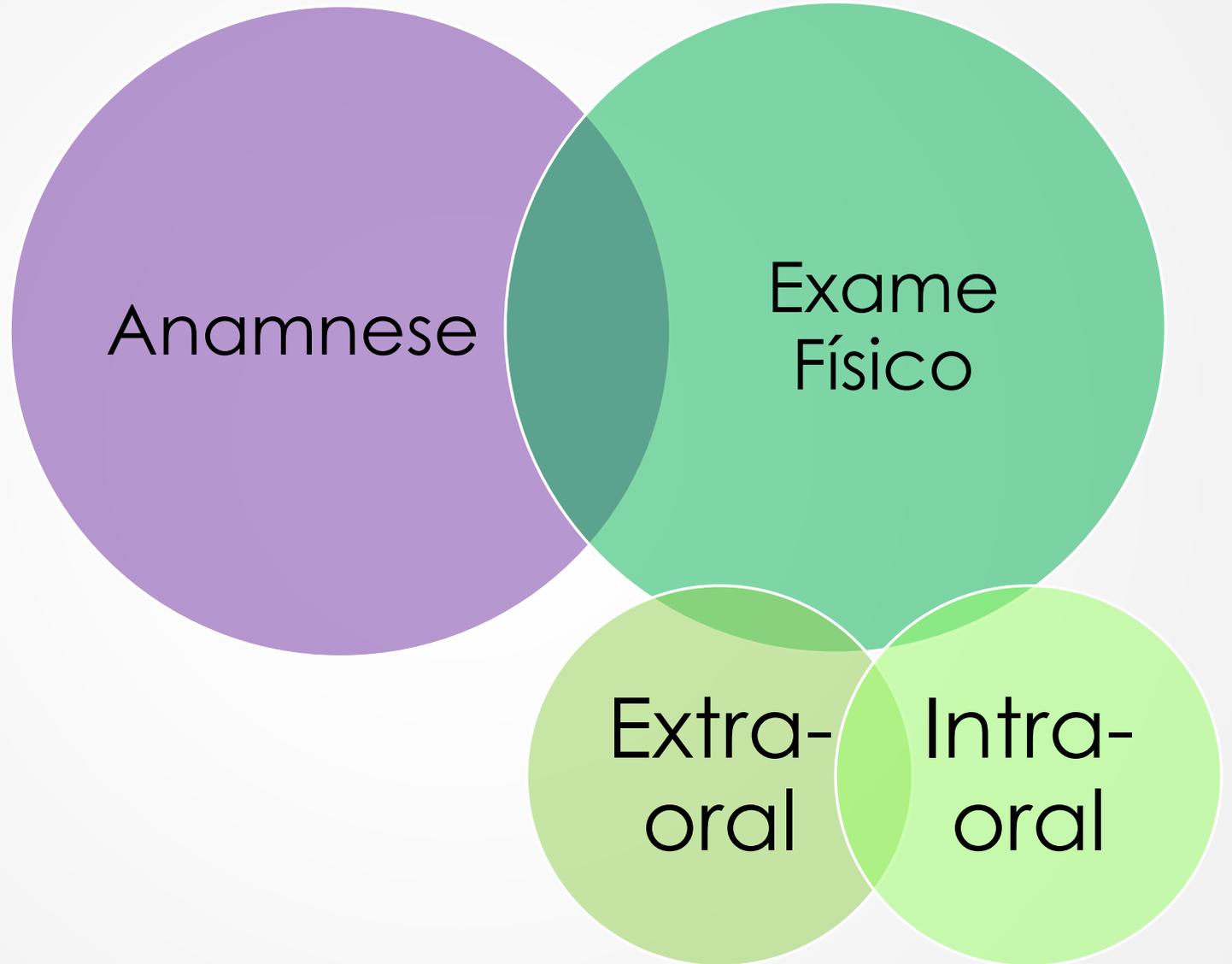




Exame Clínico

# Exame Clínico



# Exame Físico Extra-oral

## EXAME EXTRA BUCAL

Assimetria? ( ) Não ( ) Sim \_\_\_\_\_

ATM: ( ) Normal ( ) Alterada \_\_\_\_\_

