

CMD/ TMD Befundbogen



Patient:

Untersucher:

Datum:

1. Bruxismus	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Tagsüber <input type="radio"/> Nachts <input type="radio"/> Nein					
2a. Schmerzlokalisierung: letzte 30 Tage	Schmerz Rechts			Schmerz Links		
	<input type="radio"/> Keiner	<input type="radio"/> Temporalis	<input type="radio"/> Masseter	<input type="radio"/> Keiner	<input type="radio"/> Temporalis	<input type="radio"/> Masseter
	<input type="radio"/> TMJ	<input type="radio"/> Andere Struktur		<input type="radio"/> TMJ	<input type="radio"/> Andere Struktur	
2b. Lokalisation des Kopfschmerzes: letzte 30 Tage	Schmerz Rechts			Schmerz Links		
	<input type="radio"/> Keiner	<input type="radio"/> Temporal	<input type="radio"/> Andere	<input type="radio"/> Keiner	<input type="radio"/> Temporal	<input type="radio"/> Andere
3. Inzisale Zusammenhänge	Referenzzahn	<input type="radio"/> FDI #11	<input type="radio"/> FDI #21	<input type="radio"/> Andere		
Vertikale Überdeckung	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> mm	Horizontaler Überbiss		<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> mm	Mittellinien-Abweichung	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> mm <input type="radio"/> R <input type="radio"/> L
4. Bewegungsabweichung beim Öffnen	<input type="radio"/> Gerade		<input type="radio"/> Deviation		<input type="radio"/> Deflexion <input type="radio"/> R <input type="radio"/> L	
5. Öffnen des Mundes						
A. Schmerzfreies Öffnen						
<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> mm	Schmerz Rechts			Schmerz Links		
B. Maximale Öffnung aktiv	Schmerz	Bekannter Schmerz	Bekannter Kopfschmerz	Schmerz	Bekannter Schmerz	Bekannter Kopfschmerz
<i>Temporalis</i>	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N
<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> mm <i>Masseter</i>	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N		<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	
<i>TMJ</i>	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N		<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	
<i>Andere Muskeln</i>	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N		<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	
C. Maximale Öffnung passiv	Schmerz Rechts			Schmerz Links		
<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> mm <i>Temporalis</i>	Schmerz	Bekannter Schmerz	Bekannter Kopfschmerz	Schmerz	Bekannter Schmerz	Bekannter Kopfschmerz
<i>Masseter</i>	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N
<i>TMJ</i>	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N		<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	
<i>Andere Muskeln</i>	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N		<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	
6. Laterotrusion/Protrusion						
A. Rechts Lateral	Schmerz Rechts			Schmerz Links		
<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> mm <i>Temporalis</i>	Schmerz	Bekannter Schmerz	Bekannter Kopfschmerz	Schmerz	Bekannter Schmerz	Bekannter Kopfschmerz
<i>Masseter</i>	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N
<i>TMJ</i>	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N		<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	
<i>Andere Muskeln</i>	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N		<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	
B. Links Lateral	Schmerz Rechts			Schmerz Links		
<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> mm <i>Temporalis</i>	Schmerz	Bekannter Schmerz	Bekannter Kopfschmerz	Schmerz	Bekannter Schmerz	Bekannter Kopfschmerz
<i>Masseter</i>	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N
<i>TMJ</i>	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N		<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	
<i>Andere Muskeln</i>	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N		<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	
C. Protrusion	Schmerz Rechts			Schmerz Links		
<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> mm <i>Temporalis</i>	Schmerz	Bekannter Schmerz	Bekannter Kopfschmerz	Schmerz	Bekannter Schmerz	Bekannter Kopfschmerz
<i>Masseter</i>	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N
<i>TMJ</i>	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N		<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	
<i>Andere Muskeln</i>	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N		<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> J <input type="radio"/> N	

7. TMJ Geräusche beim Öffnen & Schließen	Rechte Seite				Linke Seite			
	Therapeut		Patient		Therapeut		Patient	
	Öffnen	Schließen			Öffnen	Schließen		
Knacken	OJ ON	OJ ON	OJ ON	OJ ON	OJ ON	OJ ON	OJ ON	OJ ON
Crepitus	OJ ON	OJ ON	OJ ON	OJ ON	OJ ON	OJ ON	OJ ON	OJ ON
8. TMJ Geräusche bei Lateral- & Protrusionsbewegungen	Rechte Seite			Linke Seite				
	Therapeut	Patient	Schmerz	Therapeut	Patient	Schmerz		
Knacken	OJ ON	OJ ON	OJ ON	OJ ON	OJ ON	OJ ON		
Crepitus	OJ ON	OJ ON	OJ ON	OJ ON	OJ ON	OJ ON		
9. TMJ (Sub-)Luxation	Rechte Seite			Linke Seite				
			Reduktion Patient			Reduktion Patient		
Beim Öffnen		OJ ON	OJ ON		OJ ON	OJ ON		
Weite Mundöffnung		OJ ON	OJ ON		OJ ON	OJ ON		
10. Muskel- und TMJ-Schmerz bei Palpation	Rechte Seite			Linke Seite				
	Schmerz	Bekannter Schmerz	Referred Pain	Schmerz	Bekannter Schmerz	Referred Pain		
	<i>Temporalis</i>	OJ ON	OJ ON	OJ ON	OJ ON	OJ ON		
	<i>Masseter</i>	OJ ON	OJ ON	OJ ON	OJ ON	OJ ON		
	<i>Pterygoid. med.</i>	OJ ON	OJ ON	OJ ON	OJ ON	OJ ON		
	<i>submandibulär</i>	OJ ON	OJ ON	OJ ON	OJ ON	OJ ON		
	<i>retromandibulär</i>	OJ ON	OJ ON	OJ ON	OJ ON	OJ ON		
	TMJ	OJ ON	OJ ON	OJ ON	OJ ON	OJ ON		
	Kondylus	OJ ON	OJ ON	OJ ON	OJ ON	OJ ON		
<i>Pterygoid. lat.</i>	OJ ON	OJ ON	OJ ON	OJ ON	OJ ON			
<i>Temporalissehne</i>	OJ ON	OJ ON	OJ ON	OJ ON	OJ ON			
11. CMD-Diagnose								
12. Bemerkungen								