

我的牙科保健护照

My Dental Care Passport



协助我牙科保健的工作人员都需要认真阅读此数据，它提供了重要信息，告知他们在自己来诊所时该如何更好地帮助我，给予我支持。这本护照会放在显眼的位置，如你需要与我沟通或提出疑问，即可查看。

表格在谁的协助下完成： _____

电话： _____ 电子邮件： _____



关于我

姓名： _____

我希望别人称呼我： *（如有昵称）*

性别：男 女 其他

我期望的性别代词：

他 她 They Ze 未列出 无意见

现居地： *（比如住在辅助生活机构或自己家）*

我的残疾情况与类型：

主要残疾： _____

次要残疾： _____

如需进一步了解我的信息或我需要帮助时，这是最佳联络人： *（请列出姓名、职位和联络电话号码）*

这是协助我护理的其他专业人员，联络他/她或对你有所帮助：

(请列出姓名、职位和联络电话号码)



病史

个人病史简述：(包括其他情况，如视力障碍、听力障碍、糖尿病、癫痫、哮喘、抑郁症以及既往严重疾病或手术，以及其他医疗问题)

现阶段服用的药物以及它们对我的帮助：(请列出所有处方药和非处方药)

我服用以下药物时会产生不良反应：(请列出您对哪些药物过敏或无法耐受，并详细说明服用药物后的反应)

我对乳胶过敏：是 否



牙科病史

我最后一次去牙科诊所是：(请选择一项)

过去3个月内 6个月 1年 一年多前 从不

过往我去牙科保健时，需要特殊药物帮我保持镇静(住院环境下：静脉注射镇静、一氧化二氮/气体) 是 否

如果“是”且您了解的话，请形容一下。

面对牙科检查或医疗程序时，我的反应：

(例如，对注射、静脉注射、检查、照X光的反应)

我在牙科诊所的最佳就诊体验：*(请分享一些让您觉得满意的事)*

我在牙科诊所的最差就诊体验：*(请分享一些让您不满的事)*

我对牙齿和口腔的一些问题和/或担忧：

为守护牙齿健康，我和我的助手会做这些日常护理：

对我来说，护理好自己的牙齿很难：是 否

如是，请解释：

为了我能舒适地躺在牙科诊疗椅上，我需要：*(请选择所有适用项目)*

支撑：颈椎 背部 手臂 膝盖 脚部

立起牙科诊疗椅的靠背（无法忍受斜靠）

以包裹的方式/绷带来固定支撑

对四肢稳定的支撑，以防肌肉痉挛

如果牙科医生能调整成这样的操作方式和站位，我会更舒适：

站在我后面操作 站在我前面操作 都可以

如果我突发呼吸困难，你可以这样做：



活動能力

我要這些器械來輔助行走：

透過這些方法，可以幫我移動到各處：（協助入座牙科診療椅，去洗手間）



交流



與行為表現

與人溝通時的需求與偏好：

- 直接和我聊
- 我需要時間來消化各種問題
- 我有語言障礙，說的話可能難以理解
- 組織語言需時，不要着急

其他：

交流時，我會：（比如，以語言表達/習慣的語言/手語/通訊設備或輔助工具/圖片/非口頭交流為主。此外，如您溝通時需額外時間與協助，也請說明）

不同情况下，我的沟通方式：

表达担心/害怕/生气时：

表达同意/接受（OK）/理解时：

表达不同意/不明白时：

其他：

大多数日子里，我会形容自己的状态为：（请选择所有适用项目）

- | | | |
|------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 开心 | <input type="checkbox"/> 安静 | <input type="checkbox"/> 紧张焦虑 |
| <input type="checkbox"/> 困倦 | <input type="checkbox"/> 吵闹 | <input type="checkbox"/> 生气 |
| <input type="checkbox"/> 其他： | | |

我有时会做出一些危险动作：

（比如，你拿着牙科治疗工具时，我不受控制的手臂或许会碰到你）

以下是一些可以帮我放松的方法：（请选择所有适用项目）

- 用耳机屏蔽噪音
- 用眼罩遮挡光线，减少干扰
- 抱安全毯/毛绒玩具
- 其他：



感官刺激的敏感度

以下事物会让我感到不适：（请选择所有适用项目）

- 气味 – 办公室特殊气味，香水，古龙水
- 声音 – 音乐，钻机声，电话声，人声，闹钟声
- 视觉 – 光，高架臂，镜子，表面光滑、能反射光线的工具
- 姿势 – 椅子的高度及倾斜程度，保持不动，平躺
- 靠近程度 – 人群，水，光，X光机
- 触觉/温度 – 手套，空气，纱布，水，吸附感，房间/水的温度，刷牙的感觉
- 材质 – 牙膏的质地，纱布，棉花，金属
- 压力 – 寻求或反感
- 味觉 – 手套的塑料味，牙膏，氟化物

關於我，你可能還需要了解的其他信息

（请在此留下任何其他信息）



Missouri Coalition for Oral Health

www.oralhealthmissouri.org

This project is supported through an agreement with the Missouri Developmental Disabilities Council. Funding for Dental Telehealth provided in part by the Missouri Developmental Disabilities Council (MODDC), grant 2101MOSCDD-01, as authorized by Public Law 106-402-Developmental Disabilities Assistance and Bill of Rights Act of 2000 (DD Act).



©2022