Linfonodos: ( ) Normais ( ) Alterados \_\_\_\_\_

Músculos Face/Pescoço: ( ) Normais ( ) Alterados \_\_\_\_\_

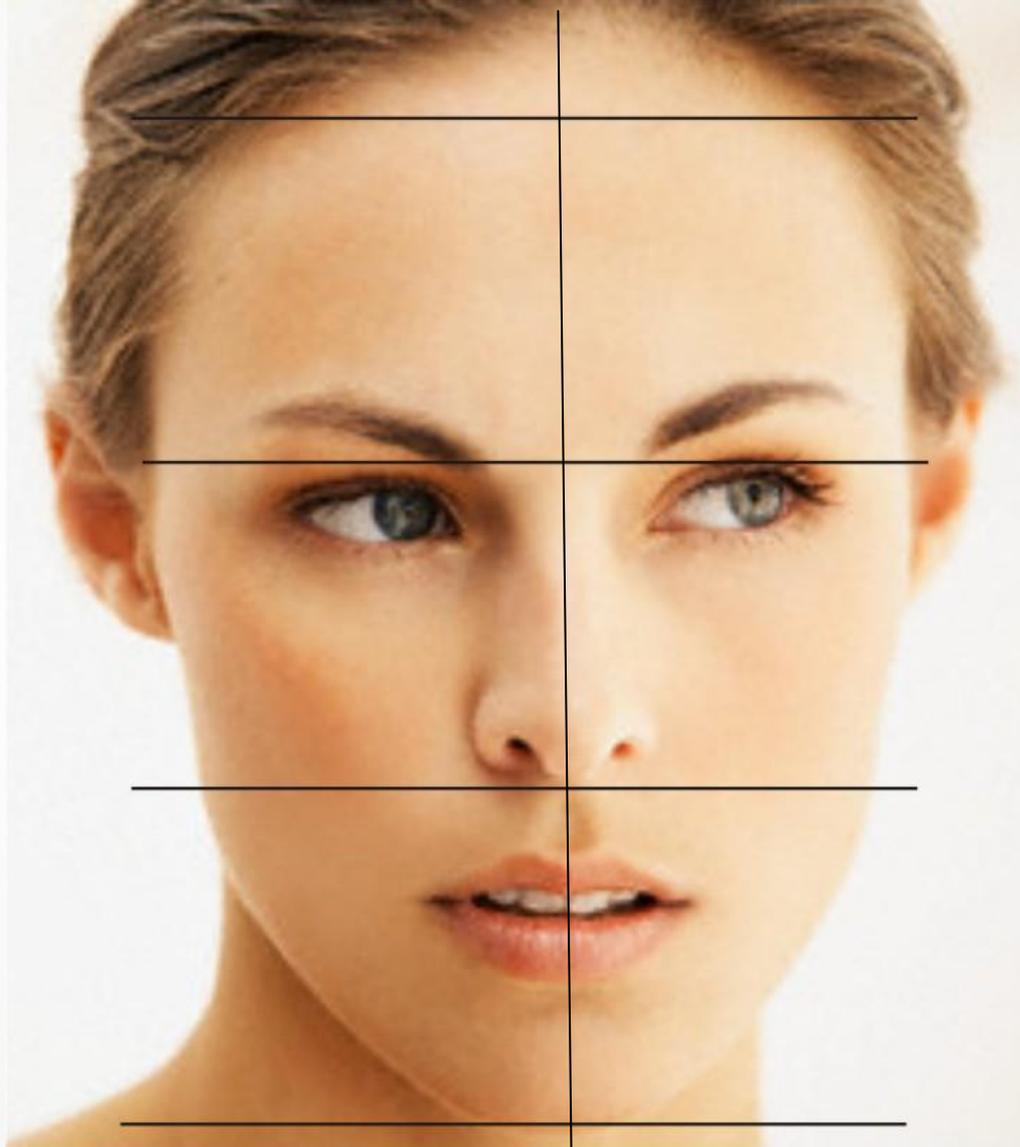
Outras informações que julgar importante: \_\_\_\_\_

