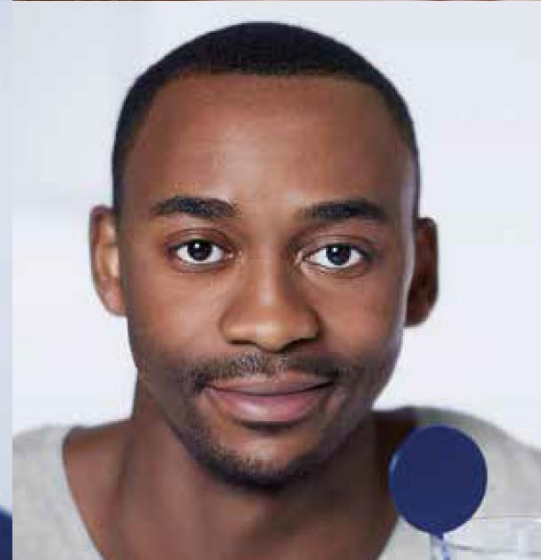


Explorez l'impact de l'hypersensibilité dentinaire sur vos patients

Bref questionnaire sur l'expérience de l'hypersensibilité dentinaire



En pensant à vous-même au cours du mois dernier, dans quelle mesure seriez-vous d'accord ou en désaccord avec les affirmations suivantes ?

Veuillez cocher une seule réponse pour chaque question

	Tout à fait d'accord	D'accord	Plutôt d'accord	Ni d'accord ni pas d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas d'accord	Pas du tout d'accord	Points
	[7]	[6]	[5]	[4]	[3]	[2]	[1]	
01 Avoir des sensations dans mes dents enlève beaucoup de plaisir à manger et à boire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
02 Il me faut beaucoup de temps pour finir certains aliments et boissons à cause de ces sensations dans mes dents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
03 Il y a eu des moments où j'ai eu des problèmes pour manger de la glace à cause de ces sensations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
04 Je dois faire attention à la façon dont je respire par une journée froide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
05 Je dois faire attention à la façon dont je respire par une journée froide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
06 En mangeant certains aliments, je m'assure qu'ils ne touchent pas certaines dents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
07 À cause des sensations, je prends plus de temps que les autres pour finir un repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Veuillez tourner la page pour passer aux questions suivantes



	Tout à fait d'accord	D'accord	Plutôt d'accord	Ni d'accord ni pas d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas d'accord	Pas du tout d'accord	Points
	[7]	[6]	[5]	[4]	[3]	[2]	[1]	
08 Je dois faire attention à ce que je mange quand je suis avec d'autres à cause des sensations dans mes dents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
09 Aller chez le dentiste est difficile pour moi parce que je sais que cela va être douloureux à cause des sensations dans mes dents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10 J'ai été anxieux que quelque chose que je mange ou bois puisse provoquer des sensations dans mes dents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11 Les sensations dans mes dents ont été irritantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12 Les sensations dans mes dents ont été agaçantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13 Avoir ces sensations dans mes dents me fait me sentir vieux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14 Avoir ces sensations dans mes dents me fait me sentir abîmé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15 Avoir ces sensations dans mes dents me fait sentir que je suis en mauvaise santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Plus le score est élevé, plus l'impact de l'hypersensibilité dentinaire sur la vie quotidienne est important.							SCORE TOTAL	/105

Discutez des résultats avec votre dentiste.



La sensibilité peut affecter la vie de vos patients de plus de façons que vous ne le pensez.

Le Questionnaire sur l'Expérience de l'Hypersensibilité Dentinaire (DHEQ) est un questionnaire sur la qualité de vie qui mesure de manière fiable l'impact subjectif de l'hypersensibilité dentinaire sur la vie quotidienne.

Le DHEQ a été mis au point et **validé** par des chercheurs de l'Université de Sheffield, au Royaume-Uni, et est **spécifique à une condition**, se concentrant explicitement sur l'hypersensibilité dentinaire, par opposition à la santé bucco-dentaire générale. Le DHEQ est une mesure **révélatrice**, explorant comment 5 domaines de la vie sont affectés par l'hypersensibilité dentinaire : les restrictions quotidiennes, les comportements d'adaptation, l'identité personnelle, l'impact social et l'impact émotionnel. Le DHEQ complet a été adapté

et validé sous une forme abrégée. Ces 15 questions¹ peuvent être utilisées avec les patients pour déterminer l'impact que l'hypersensibilité dentinaire peut avoir sur la vie quotidienne. Des scores de 5, 6 ou 7 peuvent mettre en évidence des problèmes qui affectent la vie quotidienne de vos patients.

Ces informations peuvent être utilisées pour faciliter une conversation sur l'hypersensibilité dentinaire et peuvent aider à encourager des approches de gestion appropriées en utilisant des solutions éprouvées, telles que les dentifrices Sensodyne.

Aller au-delà du soulagement de la douleur

Référence : 1. Machuca, C., Baker, S.R., Sufi, F., Mason, S., Barlow, A., Robinson, P.G Dérivation d'une forme abrégée du questionnaire sur l'expérience de l'hypersensibilité dentinaire. J Clin Periodontol 2014;41:46-51. DOI : 10.1111/jcpe.12175. Epub 2013 Nov 19.

Ce document a été spécialement élaboré pour les dentistes et les professionnels de santé et leur est réservé.

Date d'élaboration : avril 2018. CHGBI/CHSENO/0118/18

Les marques commerciales sont la propriété du groupe GSK de sociétés ou lui sont concédées sous licence. ©2018 Groupe GSK de sociétés ou son concédant.

