



HOCHSCHULE OSNABRÜCK
UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

DEUTSCHES NETZWERK FÜR QUALITÄTSENTWICKLUNG IN DER PFLEGE (HRSG.)

Anlage zur Literaturstudie zum
EXPERTENSTANDARD
**FÖRDERUNG DER MUNDGESUNDHEIT
IN DER PFLEGE**

Suchstrategie, Ein-/Ausschlusskriterien,
ein- und ausgeschlossene Literatur, Darstellung der methodischen Qualität

Inhalt

1	Übersicht der eingeschlossenen Leitlinien – Alphabetische Reihenfolge.....	2
2	Übersicht der ausgeschlossenen Leitlinien – Alphabetische Reihenfolge.....	4
3	Suchprotokolle der Primärliteraturrecherche	10
4	Prisma-Flow-Diagramm zu Frage 5	21
5	Prisma-Flow-Diagramm zu Frage 8	22
6	Übersicht der identifizierten Assessmentinstrumente in alphabetischer Reihenfolge	23
7	Prisma-Flow-Diagramm zu Frage 11	25
8	Prisma-Flow-Diagramm zu Frage 12	26
9	Prisma-Flow-Diagramm zu Frage 13	27
10	Prisma-Flow-Diagramm zu Frage 14	28
11	Prisma-Flow-Diagramm zu Frage 15	29
12	Prisma-Flow-Diagramm zu Frage 16	30
13	Bewertung der Methodischen Qualität	31
14	Evidenztabelle der eingeschlossenen Primärliteratur.....	43

1 Übersicht der eingeschlossenen Leitlinien – Alphabetische Reihenfolge

- Auschill, T.; Sälzer, S.; Arweiler, N. (2018): S3-Leitlinie Häusliches chemisches Biofilmmangement in der Prävention und Therapie der Gingivitis. Hg. v. Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften e.V. (AWMF) (AWMF-Registernummer 083-016). Online verfügbar unter https://www.awmf.org/uploads/tx_szleitlinien/083-016l_S3_Haeusliches-chemisches-Biofilmmangement-Praevention-Therapie-Gingivitis_2018-11.pdf, zuletzt geprüft am 23.06.2019.
- Berry, A. M.; Davidson, P. M.; Nicholson, L.; Pasqualotto, C.; Rolls, K. (2011): Consensus based clinical guideline for oral hygiene in the critically ill. In: *Intensive and critical care nursing* 27 (4), S. 180–185.
- California Dental Association Foundation (2010): Oral health during pregnancy and early childhood: evidence-based guidelines for health professionals. In: *Journal of the California Dental Association* 38 (6), S. 391.
- Deppe, H.; Wolff, K.-D.; Pistner, H. (2017): S2k-Leitlinie Zahnsanierung vor Herzklappenersatz. Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften e.V. (AWMF). Online verfügbar unter https://www.awmf.org/uploads/tx_szleitlinien/007-096l_S2k_Zahnsanierung_vor_Herzklappenersatz_2017-12_02.pdf, zuletzt geprüft am 11.06.2019.
- Geurtsen, W.; Hellwig, E.; Klimek, J. (2016): S2k-Leitlinie Kariesprophylaxe bei bleibenden Zähnen - grundlegende Empfehlungen. Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften e.V. (AWMF). Online verfügbar unter https://www.awmf.org/uploads/tx_szleitlinien/083-021l_S2k_Kariesprophylaxe_2017-03.pdf, zuletzt geprüft am 11.06.2019.
- Graetz, C.; El-Sayed, K. F.; Sälzer, S.; Dörfer, C. E. (2018): S3-Leitlinie Häusliches mechanisches Biofilmmangement in der Prävention und Therapie der Gingivitis. Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften e.V. (AWMF). Online verfügbar unter https://www.awmf.org/uploads/tx_szleitlinien/083-022l_S3_Haeusliches-mechanisches-Biofilmmangement-Praevention-Therapie-Gingivitis_2018-11.pdf, zuletzt geprüft am 11.06.2019.
- Hellwig, E.; Schiffner, U.; Schulte, A. Koletzko, B.; Bergmann, K. E.; Przyrembel, H. (2013): S2k-Leitlinie Fluoridierungsmaßnahmen zur Kariesprophylaxe. Zentrum Zahnärztliche Qualität (ZZQ). Online verfügbar unter [http://www3.zzq-koeln.de/zzqpubl3.nsf/3cc6dbfad22add71c125733300412758/d1673f704c43fd4dc1257c6600478429/\\$FILE/zzq_fluoridierung_leitl_langf_2013.pdf](http://www3.zzq-koeln.de/zzqpubl3.nsf/3cc6dbfad22add71c125733300412758/d1673f704c43fd4dc1257c6600478429/$FILE/zzq_fluoridierung_leitl_langf_2013.pdf), zuletzt geprüft am 12.06.2019.
- Keefe, D. M.; Schubert, M. M.; Elting, L. S.; Sonis, S. T.; Epstein, J. B.; Raber-Durlacher, J. E. et al. (2007): Updated clinical practice guidelines for the prevention and treatment of mucositis. In: *Cancer* 109 (5), S. 820–831. DOI: 10.1002/cncr.22484.
- Leitlinienprogramm Onkologie (2019): S3-Leitlinie Supportive Therapie bei onkologischen PatientInnen. Leitlinie (Langversion 1.2). Hg. v. Leitlinienprogramm Onkologie der Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften e.V. (AWMF), Deutsche Krebsgesellschaft e.V. (DKG) und Deutsche Krebshilfe (DKH) (AWMF-Registernummer: O32/054OL). Online verfügbar unter <http://leitlinienprogramm-onkologie.de/Supportive-Therapie.95.0.html>, zuletzt geprüft am 29.07.2020.

- Projektgruppe Evidence-based Nursing Südtirol/Alto Adige (Hg.) (2008): Leitlinie Mundpflege. Online verfügbar unter http://www.provinz.bz.it/gesundheitswesen/ebn/download/LL_Mundpflege_-_Handbuch_-_06Okt2008D.pdf, zuletzt geprüft am 19.03.2019.
- Quinn, B.; Potting, C. M. J.; Stone, R.; Blijlevens, N. M. A.; Fliedner, M.; Margulies, A.; Sharp, L. (2008): Guidelines for the assessment of oral mucositis in adult chemotherapy, radiotherapy and haematopoietic stem cell transplant patients. In: *European journal of cancer* (Oxford, England: 1990) 44 (1), S. 61–72. DOI: 10.1016/j.ejca.2007.09.014.
- Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO) (2008): Oral Health: Nursing Assessment and Interventions. Online verfügbar unter https://rnao.ca/sites/rnao-ca/files/Oral_Health_-_Nursing_Assessment_and_Interventions.pdf, zuletzt geprüft am 05.06.2019.
- Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN) (2014): SIGN 138 - Dental interventions to prevent caries in children. A national clinical guideline. Online verfügbar unter <https://www.sign.ac.uk/assets/sign138.pdf>, zuletzt geprüft am 05.06.2019.
- The National Institute for Health and Care Excellence (NICE) (2008): Maternal and child nutrition. Public health guideline [PH11]. Online verfügbar unter <https://www.nice.org.uk/guidance/ph11/resources/maternal-and-child-nutrition-pdf-1996171502533>, zuletzt geprüft am 05.06.2019.
- The National Institute for Health and Care Excellence (NICE) (2014): Oral health: local authorities and partners. Public health guideline [PH55]. Online verfügbar unter <https://www.nice.org.uk/guidance/ph55/resources/oral-health-local-authorities-and-partners-pdf-1996420085701>, zuletzt geprüft am 05.06.2019.
- The National Institute for Health and Care Excellence (NICE) (2016): Oral health for adults in care homes. NICE guideline [NG48]. Online verfügbar unter <https://www.nice.org.uk/guidance/ng48/resources/oral-health-for-adults-in-care-homes-pdf-1837459547845>, zuletzt geprüft am 05.06.2019.
- VERENSO (Hg.) (2007): Richtlijn Mondzorg voor zorgafhankelijke cliënten in verpleeghuizen. Online verfügbar unter https://www.verenso.nl/_asset/_public/Richtlijnen_kwaliteit/richtlijnen/database/Richtlijn_mondzorg.pdf, zuletzt geprüft am 02.08.2019.
- Zero, D. T.; Brennan, M. T.; Daniels, T. E.; Papas, A.; Stewart, C.; Pinto, A. et al. (2016): Clinical practice guidelines for oral management of Sjögren disease: Dental caries prevention. In: *The Journal of the American dental association* 147 (4), S. 295–305.

2 Übersicht der ausgeschlossenen Leitlinien – Alphabetische Reihenfolge

- Al-Nawas, B.; Karbach, J. (2017): S3-Leitlinie Odontogene Infektionen und Abszesse. Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften e.V. (AWMF). Online verfügbar unter https://www.awmf.org/uploads/tx_szleitlinien/007-006l_S3_Odontogene_Infektionen_2017-12.pdf, zuletzt geprüft am 11.06.2019.
- American Academy of Neurology (2013) Periprocedural Management of Antithrombotic Medications in Patients with Ischemic Cerebrovascular Disease.
- American Academy of Pediatrics Committee on Child Abuse and Neglect; American Academy of Pediatric Dentistry; American Academy of Pediatric Dentistry Council on Clinical Affairs (2008) Guideline on oral and dental aspects of child abuse and neglect. *Pediatric dentistry*. 20 (7 Suppl.). 86.
- American Academy of Pediatrics Committee on Child Abuse and Neglect; American Academy of Pediatric Dentistry Council on Clinical Affairs (2016) Guideline on Oral and Dental Aspects of Child Abuse and Neglect-Reaffirmation.
- AWMF (In Development) Leitungsanästhesie, Infiltrationsanästhesie und Intraligamentäre Anästhesie im Unterkiefer: Indikationsstellung und praktisches Vorgehen. S2k-LL (DGZMK).
- AWMF (In Development) Rechtfertigende Indikation bei Röntgenaufnahmen in der Kinderzahnheilkunde. S2k-LL (DGZMK).
- AWMF (In Development) Sedierung in der Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde. S2k-LL (DGMKG, DGAI).
- AWMF (In Development) Systemische perioperative Antibiotikaphylaxe bei elektiven Eingriffen im Zahn-, Mund-, Kiefer- (ZMK) und im Mund-, Kiefer und Gesichts- (MKG) Bereich. S2e-LL (DGMKG).
- Brennan, M. T.; Spijkervet, F. K.L.; Elting, L. S. (2010) Systematic reviews and guidelines for oral complications of cancer therapies: current challenges and future opportunities. *Supportive Care in Cancer*. 18. 977-978.
- Chandna, P.; Adlakha, V. K. (2010) Oral Health in Children – Guidelines for Pediatricians. *Indian Pediatrics*. 47. 323-327.
- De Visschere, L.; Schols, J.; Van der Putten, G.-J.; De Baat, C.; Vanobbergen, J. (2010) Effect evaluation of a supervised versus non-supervised implementation of an oral health care guideline in nursing homes: a cluster randomised controlled clinical trial. *Gerodontology*. 29. E96-e106.
- De Visschere, L. M.J.; Van der Putten, G.-J.; Vanobbergen, J. N.O.; Schols, J. M.G.A.; De Baat, C. (2011) An oral health care guideline for institutionalised older people. *Gerodontology*. 28. 307-310.
- DiAngelis, A. J.; Andreasen, J. O.; Ebeleseder, K. A.; Kenny, D. J.; Trope, M.; Sigurdsson, A.; Andersson, L.; Bourguignon, C.; Flores, M. T.; Hicks, M. L.; Lenzi, A. R.; Malmgren, B.; Moule, A. J.; Pohl, Y.; Tsukiboshi, M. (2012) International Association of Dental Traumatology guidelines for the management of traumatic dental injuries: 1. Fractures and luxations of permanent teeth. *Dental Traumatology*. 28. 2-12.
- Douglass, J. M.; Douglass, A. B.; Silk, H. J. (2004) A Practical Guide to Infant Oral Health. *American family physician*. 20 (11). 2113-2120.
- DTA DoH; HTA Unit; Ministry of Health (2003): Treatment of Periodontal Abscess. Malaysia.
- Fiske, J.; Griffiths, J.; Jamieson, R.; Manger, D. (2000) Guidelines for Oral Health Care for Long-stay Patients and Residents. British Society for Disability and oral health. Registered Charity No: 1044867.

