

Hyvät vanhemmat!

Lapsellanne aloitetaan tai jatketaan päivittäistä jatkuvaa lääkitystä todetun perussairauden hoidossa. Arjen tottumukset tulevat muuttumaan ja siksi haluamme olla mukana uudessa tilanteessa luomassa hyvää oloa suun kautta.

Suurella osalla lääkkeitä on vaikutuksia suun terveyteen ja syljen suojaaviin tekijöihin. Lapsellenne tullaan suun terveydenhoidosta soittamaan ja varaamaan aika **hammaslääkärin tarkastukseen, jolloin päivitetään suunhoidon suunnitelma** huomioiden lääkkeiden mahdollisesti aiheuttamat vaikutukset hampaissa ja suun limakalvoilla.

Saman käynnin yhteyteen varataan myös hammashoitajan käyntiaika, jolloin voimme keskustella tämän viestin jatkona olevista arjen rutiineista ja/tai kokemuksista lapsenne suun hoidossa.

Pyydämme teitä vanhempia yhdessä jo etukäteen keskustelemaan seuraavista suun terveyteen vaikuttavista asioista. Keskustelun ja pohdinnan kautta arjesta löytyy VAHVUUKSIA, jotka ovat jo hallussa, mutta myös haasteita saattaa tulla vastaan. Näihin haasteisiin voimme yhdessä käynnillä miettiä ratkaisuja, jotta arki muuttuneessa tilanteessa sujuisi.

Tunnistaako lapsesi janon- tai suun kuivuuden tunteen? Juodaanko vettä esim. ruokailun päätteeksi?

Asia on hallussa: _____

Haasteena: _____

Kuinka usein aikuinen harjaa lapsesi hampaat fluoritahnalla?

Hallussa: _____

Haasteena: _____

Harjaako lapsesi hampaat itsenäisesti ja kuinka usein?

Hallussa: _____

Haasteena: _____

Onko lapsesi arjessa ksylitolituotteita päivittäin? Kuinka monta annosta/pv?

Hallussa: _____

Haastena: _____

Saako lapsesi arjessa kuinka usein makeita välipaloja, juomia, makeaa naposteltavaa jne.?

Hallussa: _____

Haasteena: _____

Keskustelun muistiinpanoja voitte kirjata myös tämän lomakkeen kääntöpuolelle.

Suun terveydenhuollon käynnille otetaan mukaan lapsen oma hammasharja, käytössä oleva hammastahna sekä tämä lomake.

Tervetuloa suun terveydenhuoltoon!

Terveisin hoitava hammaslääkärisi ja –hoitajasi