

B i t t f u n k s j o n s l æ r e

Veiledning ved anamneseopptak

1. Hvorfor søker pasienten behandling?
2. Når oppsto symptomene?
3. Hvordan er symptomene? (akutte, kroniske, pulserende, stikkende)
4. Hvor er symptomene lokalisert? (ett eller flere områder, avgrenset eller diffust utbredt)
5. Døgnvariasjon?
6. Kommer symptomene i perioder?
7. Utløses symptomene av noe spesielt?
8. Har eller har pasienten hatt lyder fra kjeveleddene?
9. Tidligere behandling? ("kjeveleddsbesvær", ortodonti)
10. Parafunksjoner? (tannpressing, tannskjæring, neglbiting)
11. Har pasienten hatt problemer med tenner, tannkjøtt, ører, bihuler?
12. Har pasienten vært utsatt for traumer? (biluhell, slag)
13. Har pasienten andre lidelser?
(revmatoid artritt, Bechterew, psoratisk artritt, belastningslidelser)
14. Bruker pasienten medisiner?
15. Om familien (sivil status, barn, boforhold, arbeid, etc.)
Prøver å danne oss et visst bilde av pasientens livssituasjon.