---

---

# Exame Físico Extra-oral

- Assimetria da face



Lado direito Duplicado

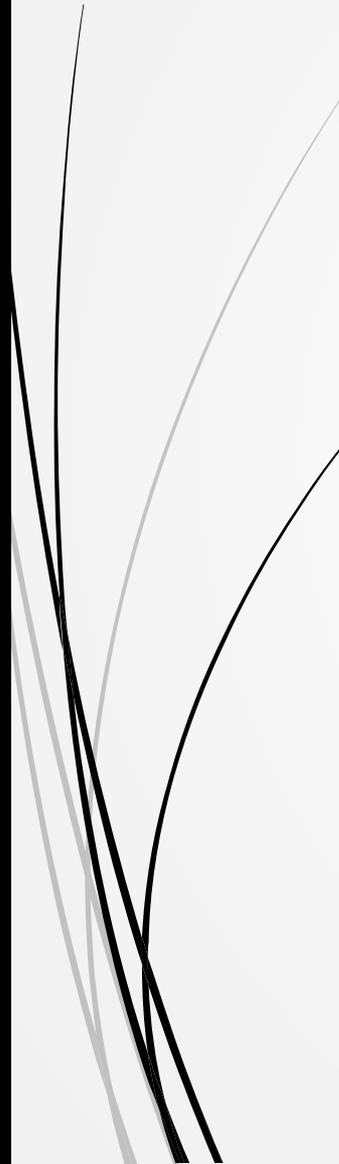


Foto original



Lado esquerdo Duplicado







Pré-operatório



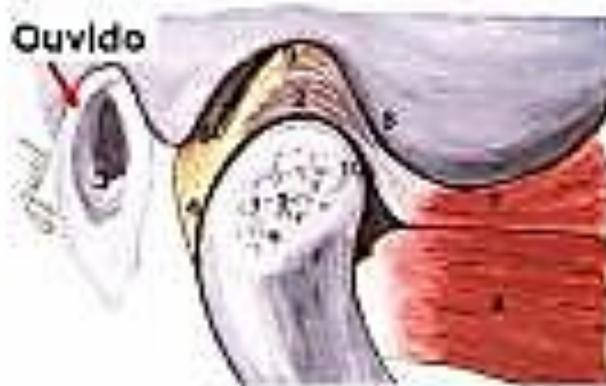
Pós-operatório





# ATM

## Boca fechada



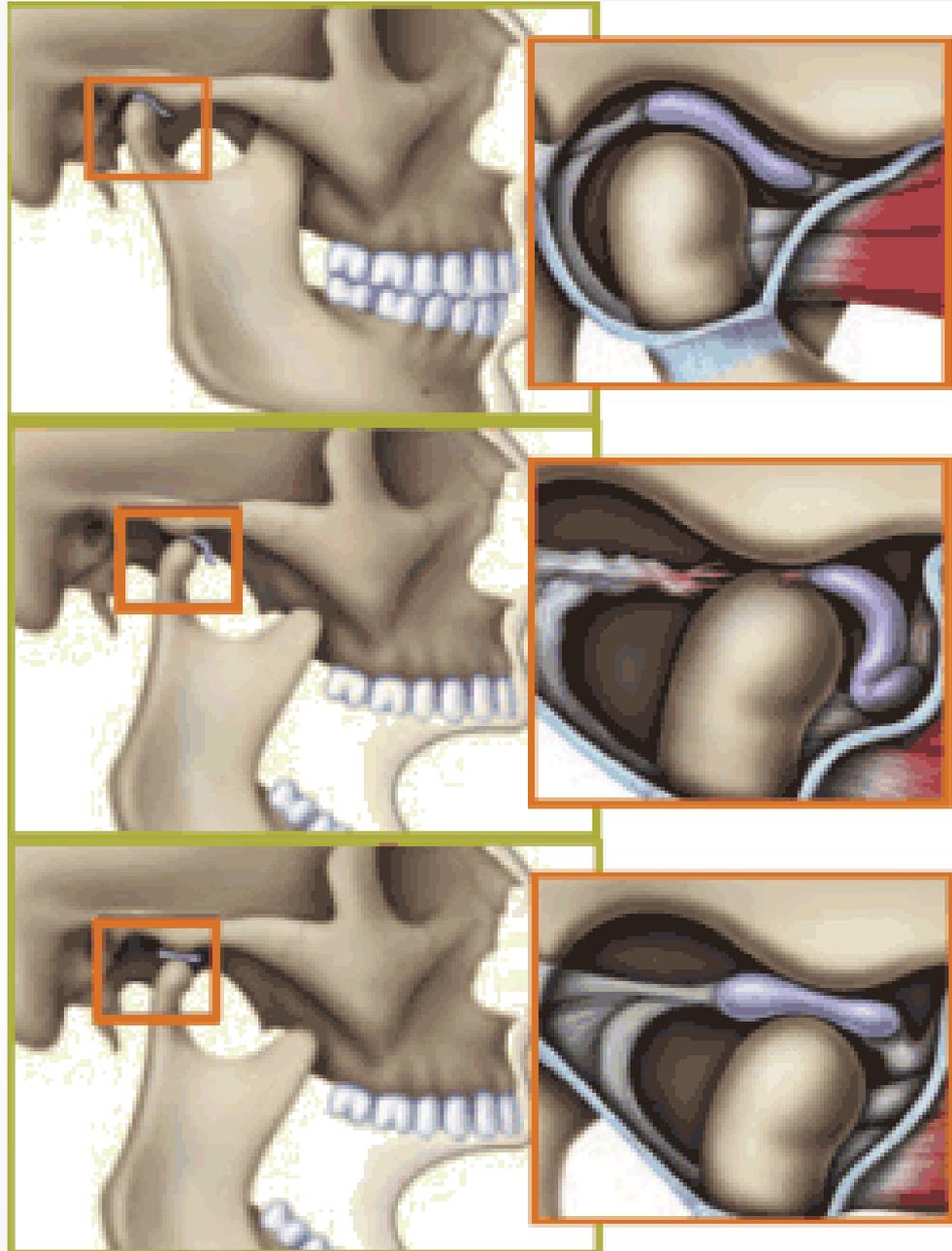
## Boca aberta



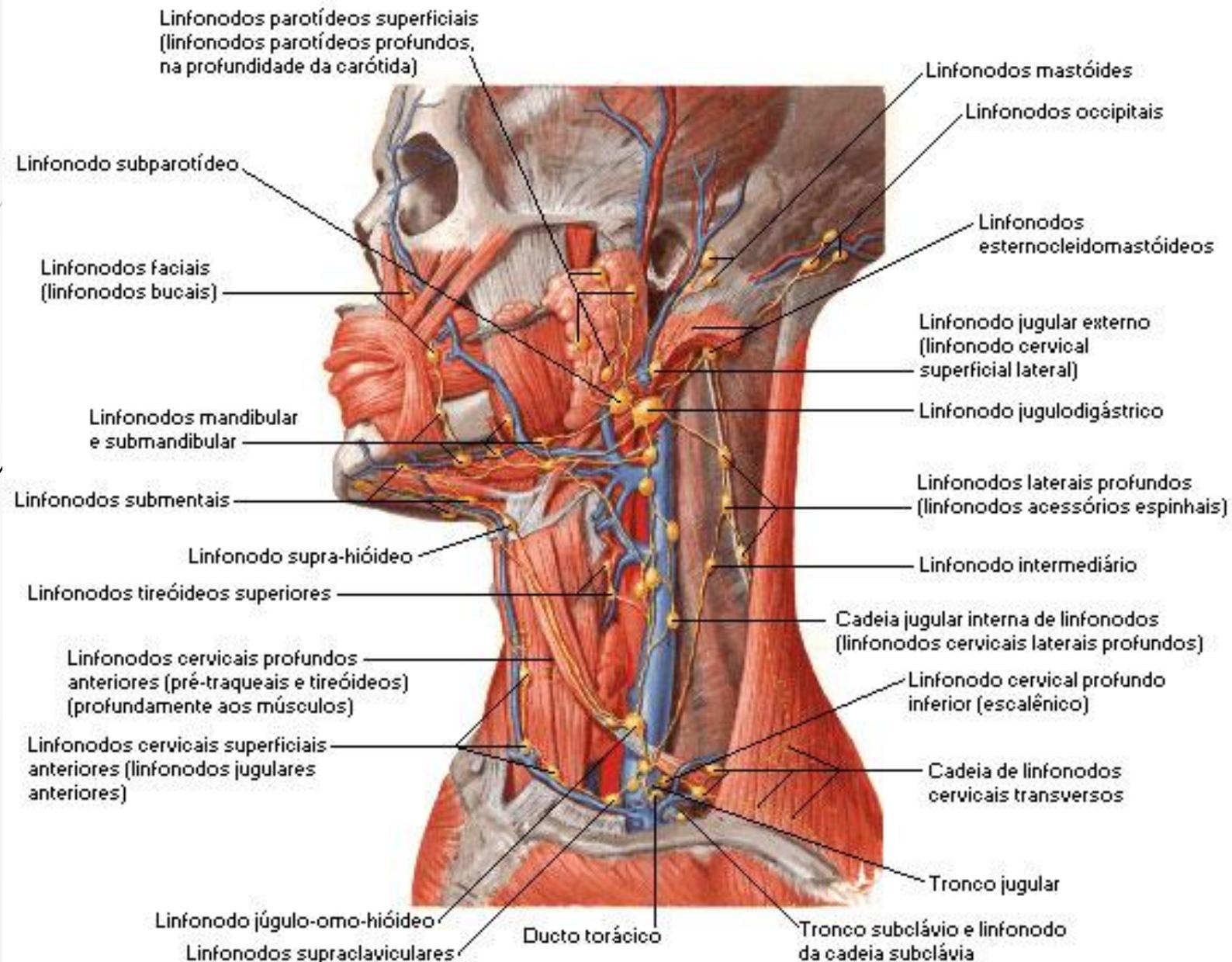
### Anatomia da Articulação Têmpero-Mandibular (ATM)

- |                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Legenda:                            |                                     |
| 1. Córdilo                          | 5. Eminência articular              |
| 2. Disco articular                  | 6. Ligamento posterior (feixe sup.) |
| 3. Ouvido                           | 7. Músculo pterigoideo (feixe sup.) |
| 4. Ligamento posterior (feixe inf.) | 8. Músculo pterigoideo (feixe inf.) |

