

Mode opératoire Tongue Lab

Questionnaire de confort endo-buccal

Ce questionnaire permet d'évaluer et suivre les douleurs endo-buccales.

Au cours des 4 dernières semaines, notez de 0 à 4 les symptômes suivants	0	1	2	3	4
Avez-vous la bouche sèche au réveil ? (0: pas du tout sèche - 4: très sèche)					
Arrivez-vous à serrer les dents ? (0: parfaitement - 4: pas du tout)					
Avez-vous des difficultés à mastiquer ? (0: parfaitement - 4: pas du tout)					
Arrivez-vous à parler ? (0: sans difficulté - 4: ne peux pas parler)					
Arrivez-vous à boire ? (0: sans difficulté - 4: ne peux pas boire)					
Arrivez-vous à déglutir ? (0: sans difficulté - 4: ne peux pas déglutir)					
Ressentez-vous des douleurs au niveau des dents ? (0 aucune douleur - 4 douleurs insupportables)					
Ressentez-vous des douleurs au niveau de la mâchoire ? (0: aucune douleur - 4: douleurs insupportables)					
Ressentez-vous des douleurs au niveau la langue ? (0: aucune douleur - 4: douleurs insupportables)					
Ressentez-vous des douleurs au niveau des articulations de la mâchoire (ATM) ? (0: aucune douleur - 4: douleurs insupportables)					
Ressentez-vous des douleurs au niveau des muscles de la mâchoire ? (0: aucune douleur - 4: douleurs insupportables)					
Ressentez-vous des douleurs au niveau des gencives ? (0: aucune douleur - 4: douleurs insupportables)					
Votre mâchoire se dérout-t-elle sur le côté lorsque vous mangez ? (0: aucune déviation - 4: déviation importante)					
Grincez-vous des dents la nuit ? (0: Aucun - 4: Grincement insupportable)					
Souffrez-vous d'éruption (rots) excessive ? (0: Aucun - 4: éruption importante)					
Souffrez-vous de salivation excessive ? (0: Aucun - 4: Salivation importante)					

Additionner les scores de chaque question :

Score :/ 64