- Flores, M.T.; Andreasen, J.O.; Bakland, L.K. (2001) Guidelines for the evaluation and management of traumatic dental injuries. *Dental Traumatology*. 17. 193-196.
- Flores, M.T.; Andersson, L.; Andreasen, J.O.; Bakland, L.K.; Malmgren, B.; Barnett, F.; Bourguignon, C.; DiAngelis, A.; Hicks, L.; Sigurdsson, A.; Trope, M.; Tsukiboshi, M.; von Arx, T. (2007) Guidelines for the management of traumatic dental injuries. I. Fractures and luxations of permanent teeth. *Dental Traumatology*. 23. 66-71.
- Folayan, M. O.; Adeniyi, A. A.; Chukwumah, N. M.; Onyejaka, N.; Esan, A. O.; Sofola, O. O.; Orenuga, O. O. (2014) Programme guidelines for promoting good oral health for children in Nigeria: a position paper. *BMC Oral Health*. 14. 128.
- Gillam, D.; Chesters, R.; Attrill, D.; Brunton, P.; Slater, M.; Strand, P.; Whelton, H.; Bartlett, D. (2013) Dentine Hypersensitivity – Guidelines for the Management of a Common Oral Health Problem. *Dental Update*. 40. 514-524.
- Gordon, B. L.; Burke, F.J.T.; Bagg, J.; Marlborough, H. S.; McHugh, E. S. (2001): Systematic review of adherence to infection control guidelines in dentistry. In: *Journal of dentistry* 29 (8), S. 509–516.
- Griffiths, J.; Jones, V.; Leeman, I.; Lewis, D.; Patel, K.; Wilson, K.; Blankenstein, R. (2000) Oral Health Care for People with Mental Health Problems. Guidelines and Recommendations. British Society for Disability and Oral Health. Registered Charity No: 1044867.
- Grötz, K. A.; Walter, C.; Al-Nawas, B.; Haßfeld, Stefan; Sader, Robert; Ullner, Martin (2016) Zahnimplantate bei medikamentöser Behandlung mit Knochenantiresorptiva (inkl. Bisphosphonate).
- Hines, S.; Wilson, J.; McCrow, J.; Abbey, J.; Sacre, S. (2010) Oral liquid nutritional supplements for people with dementia in residential aged care facilities. *International Journal of Evidence-Based Healthcare*. 8. 248-251.
- Hodgkinson, B.; Evans, D.; Wood, J. (2001) Maintaining oral hydration in older people: a systematic review. *Database of abstracts of reviews of effects: DARE*.
- Hoin, J. M.; Lee, J. Y.; Silverman, J.; Casamassimo, P. S. (2013) State Medicaid Early and Periodic Screening, Diagnosis, and Treatment guidelines. Adherence to professionally recommended best oral health practices. *Journal of the American Dental Association*. 144 (3). 297- 305.
- HTA DoH (o.J.): Antibiotic Prophylaxis against Wound Infection for Oral Surgical Procedures.
- HTA DoH (2004): Management of the Palatally Ectopic Canine.
- HTA DoH (2005): Management of Unerupted and Impacted Third Molar Tooth.
- HTA DoH (2006): Management of Unerupted Maxillary Incisor.
- HTA DoH (2010): Management of Avulsed Permanent Anterior Teeth in Children (2nd Edition).
- HTA DoH (2012): Management of Chronic Periodontitis (2nd Edition).
- HTA DoH (2013): Management of Anterior Crossbite in Mixed Dentition (2nd edition).
- HTA Unit; Ministry of Health (2012): Orthodontic Management of Developmentally Missing Incisors. Malaysia.
- Joanna Briggs Institute (JBI) (1998): The prevention and treatment of oral mucositis in cancer patients (Best Practice 2(3)).
- Joanna Briggs Institute (JBI) (2001): Maintaining oral hydration in older people (Best Practice 5(1)).

- Joanna Briggs Institute (JBI) (2004): Management of the day surgery patient (Best Practice 8(1Suppl.1)).
- Joanna Briggs Institute (JBI) (2004): Oral hygiene care for adults with dementia in residential aged care facilities (Best Practice 8(4)).
- Joanna Briggs Institute (JBI) (2005): Early childhood pacifier use in relation to breastfeeding, SIDS, infection and dental malocclusion (Best Practice 9(3)).
- Joanna Briggs Institute (JBI) (2010): Oral liquid nutritional supplements for people with dementia in residential aged care facilities (Best Practice 14(3)).
- Joanna Briggs Institute (JBI) (2011): Educational interventions to promote oral hypoglycaemic adherence in adults with Type 2 diabetes (Best Practice 15(11)).
- KCE (BE) - Belgian Healthcare Knowledge Centre (2012): Prophylactic removal of pathology-free wisdom teeth: rapid assessment.
- KCE (BE) - Belgian Healthcare Knowledge Centre (2014): Oral cavity cancer: diagnosis, treatment and follow-up.
- Kern, J.-S.; Terheyden, H.; Wolfart, S. (2014): S3-Leitlinie Implantatprothetische Versorgung des zahnlosen Oberkiefers. Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften e.V. (AWMF). Online verfügbar unter https://www.awmf.org/uploads/tx_szleitlinien/083-010I_S3_Implantatprothetische-Versorgung_zahnloser-Oberkiefer_2017-03.pdf, zuletzt geprüft am 11.06.2019.
- Kohn, W. G.; Harte, J. A.; Malvitz, D. M.; Collins, A. S.; Cleveland, J. L.; Eklund, K. J. (2004) Guidelines for infection control in dental health care settings-2003. Journal of the American Dental Association. 135. 33-47.
- Kossioni, A.; Vanobbergen, J.; Newton, J.; Müller, F.; Heath, R. (2009) European College of Gerodontology: undergraduate curriculum guidelines in gerodontology. Gerodontology. 26 (3). 165-171.
- Krämer, S. M.; Serrano, M. C.; Zillmann, G.; Gálvez, P.; Araya, I.; Yanine, N.; Carrasco-Labra, A.; Oliva, P.; Brignardello-Petersen, R.; Villanueva, J. (2012) Oral Health Care for Patients with Epidermolysis Bullosa – Best Clinical Practice Guidelines. International Journal of Paediatric Dentistry. 22 (Supplement 1). 1-35.
- Krebs, K. A.; Clem III, D. S. (2006) Guidelines for the Management of Patients With Periodontal Diseases. Journal of Periodontology. 16 (3). 1607-1611.
- Krebs, K. A.; Clem III, D. S. (2006): Guidelines for the management of patients with periodontal diseases. In: Journal of periodontology 77 (9), S. 1607–1611.
- Kühnisch, J.; Reichl, F. X.; Heinrich-Weltzien, R.; Hickel, R. (2017): S3-Leitlinie Fissuren- und Grübchenversiegelung. Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften e.V. (AWMF). Online verfügbar unter https://www.awmf.org/uploads/tx_szleitlinien/083-002I_S3_Fissuren-Gruebchenversiegelung_2017-04.pdf, zuletzt geprüft am 11.06.2019.
- Kunkel, M. (2012): S2k-Leitlinie Operative Entfernung von Weisheitszähnen. Zentrum Zahnärztliche Qualität (ZZQ). Online verfügbar unter [http://www3.zzq-koeln.de/zzqpubl3.nsf/3cc6dbfad22add71c125733300412758/7dcb91166aa19526c1257b04005a6e98/\\$FILE/S2k_Weisheitszahnentfernung_201212.pdf](http://www3.zzq-koeln.de/zzqpubl3.nsf/3cc6dbfad22add71c125733300412758/7dcb91166aa19526c1257b04005a6e98/$FILE/S2k_Weisheitszahnentfernung_201212.pdf), zuletzt geprüft am 12.06.2019.
- McArdle, L.W.; Renton, T. (2012) The effects of NICE guidelines on the management of third molar teeth. British Dental Journal. 213. 1-7.
- Meyer, G.; Ahsbahs, S.; Kern, M.; Ahlers, M.O.; Beck, J.; Bartsch, K.; Christelsohn, K.; Reiss, B.; Beuer, F. (2014) Vollkeramische Kronen und Brücken.

- Morita, I.; Nakagaki, Haruo; T.; Atsushi; Hayashi, M.; Shimosato, M.; Watanabe, T.; Tohmatsu, S.; Igo, J.; Sheiham, A. (2006) Behavioral factors to include in guidelines for lifelong oral healthiness: an observational study in Japanese adults. *BMC Oral Health*. 6. 15.
- Neff, A.; Hell, B.; Kolk, A.; Pautke, C.; Schneider, M.; Ottl, P. et al. (2016): S3-Leitlinie Ankylose und Unterkieferhypomobilität. Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften e.V. (AWMF). Online verfügbar unter https://www.awmf.org/uploads/tx_szleitlinien/007-064I_S3_Ankylose_Unterkieferhypomobilität_2016-07.pdf, zuletzt geprüft am 11.06.2019.
- Neff, A.; Hell, B.; Kolk, A.; Pautke, C.; Schneider, M.; Ottl, P.; Ahlers, O. (2016): S3-Leitlinie Idiopathische Kondylusresorption. Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften e.V. (AWMF). Online verfügbar unter https://www.awmf.org/uploads/tx_szleitlinien/007-066I_S3_Idiopathische_Kiefergelenkresorption_2016-07.pdf, zuletzt geprüft am 11.06.2019.
- Neff, A.; Hell, B.; Kolk, A.; Pautke, C.; Schneider, M.; Ottl, P. et al. (2016): S3-Leitlinie Kiefergelenkluxation. Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften e.V. (AWMF). Online verfügbar unter https://www.awmf.org/uploads/tx_szleitlinien/007-063I_S3_Kiefergelenkluxation_2016-07.pdf, zuletzt geprüft am 11.06.2019.
- Neff, A.; Hell, B.; Kolk, A.; Pautke, C.; Schneider, M.; Ottl, P. et al. (2016): S3-Leitlinie Kiefergelenkluxation. Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften e.V. (AWMF). Online verfügbar unter https://www.awmf.org/uploads/tx_szleitlinien/007-063I_S3_Kiefergelenkluxation_2016-07.pdf, zuletzt geprüft am 11.06.2019.
- Nitsche, T.; Menzebach, M.; Wiltfang, J. (2011): S2k-Leitlinie Indikationen zur implantologischen 3D-Röntgendiagnostik und navigationsgestützte Implantologie. Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften e.V. (AWMF). Online verfügbar unter https://www.awmf.org/uploads/tx_szleitlinien/083-011I_S2k_Indikationen_implantologische_3D-Röntgendiagnostik_navigationsgestützte_Implantologie_2012-03-abgelaufen.pdf, zuletzt geprüft am 11.06.2019.
- O'Reilly, M. (2003) Oral care of the critically ill: a review of the literature and guidelines for practice. *Australian critical care*. 16 (3). 101-110.
- Palacios, C.; Joshipura, K.J.; Willett, W.C. (2009) Nutrition and health: guidelines for dental practitioners. *Oral Diseases*. 15. 369-381.
- Peterson, D.E.; Boers-Doets, C.B.; Bensadoun, R.J.; Herrstedt, J. (2015) Management of oral and gastrointestinal mucosal injury: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment, and follow-up. *Annals of Oncology*. 26 (Supplement 5). V139-v151.
- Peterson, D.E.; Bensadoun, R.-J.; Roila, F. (2009) Management of oral and gastrointestinal mucositis: ESMO Clinical Recommendations. *Annals of Oncology*. 20 (Supplement 4). Iv174-iv177.
- Peterson, D.E.; Bensadoun, R.-J.; Roila, F. (2010) Management of oral and gastrointestinal mucositis: ESMO Clinical Practice Guideline. *Annals of Oncology*. 21 (Supplement 5). V261-v265.
- Peterson, D.E.; Bensadoun, R.-J.; Roila, F. (2011) Management of oral and gastrointestinal mucositis: ESMO Clinical Practice Guidelines. *Annals of Oncology*. 22 (Supplement 6). Vi78-vi84.