# ATM



# Linfonodos



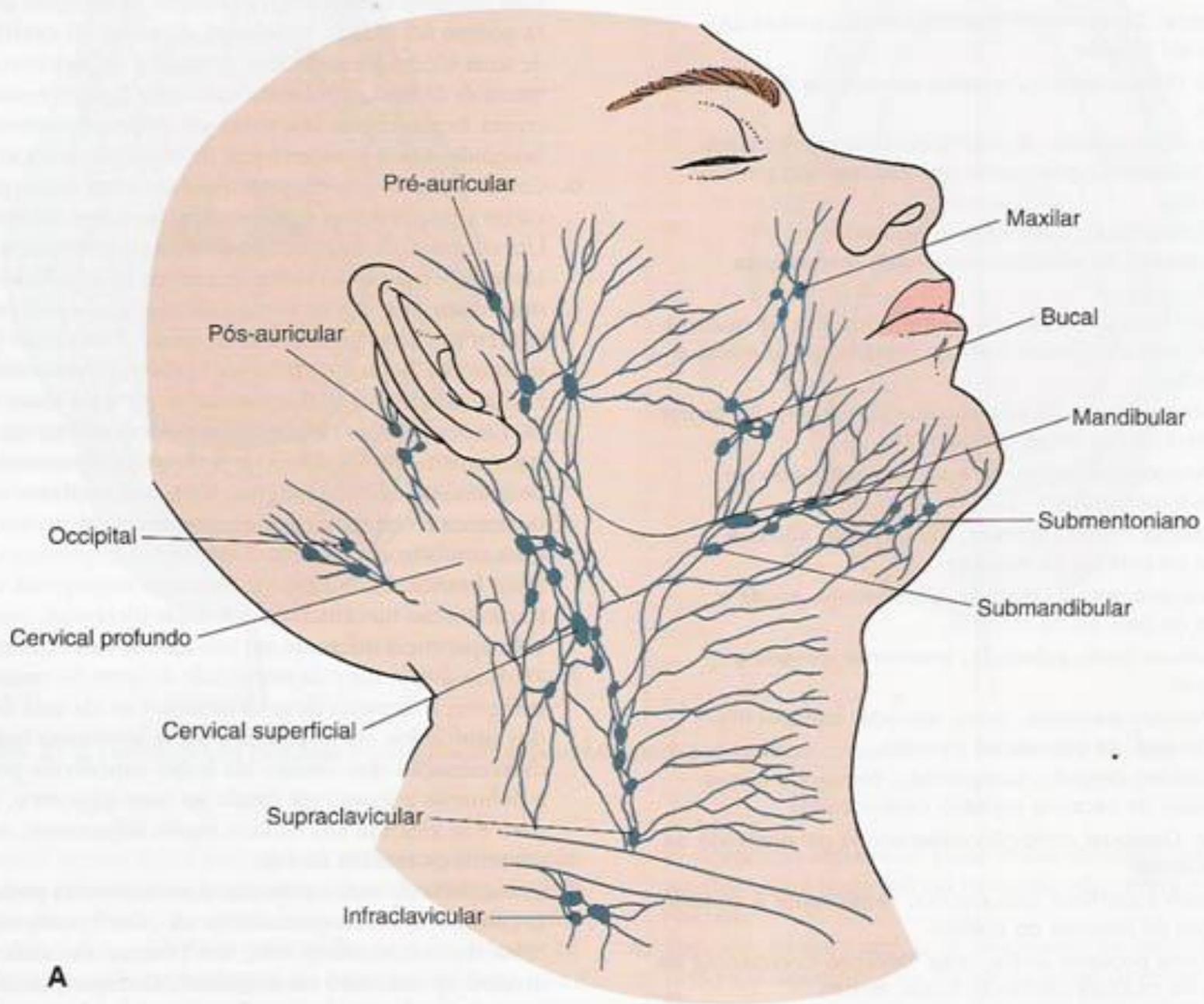
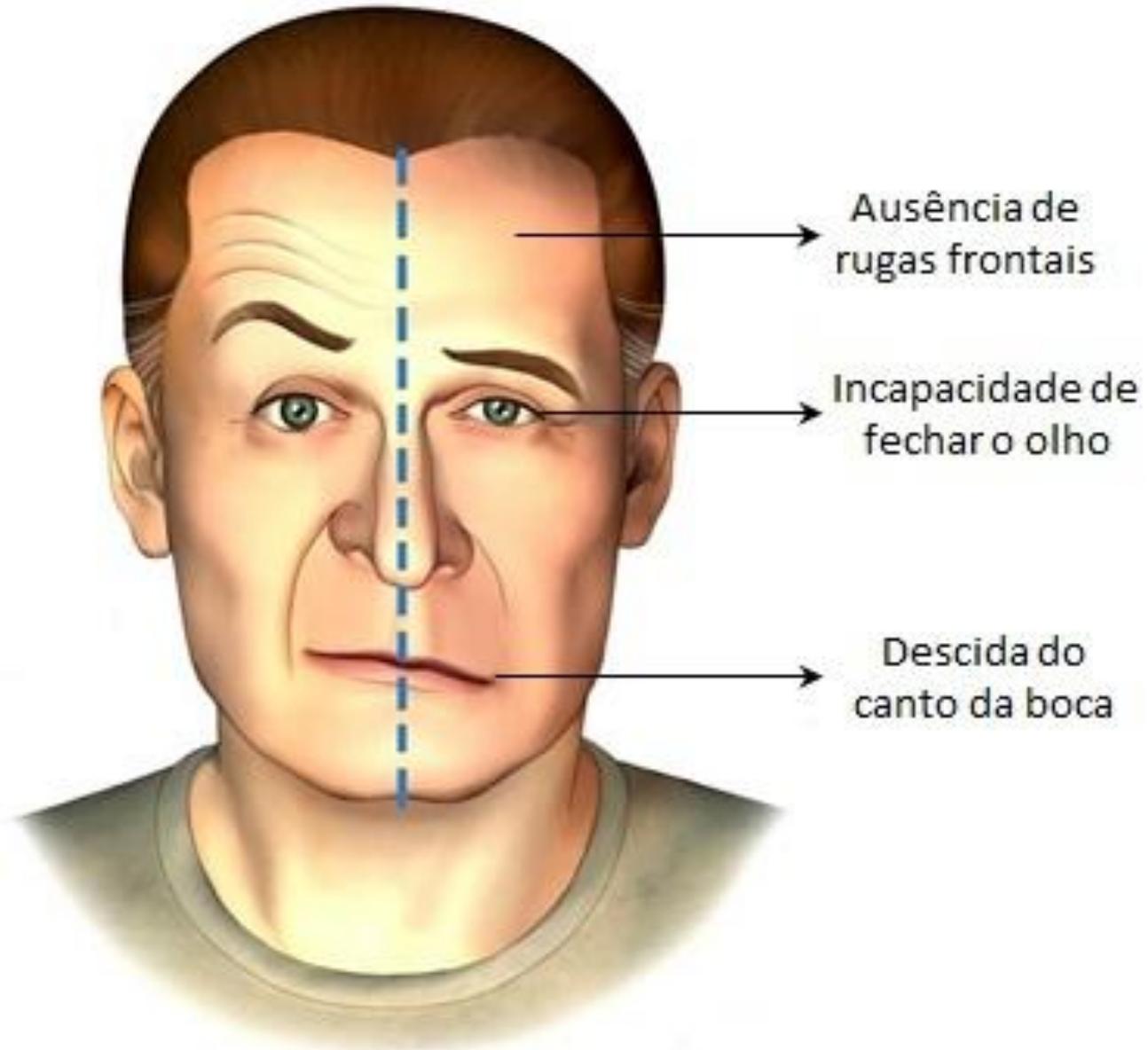


FIGURA 21-3 A, Localização anatômica dos linfonodos cervicofaciais.

