



Mundpflegestandard



Pflegeproblem	<ul style="list-style-type: none"> • Infektionen der Mundhöhle & Wechselwirkungen (z.B. Pneumonie/Diabetes/....) • Schmerzen – Abwehr/Verweigerung Essen bzw. Mundpflege - Knirschen/Pressen • trockene Mundschleimhaut und verminderte/fehlende Speichelproduktion • Beläge/krankhafte Veränderungen der Zähne/Schleimhäute • Beläge/Bruch/Sprung bei Zahnprothesen – schlechte Passung & Druckstellen • Mundgeruch • Schlucken erschwert/nicht möglich
Pflegeziele	<ul style="list-style-type: none"> • Infektionsprophylaxe im Mund und allgemein • Förderung des Wohlbefindens/Schmerzfreiheit • Förderung des Speichelflusses • saubere/intakte/unauffällige Zähne/Zahnfleisch/Mundschleimhäute • sauberer/intakter/unauffällige Zahnprothesen • guter Geschmack/guter Atem • Aspirationsprophylaxe
Pflegemaßnahmen	<ul style="list-style-type: none"> • allgemeine Mundpflege: Zähne/Zahnzwischenräume putzen, Zunge reinigen, Mund ausspülen, Inspektion der Mundhöhle, Zahnprothesen reinigen, Lippenpflege • spezielle Mundpflege: regelmäßiges Befeuchten der Mundschleimhäute • ritualisiert: z.B. aus Gewohnheit/Biografie vor dem Frühstück, z.B. bei Männern nach dem Rasieren, alternativ wann Zeit dafür ist bzw. Patient gut kooperiert, nicht zwingend morgens und abends • jeden Tag mindestens einmal tüchtig – einmal flüchtig • Inspektion der Mundhöhle wenigstens 1x pro Woche – z.B. zum Baden/Duschen
Material	<ul style="list-style-type: none"> • unsterile Handtuch, weiche Zahnbürste/Zahnpasta, Wasser, Mundspülbecher, Lippenbalsam – ggf. Taschenlampe zur Inspektion (wenigstens 1x/Woche) • ggf. Mullkompressen, Prothesenbürste, Interdentalbürste, Nierenschale, Metalllöffel zur Inspektion (auch zur Zungenreinigung geeignet), Haftcreme, Reinigungstabletten • ggf. Absaugzahnbürste bei Aspirationsgefahr
Vorbereitung	<ul style="list-style-type: none"> • Patienten über Maßnahmen informieren • am besten am Waschbecken in sicherem Sitz (auf Rollator, im Rollstuhl) • in aufrechter Position / im Sitzen • wenn nur liegen möglich, dann im Langsitz bzw. in Seitlagerung • Kopf des Patienten immer leicht nach unten geneigt – Vermeidung Aspiration • immer auf rückenschonende Haltung achten
Durchführung	<ul style="list-style-type: none"> • Handtuch auflegen, Handschuhe anziehen • Anbahnung – Zugang zum Mund: Finger über die Lippen rollen, nicht „durchquetschen“ – Unterstützung der Kieferöffnung mit Kieferkontrollgriff • Zahnprothesen herausnehmen & zur Seite bzw. auf das Handtuch legen • Zähne/Zahnzwischenräume/Schleimhäute (Gaumen, Zunge, Wangen) mit Zahnbürste/Zahnzwischenraumbürste und Zahnpasta reinigen • Inspektion der Mundhöhle mit Löffelgriffen (vorher in Wasser getaucht) & Taschenlampe – scharfe Kanten, Druckstellen, Schleimhautveränderungen, ... • Zahnprothesen reinigen und auf Brüche/Sprünge/scharfe Kanten überprüfe • Zahnprothesen wieder eingliedern, auf Halt und guten Sitz prüfen, ggf. mit Haftcreme, alternativ: in Wasser einlegen, ggf. mit Reinigungstablette <p>Beachte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • wenn möglich, immer wieder selbst ausspülen lassen • wenn nötig: Lippen anfeuchten/eincremen • wenn nötig: Mundhöhle mit Mullkompressen/Pflaumentupfern von hinten nach vorne auswaschen – für jeden Vorgang frische Komresse/Tupfer verwenden • wenn Borken vorhanden – zunächst vorsichtig von den Zähnen, der Zunge, den Wangentaschen und als letztes dem Gaumen lösen • Prothesen tief im Waschbecken sicher in der Hand halten • mit Speise-Öl auf Tupfer/Zahnbürste lässt sich Haftcreme leichter entfernen
Beachte	<ul style="list-style-type: none"> • Ressourcen berücksichtigen – Eigenaktivität fördern • Wünsche des Patienten erfragen • bei Auffälligkeiten (Schwellungen, Rötungen, Verletzungen an Zähnen/Zahnfleisch/Schleimhäuten/Lippen) Zahnarzt rufen • bei Schäden an Zahnprothesen bzw. bei schlechtem/lockeren Sitz Zahnarzt rufen
Dokumentation	<ul style="list-style-type: none"> • gemäß gesetzlicher Vorgabe