- Sarkis-Onofre, R.; Cenci, M. S.; Demaroo, F. F.; Lynch, C. D.; Fleming, P. S.; Pereira-Cenci, T.; Moher, D. (2015) Use of guidelines to improve the quality and transparency of reporting oral health research. *Journal of Dentistry*. 43 (2015). 397-404.
- Schiegnitz, E.; Al-Nawas, B.; Hoefert, S.; Otto, S.; Patke, C.; Ristow, O.; Voss, P.; Grötz, K. A. (2018) Antiresorptiva-assoziierte Kiefernekrosen (AR-ONJ).
- Schiegnitz, E.; Al-Nawas, B.; Grötz, K.A. (2015) Implantat-Versorgung zur oralen Rehabilitation im Zusammenhang mit Kopf-Hals-Bestrahlung
- Terheyden, H.; Tetsch, J. (2016) Zahnimplantatversorgung bei multivplen Zahnflächenanlagen und Syndromen.
- The National Institute for Health and Care Excellence (NICE) (2016) Coexisting severe mental illness and substance misuse: community health and social care services. Online verfügbar unter [nice.org.uk/guidance/ng58](https://www.nice.org.uk/guidance/ng58) (letzter Zugriff: 30.04.2019).
- The National Institute for Health and Care Excellence (NICE) (2015) Dementia, disability and frailty in later life – mid-life approaches to delay or prevent onset. Online verfügbar unter [nice.org.uk/guidance/ng16](https://www.nice.org.uk/guidance/ng16) (letzter Zugriff: 30.04.2019)
- The National Institute for Health and Care Excellence (NICE) (2004) Dental checks: intervals between oral health reviews. Online Verfügbar unter [nice.org.uk/guidance/cg19](https://www.nice.org.uk/guidance/cg19) (letzter Zugriff: 30.04.2019).
- The National Institute for Health and Care Excellence (NICE) (2005) HealOzone for the treatment of tooth decay (occlusal pit and fissure caries and root caries). Online verfügbar unter [nice.org.uk/guidance/ta92](https://www.nice.org.uk/guidance/ta92) (letzter Zugriff: 30.04.2019).
- The National Institute for Health and Care Excellence (NICE) (2018) Care and support of people growing older with learning disabilities. Online verfügbar unter [nice.org.uk/guidance/ng96](https://www.nice.org.uk/guidance/ng96) (letzter Zugriff: 30.04.2019).
- The National Institute for Health and Care Excellence (NICE) (2015) Oral health promotion: general dental practice. Online verfügbar unter [nice.org.uk/guidance/ng30](https://www.nice.org.uk/guidance/ng30) (letzter Zugriff: 02.05.2019).
- The National Institute for Health and Care Excellence (NICE) (2015) Preventing excess weight gain. Online verfügbar unter [nice.org.uk/guidance/ng7](https://www.nice.org.uk/guidance/ng7) (letzter Zugriff: 02.05.2019).
- The National Institute for Health and Care Excellence (NICE) (2008) Prophylaxis against infective endocarditis: antimicrobial prophylaxis against infective endocarditis in adults and children undergoing interventional procedures. Online verfügbar unter [nice.org.uk/guidance/cg64](https://www.nice.org.uk/guidance/cg64) (letzter Zugriff: 02.05.2019).
- The National Institute for Health and Care Excellence (NICE) (2008) Stroke and transient ischaemic attack in over 16s: diagnosis and initial management. Online verfügbar unter [nice.org.uk/guidance/cg68](https://www.nice.org.uk/guidance/cg68) (letzter Zugriff: 02.05.2019).
- The National Institute for Health and Care Excellence (2006) Nutrition support for adults: oral nutrition support, enteral tube feeding and parenteral nutrition. Online verfügbar unter [nice.org.uk/guidance/cg32](https://www.nice.org.uk/guidance/cg32) (letzter Zugriff: 03.05.2019).
- The National Institute for Health and Care Excellence (NICE) (2012) Smokeless tobacco: South Asian communities. Online verfügbar unter [nice.org.uk/guidance/ph39](https://www.nice.org.uk/guidance/ph39) (letzter Zugriff: 02.05.2019).
- The National Institute for Health and Care Excellence (NICE) (2013) Stroke rehabilitation in adults. Online verfügbar unter [nice.org.uk/guidance/cg162](https://www.nice.org.uk/guidance/cg162) (letzter Zugriff: 02.05.2019).
- The National Institute for Health and Care Excellence (NICE) (2016) Motor neurone disease: assessment and management. Online verfügbar unter [nice.org.uk/guidance/ng42](https://www.nice.org.uk/guidance/ng42) (letzter Zugriff: 02.05.2019)

- Van der Putten, G.-J. (2011) Poor oral health, a potential new geriatric giant. Significant oral health (care) issues in frail older people. Nijmegen. Dissertation.
- Van der Putten, G.-J.; De Visschere, L.; Schols, J.; De Baat, C.; Vanobbergen, J. (2010) Supervised versus non-supervised implementation of an oral health care guideline in (residential) care homes: a cluster randomized controlled clinical trial. *BMC Oral Health*. 10. 17.
- van der Putten, G.-J.; Mulder, J.; Baat, C. de; Visschere, L. M. de; Vanobbergen, J. N.; Schols, J. M. (2013): Effectiveness of supervised implementation of an oral health care guideline in care homes: a single-blinded cluster randomized controlled trial. In: *Clinical oral investigations* 17 (4), S. 1143–1153, zuletzt geprüft am 20.03.2019.
- Welbury, R.; Raadal, M.; Lygidakis, N.A. (2004) EAPD guidelines for the use of pit and fissure sealants. *European Journal of Paediatric Dentistry*. 3. 179-184.
- Wiltfang, J.; Naujokat, H.; Bormann, K.-H.; Jakobs, W.; Wiegner, J.-U. (2016): Zahnimplantate bei Diabetes mellitus. S3-LL (DGZMK, DGI). Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften e.V. (AWMF). Online verfügbar unter https://www.awmf.org/uploads/tx_szleitlinien/083-025l_S3_Zahnimplantate_Diabetes_mellitus_2016-11.pdf, zuletzt geprüft am 11.06.2019.
- Zentrum Zahnärztliche Qualität (ZZQ); Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften e.V. (AWMF) (2016 (Under review)): Leitlinie Wurzelspitzenresektion (WSR).

3 Suchprotokolle der Primärliteraturrecherche

Frage 5: Welche Maßnahmen zur Prävention der Mundgesundheit werden beschrieben?

Pubmed

Suchbegriff	Treffer (Anzahl)
Nursing	205985
Procedure	2778229
Measure	225948
Care	905134
Support	2378132
Intervention	2833461
Nursing AND (procedure OR measure OR care OR support OR intervention)	166552
Prevention	566601
Prophylaxis	473039
Prophylactic	26951
Prevention OR prophylaxis OR prophylactic	589682
Oral care	39316
Oral health	64268
Oral hygiene	9500
Dental care	23952
Oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care	95224
(Nursing AND (procedure OR measure OR care OR support OR intervention)) AND (Prevention OR prophylaxis OR prophylactic) AND (oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care)	1024

Cinahl

Suchbegriff	Treffer (Anzahl)
Nursing	83704
Procedure	66599
Measure	190858
Care	309131
Support	136964
Intervention	169540
Nursing AND (procedure OR measure OR care OR support OR intervention)	63493
Prevention	580951
Prophylaxis	20133
Prophylactic	11646
Prevention OR prophylaxis OR prophylactic	593893
Oral care	4937
Oral health	16621
Oral hygiene	6716
Dental care	17772
Oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care	34709
(Nursing AND (procedure OR measure OR care OR support OR intervention)) AND (Prevention OR prophylaxis OR prophylactic) AND (oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care)	180

Cochrane

Suchbegriff	Treffer (Anzahl)
Nursing	567
Procedure	1648
Measure	3524
Care	2679
Support	2567
Intervention	4496
Nursing AND (procedure OR measure OR care OR support OR intervention)	554
Prevention	3193
Prophylaxis	294
Prophylactic	323
Prevention OR prophylaxis OR prophylactic	3235
Oral care	419
Oral health	638
Oral hygiene	41
Dental care	68
Oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care	838
(Nursing AND (procedure OR measure OR care OR support OR intervention)) AND (Prevention OR prophylaxis OR prophylactic) AND (oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care)	32

Frage 8: Welche Assessmentinstrumente werden zur Einschätzung der Mundgesundheit beschrieben?

Pubmed

Suchbegriffe	Treffer (Anzahl)
Assessment	539781
Assessment instrument	12281
Diagnosis	2816477
Assessment OR assessment instrument OR diagnosis	3028777
Nursing	205985
Oral care	39316
Oral health	64268
Oral hygiene	9500
Dental care	23952
Oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care	95224
(Assessment OR Assessment instrument OR diagnosis) AND (nursing) AND (oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care)	1975

Cinahl

Suchbegriffe	Treffer (Anzahl)
Assessment	253575
Assessment instrument	2489
Diagnosis	232338
Assessment OR assessment instrument OR diagnosis	431169
Nursing	606559

Suchbegriffe	Treffer (Anzahl)
Oral care	4937
Oral health	16621
Oral hygiene	6716
Dental care	17772
Oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care	34709
(Assessment OR Assessment instrument OR diagnosis) AND (nursing) AND (oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care)	269

Cochrane

Suchbegriffe	Treffer (Anzahl)
Assessment	7091
Assessment instrument	455
Diagnosis	1477
Assessment OR assessment instrument OR diagnosis	7202
Nursing	567
Oral care	419
Oral health	638
Oral hygiene	41
Dental care	68
Oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care	838
(Assessment OR Assessment instrument OR diagnosis) AND (nursing) AND (oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care)	60

Frage 11: Welche Maßnahmen werden zum Erhalt und zur Förderung der Mundgesundheit beschrieben?

Pubmed

Suchbegriffe	Treffer (Anzahl)
Nursing	205985
Procedure	2778229
Measure	225948
Care	905134
Support	2378132
Intervention	2833461
Nursing AND (procedure OR measure OR care OR support OR intervention)	166552
Conversation	3987
Preservation	35222
Maintenance	78517
Retention	37905
Promotion	71917
Support	2378132
encouragement	2144
Conservation OR preservation OR maintenance OR retention OR promotion OR support OR encouragement	2492272
Oral care	4937
Oral health	16621

Suchbegriffe	Treffer (Anzahl)
Oral hygiene	6716
Dental care	17772
Oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care	34709
((Nursing AND (procedure OR measure OR care OR support OR intervention) AND (conversation OR preservation OR maintenance OR retention OR promotion OR support OR encouragement) AND (oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care))	2030

Cinahl

Suchbegriffe	Treffer (Anzahl)
Nursing	83704
Procedure	66599
Measure	190858
Care	309131
Support	136964
Intervention	169540
Nursing AND (procedure OR measure OR care OR support OR intervention)	63493
Conversation	4416
Preservation	4372
Maintenance	14563
Retention	10760
Promotion	25478
Support	136976
encouragement	1260
Conservation OR preservation OR maintenance OR retention OR promotion OR support OR encouragement	184688
Oral care	4937
Oral health	16621
Oral hygiene	6716
Dental care	17772
Oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care	34709
((Nursing AND (procedure OR measure OR care OR support OR intervention) AND (conversation OR preservation OR maintenance OR retention OR promotion OR support OR encouragement) AND (oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care))	138

Cochrane

Suchbegriffe	Treffer (Anzahl)
Nursing	567
Procedure	1648
Measure	3524
Care	2679
Support	2567
Intervention	4496
Nursing AND (procedure OR measure OR care OR support OR intervention)	554
Conversation	140
Preservation	112
Maintenance	291

Suchbegriffe	Treffer (Anzahl)
Retention	150
Promotion	507
Support	2567
encouragement	335
Conservation OR preservation OR maintenance OR retention OR promotion OR support OR encouragement	3475
Oral care	419
Oral health	638
Oral hygiene	41
Dental care	68
Oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care	838
((Nursing AND (procedure OR measure OR care OR support OR intervention) AND (conversation OR preservation OR maintenance OR retention OR promotion OR support OR encouragement) AND (oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care))	37

Frage 12: Werden Angaben gemacht, welche praxisüblichen Maßnahmen unterlassen / vermieden werden sollten?

