

DENTISTRY PATIENT MANAGEMENT TECHNIQUES

Patient(s) Name(s): _____

It is our intent that all professional care delivered in our center be of the best possible quality we can provide for each patient.

Providing high quality care requires that we teach children to become cooperative patients by guiding their behavior. Among the uncooperative behaviors that can interfere with the proper management of quality dental care are: hyperactivity, resistive movements, refusal to open mouth/keep open long enough to perform the necessary dental treatment, and even aggressive and/ or physical resistance to treatment, such as kicking, screaming, and grabbing at the dentist's hand or the sharp dental instruments.

All efforts will be made to obtain the cooperation of dental patients by the use of warmth, friendliness, persuasion, humor, charm, gentleness, kindness, understanding, and the use of the following techniques:

- 1. Tell-Show-Do:** The Dentist or assistant explains to the patient what is to be done using simple words and then shows the patient what is to be done by demonstrating with instruments on a model or the patient's or Dentist's finger. Praise is used to reinforce cooperative behavior.
- 2. Positive Reinforcement:** This technique rewards the patient who displays desirable behavior. Rewards include compliments, praise, and a pat on the back, a hug, or a prize.
- 3. Voice Control:** The attention of a disruptive patient is gained by changing the tone and increasing the volume of the Dentist's voice. The louder voice is controlled, and the Dentist is not angry. Content of the conversation is less important than the abrupt or sudden nature of the command.
- 4. Reassuring Touch by the Dentist/Dental Staff:** The Dentist and/or Dental Assistant holds the child's hands for reassurance, gives a gentle pat on the shoulder or upper arm, or gently positions the child's hands to a safe position. Reassuring touch is not part of protective stabilization described below.
- 5. Mouth Props:** A mouth prop, sometimes referred to as a 'tooth pillow', may be used with cooperative patients to help them keep their mouths open during treatment.

If you have any questions about any of the above techniques, please ask. Note: If you do not agree with any of the above methods listed, please let us know so that we may talk to you about them. But realize that it therefore may not be possible to complete any dental treatment for your child in a safe environment.

I, _____, certify that I have read and understand the above. I acknowledge that my questions, if any, have been answered to my satisfaction. I further understand that if stabilization or nitrous oxide will be used techniques will be explained in greater detail and a separate consent form will be obtained for each

Parent/Guardian Signature

Date

If any of the following techniques are recommended, you will be given further explanation and a separate consent will be necessary:

- 1. Protective Stabilization by the Dentist:** The dentist stabilizes the patient from movement by holding the patient's hands or upper body, stabilizing the patient's head between the dentist's arm and body, or positioning the patient firmly in the dental chair.
- 2. Active Protective Stabilization by the Assistant or the Parent:** The assistant or parent stabilizes the patient from movement by holding the patient's hands, stabilizing the head, and/or controlling leg movements.
- 3. Passive Protective Stabilization - Papoose Boards and Pedi-Wraps:** These are stabilizing devices for limiting the disruptive patient's movements to prevent injury to themselves, the dentist, the dental assistant, and others in the treatment area. The patient is wrapped in the device and placed in a reclined dental chair
- 4. Nitrous Oxide and Oxygen:** Also known as laughing gas, nitrous oxide and oxygen may be provided for the patient to breathe through a nasal mask. Nitrous oxide is used to reduce anxiety. The patient does not become unconscious. The effects are completely reversible at the end of the procedure.

SHEET # _____

TÉCNICAS PARA EL MANEJO DE PACIENTES DENTALES

Nombre(s) del Pacientes(s) _____

Nuestro propósito es que todos los servicios profesionales prestados en nuestro centro deberán ser de la mejor calidad posible que podamos ofrecer a cada paciente. Para dar atención de alta calidad es necesario que enseñemos a los niños para que sean pacientes cooperadores y guiemos su comportamiento. Entre los comportamientos poco cooperativos que pueden afectar la administración de atención dental de calidad son: hiperactividad, los movimientos de resistencia, negarse a abrir la boca o mantenerla abierta el tiempo suficiente para realizar el tratamiento dental necesario, e incluso agresivos y/o resistencia física al tratamiento, tales como: dar patadas, gritos o agarrar la mano del dentista o de los instrumentos dentales.