# Demonstração



# Alteração dos Músculos da face



# Sinais Vitais

- ▶ Pressão Arterial
- ▶ Frequência Cardíaca
- ▶ Frequência Respiratória
- ▶ Temperatura corpórea



# Exame Físico Intra-oral



## HISTÓRIA ODONTOLÓGICA

Motivo da consulta: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Quando foi sua última consulta ao dentista? \_\_\_\_\_

Qual motivo? \_\_\_\_\_

Terminou o tratamento? ( ) Sim ( ) Não Pq? \_\_\_\_\_

Apresenta sangramento gengival? ( ) Sim ( ) Não

Apresenta dificuldade em abrir a boca? ( ) Sim ( ) Não

Apresenta dores na face? ( ) Sim ( ) Não

Apresenta hábitos bucais nocivos? ( ) Chupeta ( ) Sucção digital ( ) Onicofagia ( ) Bruxismo ( ) Outro: \_\_\_\_\_

Respiração: ( ) Nasal ( ) Bucal ( ) Mista

Deglutição: ( ) Normal ( ) Atípica

Fonação: ( ) Normal ( ) Atípica

### EXAME INTRA BUCAL

Lábios: ( ) Normais ( ) Alterados \_\_\_\_\_

Fundo de Vestíbulo: ( ) Normal ( ) Alterado \_\_\_\_\_

Palato: ( ) Normal ( ) Alterado \_\_\_\_\_

Bochecha: ( ) Normal ( ) Alterado \_\_\_\_\_

Língua: ( ) Normal ( ) Alterado \_\_\_\_\_

Assoalho da boca: ( ) Normal ( ) Alterado \_\_\_\_\_

Faringe bucal: ( ) Normal ( ) Alterado \_\_\_\_\_

História de trauma dental: ( ) Não ( ) Sim \_\_\_\_\_

Oclusão: ( ) Normal ( ) Alterada \_\_\_\_\_

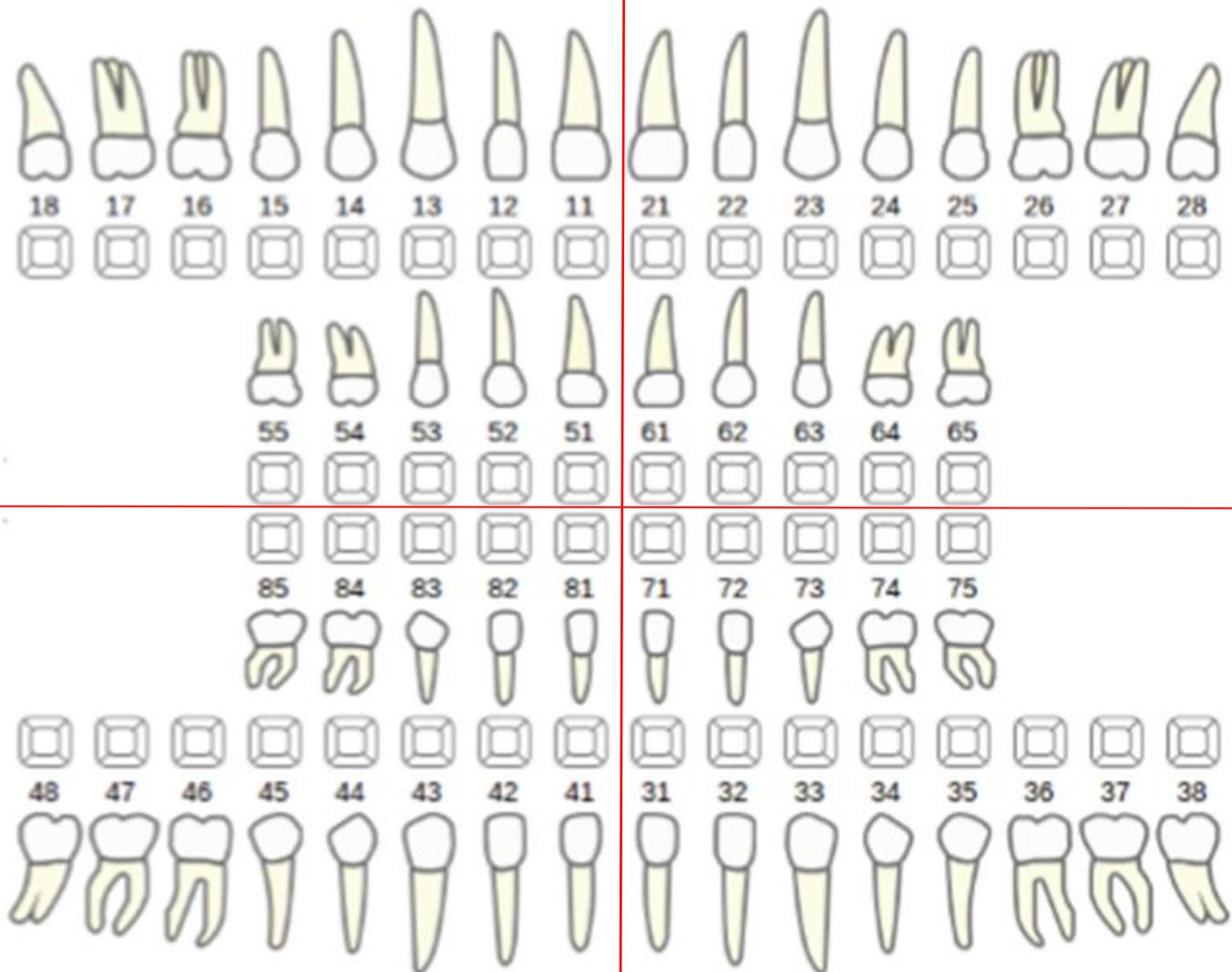
Uso de aparelho ortodôntico: ( ) Não ( ) Móvel – Tempo: \_\_\_\_\_ ( ) Fixo – Tempo: \_\_\_\_\_