Pubmed

Suchbegriffe	Treffer (Anzahl)
Nursing	205985
Procedure	2778229
Measure	225948
Care	905134
Support	2378132
Intervention	2833461
Nursing AND (procedure OR measure OR care OR support OR intervention)	166552
Omission	2789
Failure	270416
Inaction	270
Avoidance	18640
Omission OR failure OR inaction OR avoidance	290928
Oral care	4937
Oral health	16621
Oral hygiene	6716
Dental care	17772
Oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care	34709
((Nursing AND (procedure OR measure OR care OR support OR intervention)) AND (omission OR failure OR inaction OR avoidance) AND (oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care))	152

Cinahl

Suchbegriffe	Treffer (Anzahl)
Nursing	83704
Procedure	66599
Measure	190858
Care	309131
Support	136964
Intervention	169540
Nursing AND (procedure OR measure OR care OR support OR intervention)	63493
Omission	2794
Failure	186826
Inaction	328
Avoidance	13677
Omission OR failure OR inaction OR avoidance	202795
Oral care	4937
Oral health	16621
Oral hygiene	6716
Dental care	17772
Oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care	34709
(Nursing AND (procedure OR measure OR care OR support OR intervention)) AND (omission OR failure OR inaction OR avoidance) AND (oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care)	13

Cochrane

Suchbegriffe	Treffer (Anzahl)
Nursing	567
Procedure	1648
Measure	3524
Care	2679
Support	2567
Intervention	4496
Nursing AND (procedure OR measure OR care OR support OR intervention)	554
Omission	24
Failure	972
Inaction	212
Avoidance	558
Omission OR failure OR inaction OR avoidance	1631
Oral care	419
Oral health	638
Oral hygiene	41
Dental care	68
Oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care	838
(Nursing AND (procedure OR measure OR care OR support OR intervention)) AND (omission OR failure OR inaction OR avoidance) AND (oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care)	10

Frage 13: Welche Angaben werden zur mobilen Versorgung gemacht?

Pubmed

Suchbegriffe	Treffer (Anzahl)
Nursing	205985
Mobile supply	438
Mobile care	7126
Mobile supply OR mobile care	7419
Oral care	4937
Oral health	16621
Oral hygiene	6716
Dental care	17772
Oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care	34709
(Nursing) AND (mobile supply OR mobile care) AND (oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care)	27

Cinahl

Suchbegriffe	Treffer (Anzahl)
Nursing	606559
Mobile supply	3
Mobile care	376
Mobile supply OR mobile care	379
Oral care	4937
Oral health	16621
Oral hygiene	6716
Dental care	17772
Oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care	34709
(Nursing) AND (mobile supply OR mobile care) AND (oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care)	1

Cochrane

Suchbegriffe	Treffer (Anzahl)
Nursing	567
Mobile supply	14
Mobile care	124
Mobile supply OR mobile care	137
Oral care	419
Oral health	638
Oral hygiene	41
Dental care	68
Oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care	838
(Nursing) AND (mobile supply OR mobile care) AND (oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care)	1

Frage 14: Welche Angaben werden zu hygienischen Bedingungen gemacht?

Pubmed

Suchbegriffe	Treffer (Anzahl)
Nursing	205985
Hygienic condition	591
Sanitary condition	913
Hygienic condition OR sanitary condition	1437
Oral care	4937
Oral health	16621
Oral hygiene	6716
Dental care	17772
Oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care	34709
(Nursing) AND (hygienic condition OR sanitary condition) AND (oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care)	5

Cinahl

Suchbegriffe	Treffer (Anzahl)
Nursing	606559
Hygienic condition	83
Sanitary condition	116
Hygienic condition OR sanitary condition	194
Oral care	4937
Oral health	16621
Oral hygiene	6716
Dental care	17772
Oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care	34709
(Nursing) AND (hygienic condition OR sanitary condition) AND (oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care)	0

Cochrane

Suchbegriffe	Treffer (Anzahl)
Nursing	567
Hygienic condition	17
Sanitary condition	1
Hygienic condition OR sanitary condition	18
Oral care	419
Oral health	638
Oral hygiene	41
Dental care	68
Oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care	838
(Nursing) AND (hygienic condition OR sanitary condition) AND (oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care)	3

Frage 15: Welche Angaben werden zur Edukation, Beratung und Anleitung von betroffenen Personen gemacht?

Pubmed

Suchbegriffe	Treffer (Anzahl)
Nursing	205985
Education	493056
Advice	17490
Consultation	44554
Consultancy	2051
Counselling	46868
Guidance	42999
Consulting	36912
Instruction	90619
Guide	63576
Education OR advice OR consultation OR consultancy OR counselling OR guidance OR consulting OR instruction OR guide	701772
Oral care	4937
Oral health	16621
Oral hygiene	6716
Dental care	17772
Oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care	34709
Nursing AND (education OR advice OR consultation OR consultancy OR counselling OR guidance OR consulting OR instruction OR guide) AND (oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care)	1607

Cinahl

Suchbegriffe	Treffer (Anzahl)
Nursing	606559
Education	581795
Advice	25648
Consultation	55514
Consultancy	519
Counselling	12986
Guidance	36003
Consulting	4082
Instruction	27783
Guide	88659
Education OR advice OR consultation OR consultancy OR counselling OR guidance OR consulting OR instruction OR guide	769580
Oral care	4937
Oral health	16621
Oral hygiene	6716
Dental care	17772
Oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care	34709
Nursing AND (education OR advice OR consultation OR consultancy OR counselling OR guidance OR consulting OR instruction OR guide) AND (oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care)	311

Cochrane

Suchbegriffe	Treffer (Anzahl)
Nursing	567
Education	597
Advice	240
Consultation	361
Consultancy	266
Counselling	246
Guidance	167
Consulting	266
Instruction	84
Guide	409
Education OR advice OR consultation OR consultancy OR counselling OR guidance OR consulting OR instruction OR guide	1611
Oral care	419
Oral health	638
Oral hygiene	41
Dental care	68
Oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care	838
Nursing AND (education OR advice OR consultation OR consultancy OR counselling OR guidance OR consulting OR instruction OR guide) AND (oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care)	19

Frage 16: Welche Angaben werden zur Evaluation von Maßnahmen zum Erhalt und zur Förderung der Mundgesundheit beschrieben?

Pubmed

Suchbegriffe	Treffer (Anzahl)
Nursing	205985
Procedure	2778229
Measure	225948
Care	905134
Support	2378132
Intervention	2833461
Nursing AND (procedure OR measure OR care OR support OR intervention)	166552
Evaluation	
Oral care	4937
Oral health	16621
Oral hygiene	6716
Dental care	17772
Oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care	34709
((Nursing AND (Procedure OR measure OR care OR support OR intervention))) AND evaluation AND (Oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care)	483

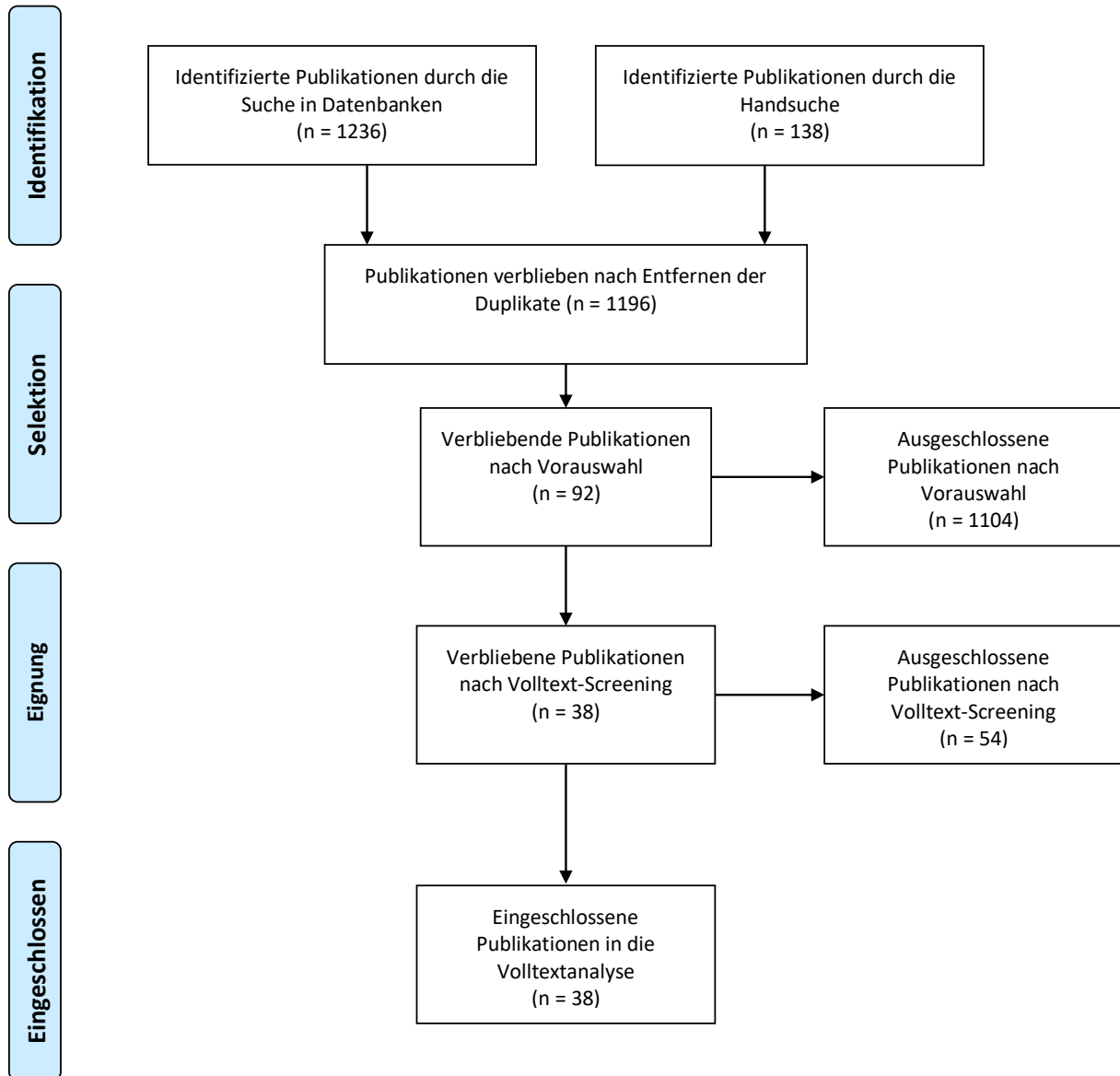
Cinahl

Suchbegriffe	Treffer (Anzahl)
Nursing	83704
Procedure	66599
Measure	190858
Care	309131
Support	136964
Intervention	169540
Nursing AND (procedure OR measure OR care OR support OR intervention)	63493
Evaluation	323051
Oral care	4937
Oral health	16621
Oral hygiene	6716
Dental care	17772
Oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care	34709
((Nursing AND (Procedure OR measure OR care OR support OR intervention))) AND evaluation AND (Oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care)	204

