DR. EDOARDO BERNKOPF

Medico chirurgo Specialista in Odontoiatria e protesi dentaria, P.I. 02581850241

VICENZA 36100- Via Garofolino, 1 - Tel. 0444/545509

PARMA 43100 - Via Petrarca, 3 - Tel. 0521/236426

ROMA 00100– Viale Tirreno 12 Tel. 06 81156565

E-mail: edber@studiober.com Pec: edber@pec.andi.it

Sito internet: [www.studiober.com](http://www.studiober.com)

**Paziente: Data:**

**TMD-Pain Screener: segnare con una X la risposta prescelta al , che sarà indicata nei controlli a 6-12-18 mesi**

1. Negli ultimi 30 giorni, quali delle seguenti condizioni descrive meglio il dolore alla mandibola o nella zona delle tempie su uno o su entrambi i lati?

a) Nessun dolore b) Il dolore va e viene c) Il dolore è sempre presente

dopo 6 mesi di trattamento (a-b-c) a 12 mesi di trattamento (a-b-c) a 18 mesi di trattamento (a-b-c)

a

2. Negli ultimi 30 giorni, ha avuto dolore o rigidità alla mandibola al risveglio? a) No b) Sì

dopo 6 mesi di trattamento (a-b) a 12 mesi di trattamento (a-b) a 18 mesi di trattamento (a-b)

a

3. Negli ultimi 30 giorni, le seguenti attività hanno modificato il dolore (cioè lo hanno migliorato o peggiorato) alla mandibola o nella zona delle tempie su uno o su entrambi i lati?

A. Mangiare cibo duro o resistente a) No b) Sì

dopo 6 mesi di trattamento (a-b) a 12 mesi di trattamento (a-b) a 18 mesi di trattamento (a-b)

B. Aprire la bocca o muovere la mandibola in avanti o lateralmente a) No b) Sì

dopo 6 mesi di trattamento (a-b) a 12 mesi di trattamento (a-b) a 18 mesi di trattamento (a-b)

C. Abitudini mandibolari, come mantenere i denti a contatto, serrare/digrignare, o masticare gomme

a) No b) Sì

dopo 6 mesi di trattamento (a-b) a 12 mesi di trattamento (a-b) a 18 mesi di trattamento (a-b)

D. Altre attività della mandibola come parlare, baciare o sbadigliare a) No b) Sì

dopo 6 mesi di trattamento (a-b) a 12 mesi di trattamento (a-b) a 18 mesi di trattamento (a-b)

**Questionario dei sintomi**

**Dolore**

1.Ha mai avuto dolore alla mandibola, alla tempia, nell’orecchio o davanti all’orecchio su uno dei due lati?

Se la risposta è NO, passare alla Domanda 5. No Sì

dopo 6 mesi di trattamento a 12 mesi di trattamento a 18 mesi di trattamento

2. Quanti anni o mesi fa è iniziato il dolore alla mandibola, alla tempia, nell’orecchio o davanti all’orecchio? anni mesi

3. Negli ultimi 30 giorni, quali delle seguenti situazioni descrive meglio il dolore alla mandibola, alla tempia, nell’orecchio o davanti all’orecchio su uno dei due lati? Seleziona una risposta.

Se la risposta è NO alla domanda 3, passare alla Domanda 5.

 Nessun dolore Dolore che va e viene Dolore sempre presente

dopo 6 mesi di trattamento a 12 mesi di trattamento a 18 mesi di trattamento

 4. Negli ultimi 30 giorni, qualcuna delle seguenti attività ha cambiato il dolore (cioè lo ha peggiorato o migliorato) alla mandibola, alla tempia, nell’orecchio o davanti all’orecchio su uno dei due lati?

B. Aprire la bocca o muovere la mandibola in avanti o lateralmente No Sì

C. Cefalea No Sì

D. Altre attività mandibolari come parlare, baciare o sbadigliare No Sì

 dopo 6 mesi di trattamento a 12 mesi di trattamento a 18 mesi di trattamento

5. Negli ultimi 30 giorni, ha mi avuto un mal di testa che includeva l’area delle tempie?

Se la risposta è NO alla domanda 5, passare alla Domanda 8.

 No Sì

dopo 6 mesi di trattamento a 12 mesi di trattamento a 18 mesi di trattamento

A

6. Quanti anni o mesi fa è iniziato il mal di testa alle tempie? anni mesi

7. Negli ultimi 30 giorni, indicare se qualche attività ha cambiato il mal di testa (cioè, lo ha peggiorato o migliorato) alla tempia su uno dei due lati:

**Rumori articolari**

8. Negli ultimi 30 giorni ha mai avuto rumori articolari nel muovere o usare la mandibola?

No Sì Articolazione Destra Articolazione Sn

dopo 6 mesi di trattamento a 12 mesi di trattamento a 18 mesi di trattamento

A

**Blocco in chiusura della mandibola:**

9. E’ mai rimasto bloccato in maniera permanente o momentaneamente con la mandibola, in modo da non poter più aprire COMPLETAMENTE la bocca? Sì No

dopo 6 mesi di trattamento a 12 mesi di trattamento a 18 mesi di trattamento

A

Se la risposta è NO alla domanda 9, passare alla Domanda 13.

10. Era il suo blocco permanente o momentaneo della mandibola abbastanza severo da limitare l’apertura e interferire con la sua capacità di mangiare? Si No

11. Negli ultimi 30 giorni la sua mandibola si è bloccata tanto che lei non ha potuto aprire COMPLETAMENTE la bocca, anche se solo per un momento e poi si è sbloccata in modo che lei ha potuto aprire di nuovo COMPLETAMENTE la bocca? Sì No

dopo 6 mesi di trattamento a 12 mesi di trattamento a 18 mesi di trattamento

A

Se la risposta è NO alla domanda 11, passare alla Domanda 13..

12. La sua mandibola è attualmente bloccata o limitata tanto da non poter aprire COMPLETAMENTE?

Sì no

dopo 6 mesi di trattamento a 12 mesi di trattamento a 18 mesi di trattamento

A

Blocco in apertura:

13. Negli ultimi 30 giorni, quando ha aperto al massimo la bocca, è mai rimasto bloccato in maniera permanente o momentaneamente, in modo da non poter chiudere la bocca? Sì No

dopo 6 mesi di trattamento a 12 mesi di trattamento a 18 mesi di trattamento

A

Se la risposta è NO alla domanda 13, ha finito.

14. Negli ultimi 30 giorni, quando la mandibola si è bloccata in maniera permanente o momentaneamente a bocca aperta, ha dovuto fare qualcosa per poter chiudere la bocca, incluso il riposo, muovere, spingere o manovrare la mandibola? Sì No

dopo 6 mesi di trattamento a 12 mesi di trattamento a 18 mesi di trattamento

A