Aspecto periodontal: ( ) Normal ( ) Alterado \_\_\_\_\_

Fluorose: ( ) Normal ( ) Questionável ( ) Muito Leve ( ) Leve ( ) Moderada ( ) Severa

Outras informações que julgar importante: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

EXAME CLÍNICO



CPO-D: \_\_\_\_\_ CPO-S: \_\_\_\_\_

Atividade de cárie: ( ) Alta Atividade ( ) Baixa Atividade

Risco à cárie: ( ) Fluxo salivar reduzido ( ) Alta frequência de ingestão de carboidratos

( ) Mancha branca ativa ( ) Lesões cavitadas ( ) Presença de placa bacteriana

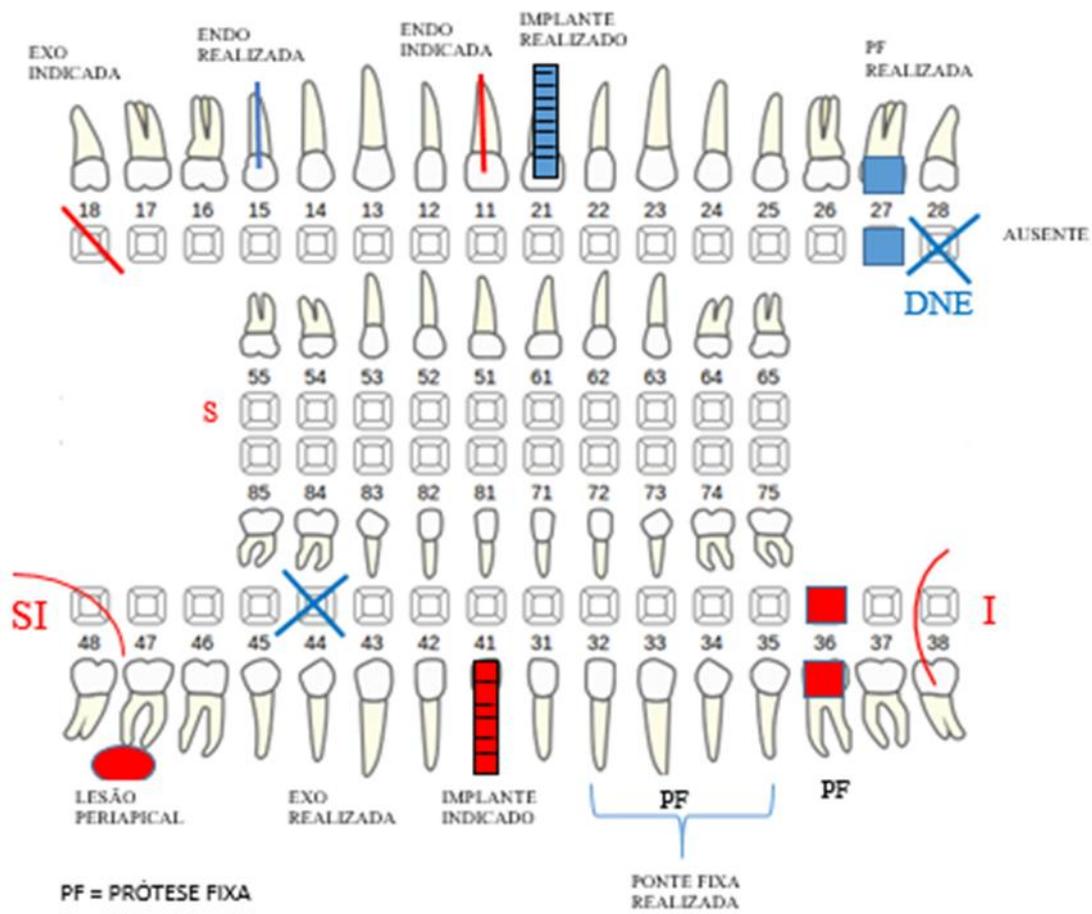
( ) Dificuldade de higienização ( ) Fatores retentivos de placa ( ) Ausência do uso fio dental