Cochrane

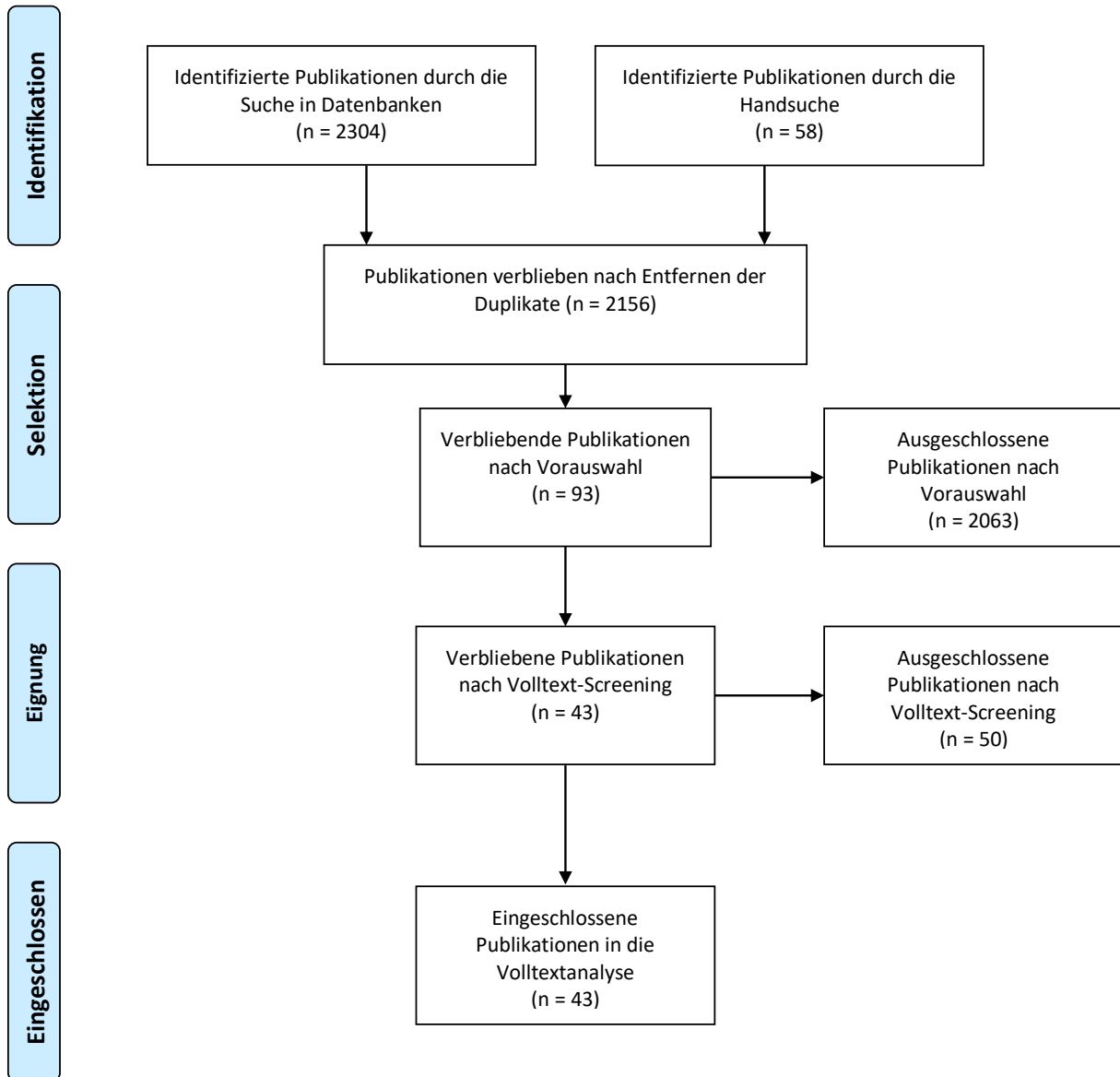
Suchbegriffe	Treffer (Anzahl)
Nursing	567
Procedure	1648
Measure	3524
Care	2679
Support	2567
Intervention	4496
Nursing AND (procedure OR measure OR care OR support OR intervention)	554
Evaluation	4073
Oral care	419
Oral health	638
Oral hygiene	41
Dental care	68
Oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care	838
((Nursing AND (Procedure OR measure OR care OR support OR intervention))) AND evaluation AND (Oral care OR oral health OR oral hygiene OR dental care)	43

4 Prisma-Flow-Diagramm zu Frage 5



Ausschlussgründe: n= 27 Keine Prävention
n= 9 Sprache
n= 9 Keine Pflege
n= 4 Nicht beschaffbar
n= 2 Doppelung
n= 1 Publikationsjahr vor 2009

5 Prisma-Flow-Diagramm zu Frage 8



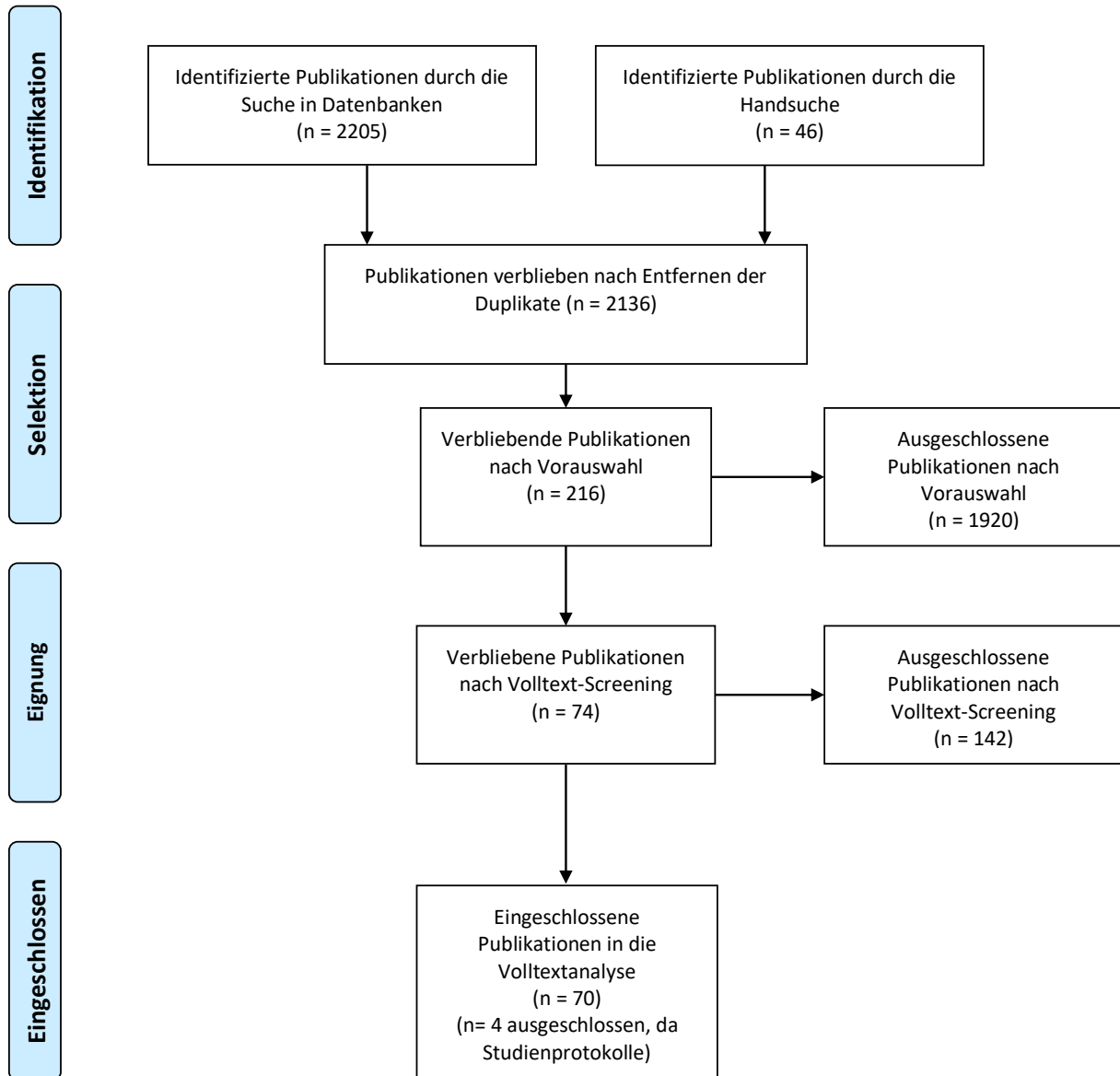
Ausschlussgründe: n = 21 Kein Assessmentinstrument
n = 16 Keine Pflege
n = 8 Sprache
n = 5 Nicht beschaffbar

6 Übersicht der identifizierten Assessmentinstrumente in alphabetischer Reihenfolge

Assessmentinstrument	Referenz
AAPD CAT (American Academy of Pediatric Dentistry Caries risk Assessment Tool)	(SIGN 2014; Norris et al. 2013)
ADA (American Dental Association) caries risk assessment	(SIGN 2014)
Assessmentinstrument der WHO	(Gottschalck 2007)
BOAS (Beck Oral Assessment Scale), modified	(Ames et al. 2011; Nguh 2016)
BOE (Bedside Oral Exam) guide	(Celik und Eser 2017; Prendergast und Hinkle 2018; Prendergast et al. 2013; Wickberg und Falk 2017)
BOHSE (Brief Oral Health Status Examination)	(NICE 2016; RNAO 2008; Burns und Haslinger-Baumann 2009)
BOHSE in deutscher Übersetzung	(Gottschalck 2007)
BRUSHED oral assessment tool	(Schwartz und Powell 2009)
CALGB (Cancer and Leukaemia Group B)	(Quinn et al. 2008)
CAMBRA (Caries Management by Risk Management)	(SIGN 2014)
CAT (Caries risk assessment tool for public nurses)	(Natapov et al. 2018 IV; Kagihara et al. 2009 V)
ChIMES (Children's International Mucositis Evaluation Scale), türkische Version	(Avci und Sari 2019 IIIa)
DCRAM (Dundee Caries Risk Assessment Model)	(SIGN 2014)
DHR – Dental Hygiene Registration	(Fjeld et al. 2016)
DMS (Daily Mucositis Score)	(Quinn et al. 2008)
DMFT (decayed, missing, filled teeth)	(Jablonski et al. 2009 IV)
General Oral Health Score	(Prendergast und Hinkle 2018 V)
Gingival Index	(Summers 2009)
GOHAI	(Hassel et al. 2008 IIb)
HEENOT	(Haber et al. 2015 V)
MOS – Maternal Oral Screening	(George et al. 2016 IV)
Mouth Care Assessment Tool“ adaptiert nach Eilers et al.	(Huskinson und Lloyd 2009)
Mouth opening assessment for adults treated for oral cancer	(Hoole et al. 2011 IIa)
MPS (Mucosal Plaque Index)	(RNAO 2008; Ames et al. 2011)
NCCTG (North Central Cancer Treatment Group)	(Quinn et al. 2008)
NCI-CTC (National Cancer Institute Common Toxicity Criteria)	(Quinn et al. 2008; RNAO 2008)
Nebraska (Nebraska Oral Assessment Score)	(Quinn et al. 2008)
NNMS (Nijmegen Nursing Mucositis Scoring System)	(Quinn et al. 2008)
OAG (Oral Assessment Guide)	(Quinn et al. 2008; RNAO 2008; Gibson et al. 2010; Prendergast und Hinkle 2018)
OAG (Oral Assessment Guide), modifiziert	(Farrington et al. 2010 V)
OAG (Oral Assessment Guide), modifiziert für beatmete ITS Patienten	(Wickberg und Falk 2017 IV)
OAG (Oral Assessment Guide), deutsche Version	(Gottschalck 2007; Projektgruppe Evidence-based Nursing Südtirol/Alto Adige 2008)