Se harán todos los esfuerzos necesarios para obtener la cooperación de los pacientes dentales con un trato cariñoso, amable, persuasible, humor, encanto, gentileza, bondad, comprensión y el uso de las siguientes técnicas:

1. **Decir-Mostrar-Hacer:** El dentista o ayudante le explica al paciente lo que se debe hacer utilizando palabras sencillas y a continuación, muestra al paciente lo que se debe hacer mediante la demostración de los instrumentos en un modelo o del paciente o el dedo del dentista. Se utilizan palabras de elogio para premiar una conducta cooperativa y reforzarla.
2. **Refuerzo positivo:** Esta técnica premia al paciente que muestra el comportamiento deseable. Los premios incluyen elogios, palabras de premio y palmaditas en la espalda, abrazos o premios.
3. **Control de la voz:** La atención de un paciente perturbador se gana cambiando el tono y aumentando el volumen de la voz del dentista. El tono de voz más alto es más controlable aunque no quiere decir que el dentista esté enojado. El contenido de la conversación es menos importante que el carácter abrupto o repentino del mandato.
4. **Contacto físico de los dentistas y el personal para tranquilizar al paciente** Los dentistas y los asistentes dentales tranquilizan a los niños tomándoles de las manos o con una suave palmada en los hombros o en el antebrazo o colocando con suavidad las manos del niño en una posición sin riesgo. El contacto físico para tranquilizar al paciente no forma parte de las medidas de estabilización (descritas a continuación.)
5. **Abrebocas:** El abre bocas conocido también como el cojín de dientes se puede utilizar con los pacientes cooperadores para ayudar a mantener la boca abierta durante el tratamiento.

Si usted tiene alguna pregunta sobre estas técnicas, por favor no dude en hacerlas. Nota: Si usted no está de acuerdo con el uso de cualquiera de las técnicas mencionadas, por favor infórmelo para que lo discutamos con usted. Sin embargo, debe tomar en cuenta que es probable que no se pueda finalizar el tratamiento dental de su hijo en un ambiente seguro.

Yo, _____, certifico que comprendo lo antes mencionado, he hecho preguntas y recibido respuestas a mi satisfacción. Yo, también comprendo que si fuera necesario el uso de técnicas de estabilización o de óxido nitroso, se me explicarán con mayor detalle y se me pedirá autorización por separado para realizar cada una de ellas.

Padre o madre/representante legal _____

Fecha _____

Si se recomendara alguna de las técnicas a continuación, se le dará una explicación más detallada y será necesario que nos dé su autorización para cada una de ellas:

1. **Estabilización de protección por el dentista:** El dentista estabiliza el movimiento del paciente sujetando las manos del paciente o la parte superior del cuerpo o colocando al paciente con firmeza en el sillón para los pacientes.
2. **Activo Estabilización de protección por el asistente o uno de los padres:** El asistente o uno de los padres estabiliza el movimiento del paciente sujetando las manos del paciente, estabilizando la cabeza, y/o el control de movimientos de las piernas.
3. **Pasivo Tablas de estabilización tipo Papoose y envolturas pediátricas y otra estabilización ayuda:** Estos son artefactos usados para estabilizar, limitando los movimientos del paciente perturbado para prevenir lesiones a sí mismos, al dentista, al asistente dental, y a otros en el área de tratamiento. El paciente se encuentra envuelto en el dispositivo y se coloca en el sillón dental reclinado.
4. **Oxido nitroso y oxígeno:** También conocido como el gas de la risa, el óxido nitroso y el oxígeno pueden administrarse al paciente al respirar por una mascarilla nasal. El óxido nitroso se utiliza para reducir la ansiedad. El paciente no pierde el conocimiento. Los efectos son completamente reversibles al final del procedimiento.

SHEET # _____