**LEGENDA:**

**PROCEDIMENTOS A REALIZAR: EM "VERMELHO"**

**PROCEDIMENTOS JÁ REALIZADOS: EM "AZUL"**

**PROCEDIMENTOS PROVISÓRIOS: EM "PRETO"**



- PF = PRÓTESE FIXA
- SI = SEMI-INCLUSO
- I = INCLUSO
- DNE = DENTE NÃO ERUPCIONADO
- PPR = PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL
- PT = PRÓTESE TOTAL
- / RR = EXO RAIZ RESIDUAL
- RAP C.A. = RASPAGEM EM CAMPO ABERTO
- RAP SUB = RASPAGEM SUBGENGIVAL
- RAP SUPRA = RASPAGEM SUPRAGENGIVAL
- PROF. = PROFILAXIA
- S = SELANTE

# *Dados Vitais*

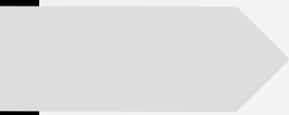
*Prof. Giuliene Nunes de Souza Passoni*  
Especialista em Implantodontia  
Mestranda em Odontologia clínica



# Sinais Vitais

- ▶ Pressão Arterial
- ▶ Frequência Cardíaca
- ▶ Frequência Respiratória
- ▶ Temperatura corpórea





# CONDIÇÕES QUE ALTERAM SINAIS VITAIS - FALSA INTERPRETAÇÃO

- ▶ 1. PESSOAIS: EXERCÍCIO, TENSÃO, ALIMENTAÇÃO
  - ▶ 2. AMBIENTAIS: TEMPERATURA E UMIDADE
  - ▶ 3. EQUIPAMENTOS: INAPROPRIADO E/OU MAL CALIBRADOS
- 



Saiba como medir sua pressão com aparelhos eletrônicos

Encontre um Especialista:

## Público em Geral

- Home
- A Sociedade
- Ligas
- A Campanha
- Agenda
- Informações
  - O que é Hipertensão
  - Perguntas Frequentes
  - Como Tratar
  - Sintomas
  - Multimídia
  - Cartilhas
  - Como medir a pressão

- Vida Saudável
- Encontre seu médico
- Notícias
- SBH Responde
- Sala de imprensa
- Fale Conosco
- Links Úteis

### Perguntas Frequentes

#### O que é hipertensão?

Normalmente, o sangue bombeado pelo coração para irrigar os órgãos ou movimentar-se, exerce uma força contra a parede das artérias. Quando a força que esse sangue precisa fazer está aumentada, isto é, as artérias oferecem resistência para a passagem do sangue dizemos que há hipertensão arterial, ou popularmente pressão alta.

#### O coração trabalha em dois tempos:

Contração para expulsar o sangue. A força é máxima e esse processo é chamado de sístole. Relaxamento do coração entre as contrações cardíacas. A força é mínima e esse processo é chamado de diástole.

Órgãos-alvo da hipertensão: coração (risco de cardiopatia como a insuficiência cardíaca ou infarto do miocárdio), cérebro (AVC – acidente vascular cerebral), vasos e rins (insuficiência renal).

A pressão arterial é resultado de um produto:

Débito Cardíaco x Resistência Vascular Periférica.

Em outras palavras, quando houver um aumento no volume de sangue a ser ejetado, por exemplo quando os rins não funcionam normalmente ou quando o coração contrai de modo insuficiente, ou quando a frequência cardíaca aumenta, isto é, o coração bate mais vezes por minuto para ejetar um determinado volume de sangue, ou quando a resistência oferecida pelas artérias para a passagem do sangue estiver aumentada, ocorre aumento da pressão arterial.

Acesse a SBH



pelo tablet ou smartphone



International Society of Hypertension  
AFFILIATED SOCIETY

### Menos Pressão 2016

Confira os eventos da Campanha Menos Pressão 2016.



# Pressão Arterial

A pressão arterial é a pressão que o sangue exerce na parede das artérias.

Abaixo  
Hipotensão

Normal  
120/80  
mmHg

Acima  
Hipertensão

Exceto para os diabéticos (>130/85 mmHg) e renais crônicos (indo até > 120/75 mmHg).

- 
- ▶ **Pressão arterial sistólica** – geralmente este valor é denominado de pressão arterial máxima, e é correspondente ao valor medido no momento em que o ventrículo esquerdo bombeia uma quantidade de sangue para a aorta.
  - ▶ **Pressão arterial diastólica** – normalmente este valor é conhecido como a pressão arterial mínima, correspondente ao momento em que o ventrículo esquerdo volta a encher-se para retomar todo o processo da circulação.

# Frequência Cardíaca

Abaixo  
Bradicardia

Normal  
60 a 80  
batimentos  
por minuto  
(BPM)

Acima  
Taquicardia

## Pulso radial



## Pulso Carotídeo



# Frequência Respiratória

Abaixo  
Bradipnéia

Normal  
12 a 30  
movimentos  
respiratórios  
por minuto  
(MRM)

Acima  
Taquipnéia

Observar a respiração do paciente sem que ele perceba!



# Temperatura corpórea

Abaixo  
Hipotermia

Normal  
36,5°C a  
37,4° C

Acima  
hiperemia

37,5°C a 37,9°C Febrícula  
Acima 38°C Febre

Quais são os sinais??



Você sabe medir??

# Vamos praticar!?