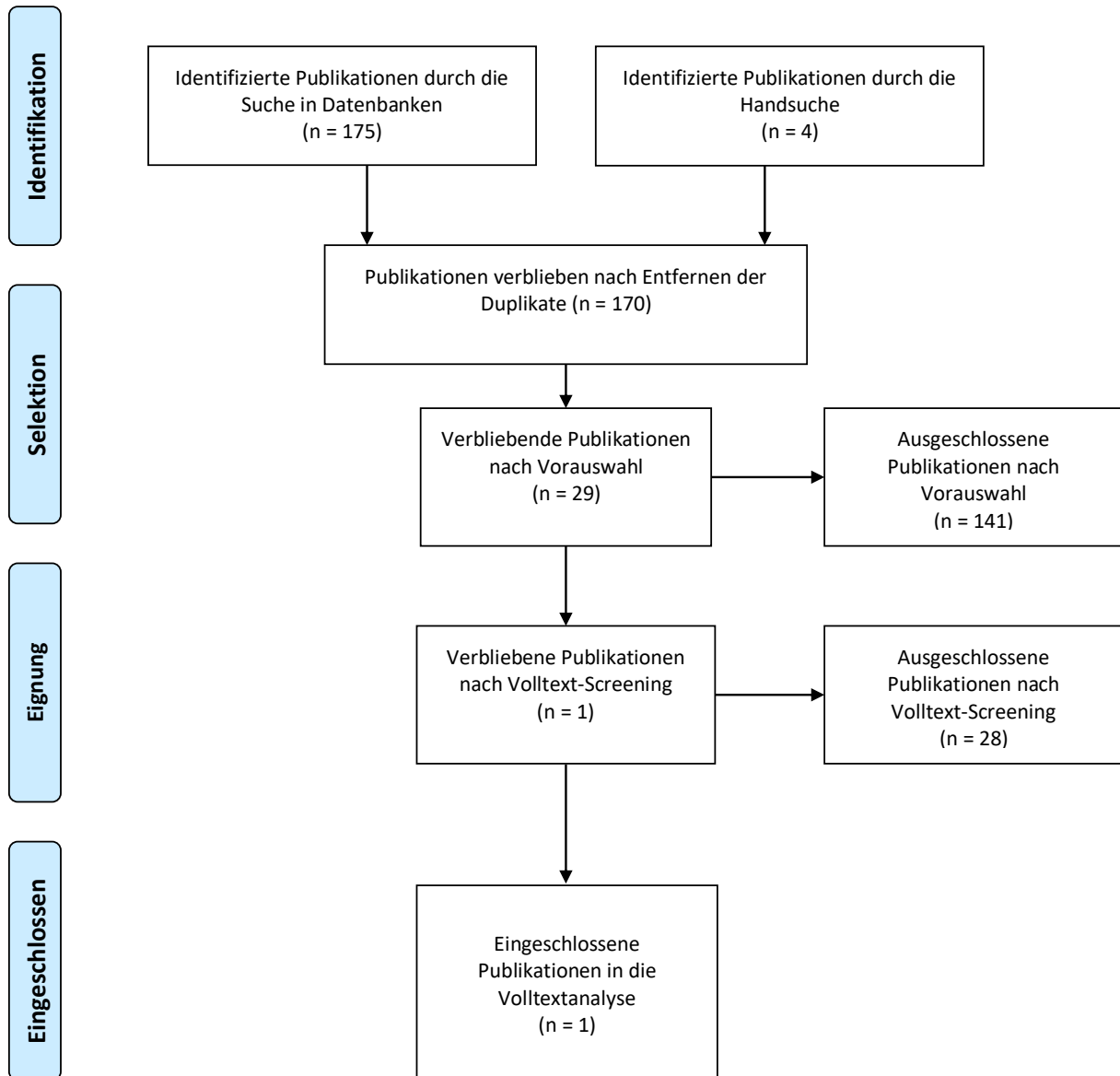
Assessmentinstrument	Referenz
OAG (Oral Assessment Guide), japanische Version	(Aoki et al. 2019 IIIb)
OAG (Oral Assessment Guide), schwedische Version	(Knöös und Östman 2010; Prendergast und Hinkle 2018)
OHAT (Oral Health Assessment Tool)	(NICE 2016; RNAO 2008)
OHAT (Oral Health Assessment Tool), modifiziert für neurologische Akutversorgung	(Letsos et al. 2013 IV)
OHAT (Oral Health Assessment Tool), deutsche Übersetzung	(Burns und Haslinger-Baumann 2009; Klotz et al. 2020)
OHAT modifiziert von Halton's Regional Health Department (Kanada)	(Nyongesa 2013)
OHCT (Oral Health Care Plan)	(Burns und Haslinger-Baumann 2009)
OHIP-14 (Oral Health Impact Profile)	(George et al. 2016)
OHIP in deutscher Übersetzung	(John et al. 2004)
OHSTNP (Oral Health Screening Tool For Nursing Personnel)	(Tsukada et al. 2017 IIa)
OMAS (Oral Mucositis Assessment Scale)	(Quinn et al. 2008; Gibson et al. 2010)
OMI (Oral Mucositis Index)	(Quinn et al. 2008)
Oral Assessment Checklist	(Yildiz et al. 2013 IIb)
Oral Assessment Tool	(Yildiz et al. 2013 IIb)
Oral Cavity Assessment Tool	(Stout et al. 2009)
Oral Health Assessment Guide	(Spurr et al. 2015 V)
Oral Health And Nutritional Assessment Tool	(Hoben et al. 2016)
Oral Health Transition Score	(Prendergast und Hinkle 2018)
Oral Mucositis Daily Questionnaire	(Gibson et al. 2010)
Orales Screening, ggf. Oral cavity assessment tool	(Stout 2009)
Oral Status Assessment	(Gibson et al. 2010)
PROMS (Patient Reported Oral Mucositis Symptoms Scale)	(Gibson et al. 2010)
RAI-MDS 2.0 (Resident Assessment Instrument-Minimum Data Set), kanadische Version	(Hoben et al. 2016 IIIa)
Revised Oral Cavity Assessment	(Prendergast und Hinkle 2018)
ROAG (Revised Oral Health Assessment Guide)	(NICE 2016; RNAO 2008)
ROAG-J (Revised Oral Assessment Guide-Jönköping) schwedische Version	(Johansson et al. 2016 IV)
ROAG (Revised Oral Assessment Guide), in schwedischer Sprache	(Medin et al. 2012 V)
ROAG (Revised Oral Assessment Guide) in dänischer Sprache	(Konradsen et al. 2012; Konradsen, et al. 2013)
ROMPIS (Reaper Oral Mucosa Pressure Injury Scale)	(Reaper et al. 2017 IIa)
RTOG (Radiation Therapy Oncology Group Acute Toxicity Scoring)	(Quinn et al. 2008)
THROAT	(RNAO 2008)
UM-OHI (University of Mississippi Oral Hygiene Index)	(Jablonski et al. 2009 IV)
VAS (Visual Analogue Scale)	(Quinn et al. 2008)
WCCNR (Western Consortium for Cancer Nursing Research)	(Quinn et al. 2008; Gibson et al. 2010)
WCCNR in deutscher Übersetzung	(Gottschalck 2007)
WHO (World Health Organization) Scale	(Quinn et al. 2008; RNAO 2008)
Nicht spezifisch benannte Assessmentinstrumente zur Mundgesundheit	(Guilbeau und Hurst 2009; Hill et al. 2014; Wilson 2011; Huskinson und Lloyd 2009)

7 Prisma-Flow-Diagramm zu Frage 11



Ausschlussgründe: n= 106 keine Intervention
n= 23 keine Pflege
n= 7 nicht beschaffbar
n= 6 Sprache

8 Prisma-Flow-Diagramm zu Frage 12

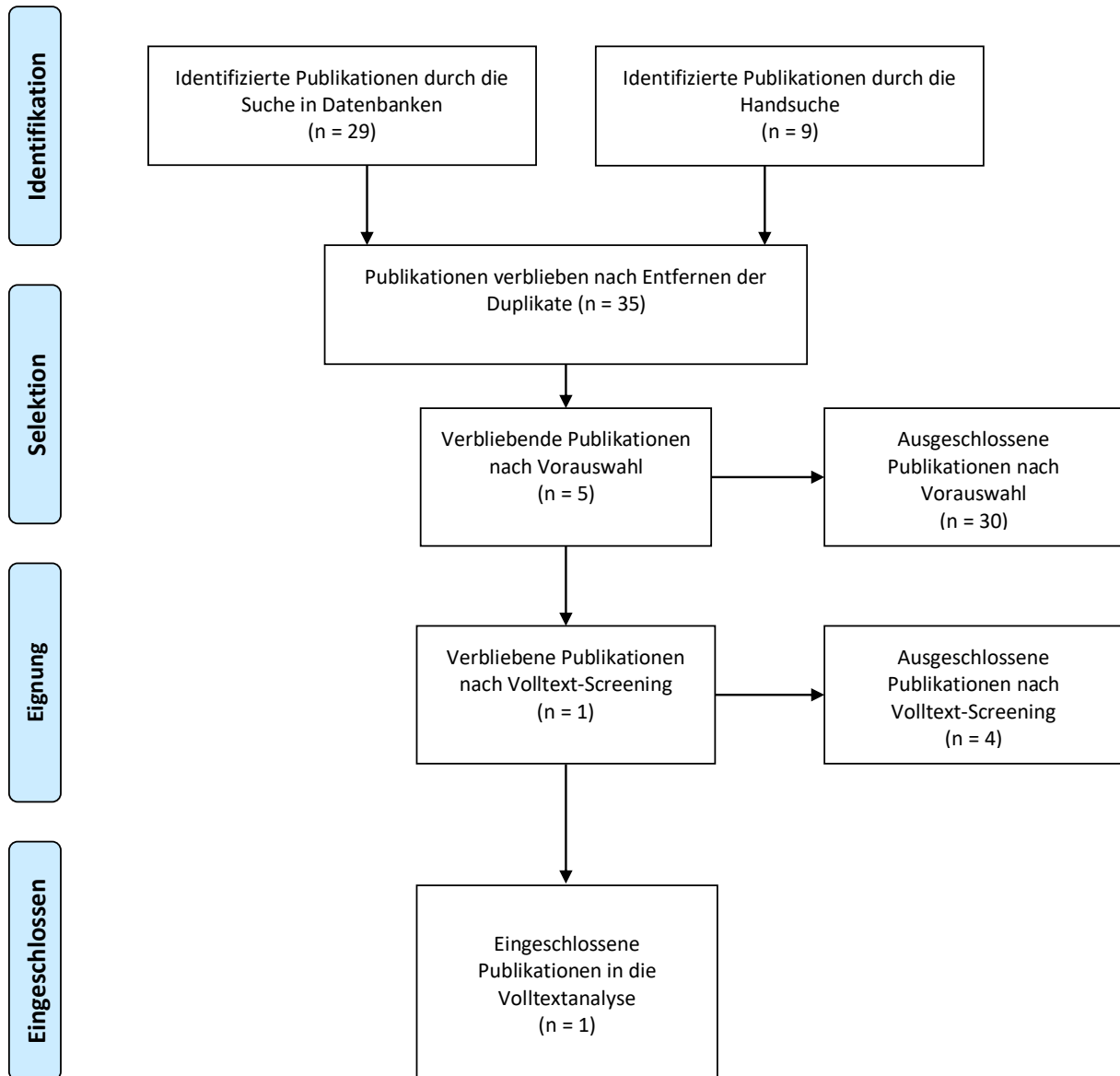


Ausschlussgründe: n = 26 keine zu vermeidenden Maßnahmen

n = 1 nicht beschaffbar

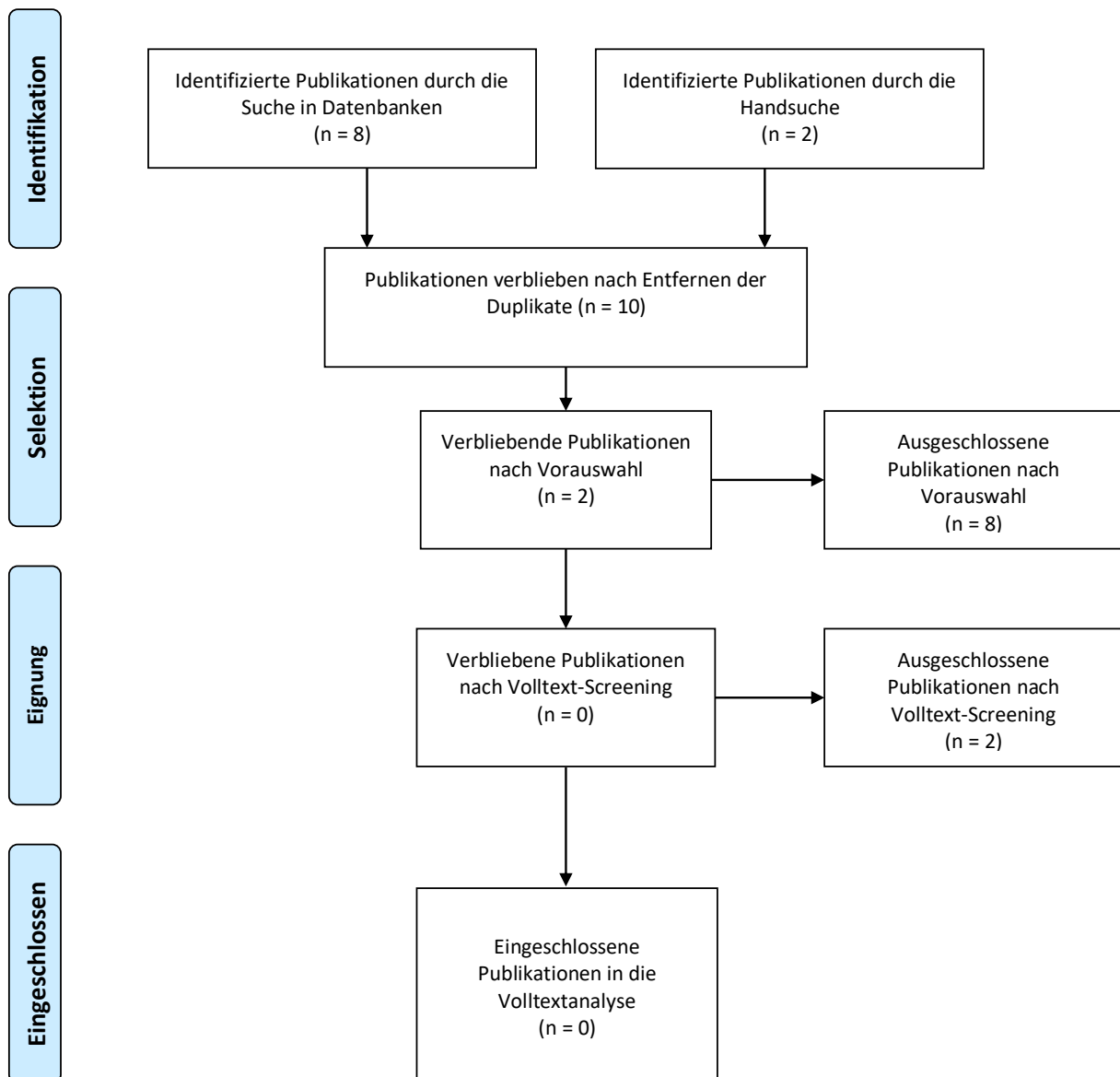
n = 1 Sprache

9 Prisma-Flow-Diagramm zu Frage 13



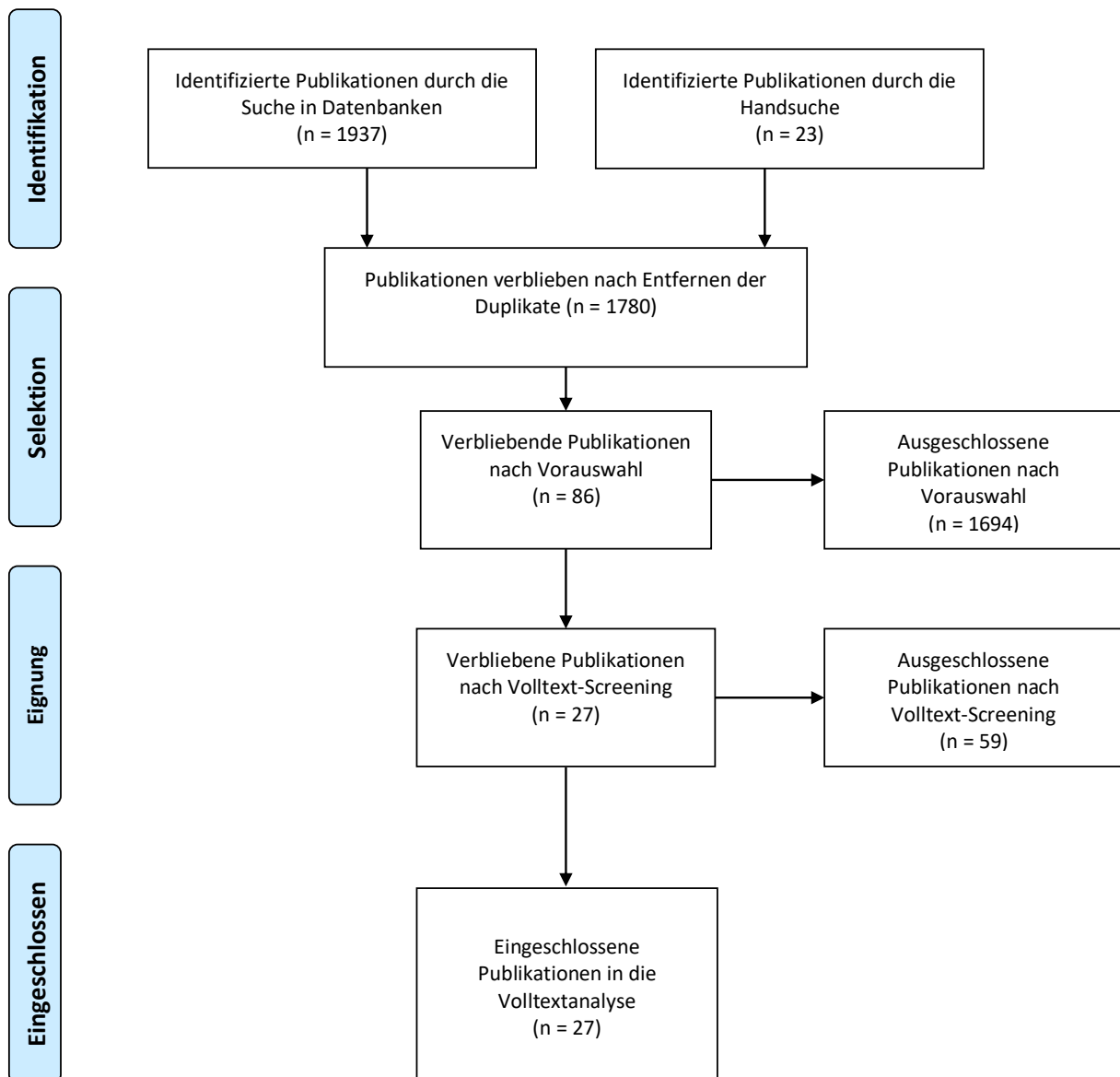
Ausschlussgründe: n = 4 keine Pflege

10 Prisma-Flow-Diagramm zu Frage 14



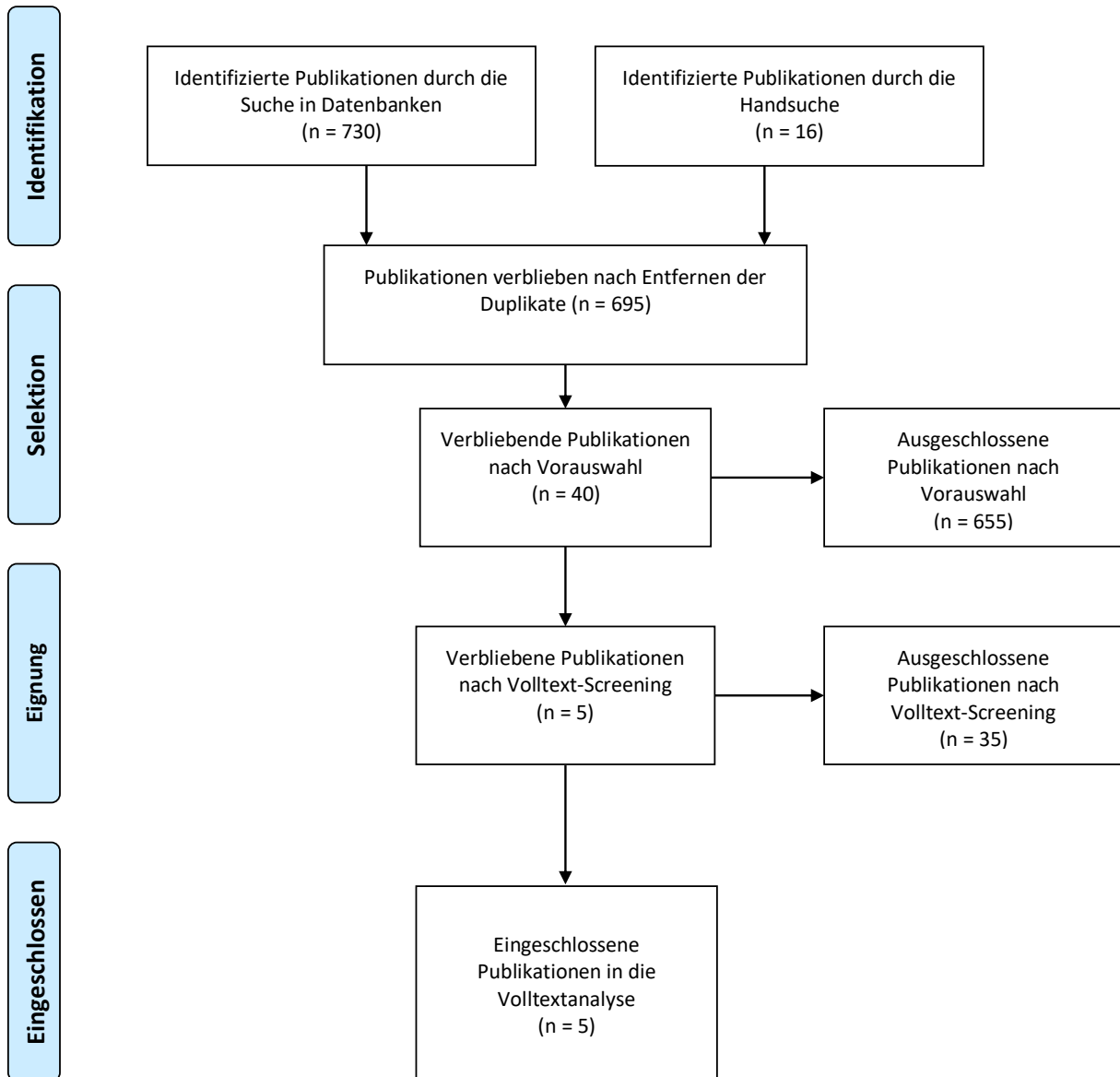
Ausschlussgründe: n = 2 keine hygienischen Bedingungen

11 Prisma-Flow-Diagramm zu Frage 15



Ausschlussgründe: n = 38 keine Patientenedukation
n = 10 keine Pflege
n = 6 nicht beschaffbar
n = 5 Sprache

12 Prisma-Flow-Diagramm zu Frage 16



Ausschlussgründe: n = 27 keine Evaluation
n = 4 Sprache
n = 3 keine Pflege
n = 1 nicht beschaffbar

13 Bewertung der Methodischen Qualität

Fall-Kontroll-Studien

Frage Autor*innen	Frage 1	Frage 2	Frage 3	Frage 4	Frage 5	Frage 6	Frage 7	Frage 8	Frage 9	Frage 10
Murray und Scholten (2018)	Nein	Ja	Ja	Ja	Ja	Nein	Nein	Ja	Nein	Nein

Kohortenstudien

Frage Autor*innen	Frage 1	Frage 2	Frage 3	Frage 4	Frage 5	Frage 6	Frage 7	Frage 8	Frage 9	Frage 10	Frage 11
Wagner und Heinrich-Weltzien (2017)	Ja	Ja	Ja	Nein	Ja	Ja	Ja	Ja	Unklar	Nein	Ja
Yu et al. (2016)	Ja	Ja	Unklar	Nein	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Nein	Ja
Zenthöfer et al. (2016)	Ja	Ja	Unklar	Nein	Nein	Nein	Ja	Ja	Ja	Nein	Ja

Prävalenzstudien

Frage Autor*innen	Frage 1	Frage 2	Frage 3	Frage 4	Frage 5	Frage 6	Frage 7	Frage 8	Frage 9
Hoben et al. (2016)	Ja	Ja	Nein	Ja	Ja	Ja	Nein	Ja	Nicht zutreffend
Johansson et al. (2016)	Ja	Nein	Nein	Ja	Nein	Ja	Ja	Unklar	Nicht zutreffend
Medin et al. (2012)	Ja	Nein	Nein	Unklar	Nein	Ja	Nein	Unklar	Nicht zutreffend
Wickberg und Falk (2017)	Ja	Nein	Nein	Ja	Nein	Ja	Ja	Unklar	Nicht zutreffend

Qualitative Studien

Frage Autor*innen	Frage 1	Frage 2	Frage 3	Frage 4	Frage 5	Frage 6	Frage 7	Frage 8	Frage 9	Frage 10
Arora et al. (2017)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Nein	Nein	Nicht zutreffend	Ja	Ja
Coker et al. (2017)	Ja	Ja	Nein	Ja	Ja	Nein	Nein	Ja	Ja	Ja
Dale et al. (2016)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Nein	Ja	Ja	Nein	Ja
Horne et al. (2015)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Nein	Nein	Nein	Ja	Ja
Kroner et al. (2016)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Nein	Nein	Ja	Ja	Ja
Lewney et al. (2019)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Nein	Ja	Ja	Ja	Ja
Veale et al. (2016)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Nein	Nein	Ja	Ja	Ja
Yoon und Steele (2012)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Nein	Nein	Ja	Ja	Ja

Quasi-Experimentelle Studien

Frage Autor*in(nen)	Frage 1	Frage 2	Frage 3	Frage 4	Frage 5	Frage 6	Frage 7	Frage 8	Frage 9
Ames et al. (2011)	Ja	Nein	Ja	Ja	Ja	Unklar	Ja	Nein	Ja
Avci und Sari (2019)	Ja	Ja	Nein	Nein	Ja	Ja	Nein	Nein	Ja
Berger et al. (2014)	Ja	Ja	Nein	Nein	Ja	Ja	Nein	Ja	Nein
Bhatt et al. (2010)	Ja	Ja	Nein	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Bonetti et al. (2015)	Ja	Ja	Nein	Nein	Ja	Ja	Nein	Nein	Nein
Caplinger et al. (2010)	Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Ja	Nein
Choi und Ahn (2012)	Ja	Unklar	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Cullen et al. (2018)	Ja	Unklar	Nein	Ja	Ja	Nein	Ja	Nein	Nein
Duzkaya et al. (2017)	Ja	Ja	Nein	Nein	Ja	Ja	Nein	Nein	Ja
Farrington et al. (2013)	Nein	Nein	Ja	Nein	Nein	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Nein	Nein
Gammack und Pullisetty (2009)	Ja	Ja	Nein	Nein	Ja	Ja	Nein	Ja	Ja
Ganz et al. (2013)	Ja	Ja	Nein	Nein	Ja	Nicht zutreffend	Ja	Nein	Ja
Gibney et al. (2019)	Ja	Ja	Nein	Nein	Ja	Unklar	Ja	Ja	Ja
Harada et al. (2016)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Nein	Ja
Ikeda et al. (2014)	Ja	Ja	Nein	Nein	Ja	Unklar	Nein	Ja	Ja
Jablonski et al. (2011b)	Ja	Ja	Nein	Nein	Ja	Ja	Nein	Ja	Ja
Jäger et al. (2009)	Ja	Nein	Unklar	Nein	Ja	Nein	Ja	Ja	Ja

Frage Autor*in(nen)	Frage 1	Frage 2	Frage 3	Frage 4	Frage 5	Frage 6	Frage 7	Frage 8	Frage 9
Janssens et al. (2018)	Ja	Ja	Nein	Ja	Nein	Nein	Ja	Nein	Ja
Jones et al. (2010)	Ja	Unklar	Nein	Nein	Ja	Unklar	Nein	Nein	Ja
Kobyas und Guducu (2016)	Ja	Ja	Nein	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Kullberg et al. (2010)	Ja	Ja	Nein	Nein	Ja	Unklar	Nein	Ja	Ja
Le et al. (2012)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Meidell und Holritz (2009)	Ja	Unklar	Nein	Nein	Ja	Unklar	Nein	Ja	Ja
Nakajima (2017)	Ja	Nein	Unklar	Nein	Ja	Ja	Ja	Nein	Ja
Natapov et al. (2018)	Ja	Ja	Nein	Nein	Unklar	Nicht zutreffend	Nein	Nein	Nein
Nyongesa (2013)	Ja	Ja	Nein	Nein	Ja	Unklar	Nein	Ja	Ja
Phianmongkhol et al. (2010)	Ja	Ja	Unklar	Ja	Unklar	Ja	Nein	Nein	Nein
Prendergast et al. (2013)	Ja	Ja	Nein	Nein	Ja	Nein	Nein	Nein	Ja
Samson et al. (2009)	Ja	Ja	Unklar	Ja	Ja	Ja	Nein	Ja	Ja
Schwindling et al. (2018)	Ja	Nein	Ja	Ja	Ja	Unklar	Ja	Ja	Ja
Sigaud et al. (2017)	Ja	Ja	Nein	Nein	Ja	Ja	Nein	Ja	Ja
Sjögren et al. (2010)	Ja	Nein	Unklar	Nein	Ja	Ja	Ja	Nein	Ja
Sloane et al. (2013)	Ja	Ja	Unklar	Nein	Ja	Nein	Ja	Ja	Ja

Frage Autor*in(nen)	Frage 1	Frage 2	Frage 3	Frage 4	Frage 5	Frage 6	Frage 7	Frage 8	Frage 9
Stout et al. (2009)	Ja	Ja	Nein	Nein	Unklar	Nein	Nein	Nein	Nein
Yavuz und Bal Yilmaz (2015)	Ja	Ja	Nein	Nein	Ja	Ja	Nein	Ja	Ja

Querschnittsstudien

Frage Autor*in(nen)	Frage 1	Frage 2	Frage 3	Frage 4	Frage 5	Frage 6	Frage 7	Frage 8
Blevins (2013)	Ja	Ja	Unklar	Unklar	Nein	Nein	Unklar	Ja
Celik und Eser (2017)	Ja	Ja	Nein	Ja	Nein	Nein	Ja	Ja
Fuller et al. (2014)	Ja	Ja	Ja	Ja	Nein	Nein	Unklar	Ja
Hunter und Yount (2011)	Nein	Ja	Unklar	Ja	Nein	Nein	Ja	Ja
Konradsen et al. (2012)	Ja	Ja	Ja	Ja	Nein	Nein	Ja	Ja
Løken et al. (2017)	Nein	Ja	Nein	Unklar	Nein	Nein	Nein	Ja
Skeie et al. (2011)	Unklar	Ja	Nein	Ja	Nein	Nein	Nein	Ja
Soh et al. (2011)	Nein	Ja	Unklar	Ja	Nein	Nein	Ja	Ja
Tafere et al. (2018)	Ja	Ja	Nein	Unklar	Unklar	Nein	Ja	Ja
Vece et al. (2016)	Unklar	Ja	Nein	Ja	Nein	Nein	Unklar	Ja

Frage Autor*in(nen)	Frage 1	Frage 2	Frage 3	Frage 4	Frage 5	Frage 6	Frage 7	Frage 8
Wagner und Heinrich-Weltzien (2016)	Ja	Unklar	Unklar	Unklar	Unklar	Nein	Unklar	Ja
Wakaguri et al. (2011)	Unklar	Ja	Nein	Ja	Unklar	Nein	Unklar	Ja
Yildiz et al. (2013)	Ja	Ja	Nein	Ja	Nein	Nein	Unklar	Ja

Randomisiert-kontrollierte Studien

Frage Autor*in(nen)	Frage 1	Frage 2	Frage 3	Frage 4	Frage 5	Frage 6	Frage 7	Frage 8	Frage 9	Frage 10	Frage 11	Frage 12	Frage 13
Ab Malik et al. (2017)	Ja	Ja	Unklar	Ja	Ja	Ja	Nein	Unklar	Unklar	Ja	Nein	Ja	Ja
Bardy et al. (2012)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Unklar	Nein	Ja	Ja	Ja	Ja
Beck et al. (2009)	Unklar	Ja	Unklar	Nein	Nein	Ja	Nein	Unklar	Nein	Ja	Ja	Ja	Nein
Braga et al. (2015)	Ja	Ja	Nein	Nein	Nein	Nein	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Chipps et al. (2014)	Ja	Ja	Nein	Nein	Nein	Ja	Ja	Nein	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Chipps et al. (2016)	Ja	Nein	Ja	Nein	Nein	Ja	Ja	Unklar	Nein	Ja	Ja	Ja	Ja
Cibulka et al. (2011)	Unklar	Nein	Ja	Nein	Nein	Nein	Nein	Unklar	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein
Demir Dogan (2017)	Ja	Nein	Ja	Nein	Nein	Nein	Ja	Unklar	Nein	Ja	Ja	Ja	Ja
Dos Reis et al. (2016)	Ja	Nein	Ja	Nein	Unklar	Unklar	Ja	Ja	Nein	Ja	Ja	Ja	Ja
Ekstrand et al. (2013)	Ja	Nein	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Nein	Ja	Ja	Ja	Ja
Feldens et al. (2010)	Ja	Ja	Ja	Nein	Nein	Ja	Nein	Unklar	Unklar	Unklar	Ja	Ja	Ja

Frage Autor*in(nen)	Frage 1	Frage 2	Frage 3	Frage 4	Frage 5	Frage 6	Frage 7	Frage 8	Frage 9	Frage 10	Frage 11	Frage 12	Frage 13
Fjeld et al. (2014)	Ja	Ja	Ja	Nein	Nein	Ja	Nein	Nein	Nein	Ja	Ja	Ja	Ja
Fjeld et al. (2018)	Nein	Nein	Ja	Nein	Nein	Ja	Nein	Unklar	Nein	Ja	Ja	Ja	Nein
Huang et al. (2018)	Ja	Nein	Nein	Ja	Nein	Unklar	Unklar	Unklar	Unklar	Ja	Nein	Ja	Ja
Jablonski et al. (2018)	Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Ja	Nein	Unklar	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Kartin et al. (2016)	Nein	Nein	Ja	Nein	Nein	Nein	Ja	Ja	Ja	Ja	Nein	Ja	Ja
Kraft-Bodi et al. (2015)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Nein	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Kuo et al. (2015)	Ja	Nein	Ja	Nein	Nein	Nein	Nein	Unklar	Nein	Ja	Ja	Ja	Ja
Kuo et al. (2016)	Ja	Nein	Ja	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Ja	Ja	Ja	Ja
Lavigne et al. (2017)	Ja	Ja	Ja	Nein	Nein	Ja	Ja	Unklar	Unklar	Ja	Ja	Ja	Ja
Leppla et al. (2016)	Ja	Ja	Ja	Nein	Ja	Ja	Nein	Unklar	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Ozden et al. (2014)	Nein	Nein	Unklar	Nein	Nein	Ja	Ja	Nein	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein
Pedreira et al. (2009)	Unklar	Nein	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Unklar	Nein	Ja	Ja	Ja	Ja
Piredda et al. (2017)	Ja	Nein	Ja	Nein	Nein	Nein	Ja	Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Ja
Prendergast et al. (2011)	Ja	Ja	Ja	Nein	Nein	Nein	Ja	Ja	Nein	Ja	Ja	Ja	Ja
Prendergast et al. (2012)	Ja	Ja	Ja	Nein	Nein	Ja	Ja	Ja	Nein	Ja	Ja	Ja	Ja
Puntillo et al. (2014)	Ja	Ja	Ja	Nein	Nein	Ja	Ja	Unklar	Nein	Ja	Ja	Ja	Ja
Putwatana et al. (2009)	Unklar	Nein	Ja	Nein	Nein	Ja	Ja	Nein	Nein	Ja	Ja	Ja	Ja
Rambod et al. (2018)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Unklar	Nein	Ja	Ja	Ja	Ja

Frage Autor*in(nen)	Frage 1	Frage 2	Frage 3	Frage 4	Frage 5	Frage 6	Frage 7	Frage 8	Frage 9	Frage 10	Frage 11	Frage 12	Frage 13
Tan et al. (2010)	Unklar	Nein	Nein	Nein	Nein	Ja	Nein	Unklar	Ja	Ja	Ja	Ja	Nein
Visschere et al. (2011)	Ja	Nein	Ja	Nein	Nein	Ja	Nein	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Weintraub et al. (2018)	Ja	Nein	Nein	Nein	Ja	Unklar	Nein	Unklar	Nein	Ja	Ja	Ja	Ja

Studien zur diagnostischen Testgenauigkeit

Frage Autor*in(nen)	Frage 1	Frage 2	Frage 3	Frage 4	Frage 5	Frage 6	Frage 7	Frage 8	Frage 9	Frage 10
Aoki et al. (2019)	Nein	Nicht zutreffend	Ja	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Ja
Fjeld et al. (2017)	Nein	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Nein	Ja	Nein
George et al. (2016)	Ja	Nicht zutreffend	Ja	Nein	Nicht zutreffend	Ja	Nein	Ja	Nein	Nein
Hassel et al. (2008)	Ja	Nicht zutreffend	Ja	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Nein
Hoole et al. (2011)	Nein	Nicht zutreffend	Ja	Ja	Nicht zutreffend	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Jablonski et al. (2009)	Nein	Nicht zutreffend	Ja	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Unklar
John et al. (2004)	Nein	Nicht zutreffend	Ja	Nicht zutreffend	Ja	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Nein
Klotz et al. (2020)	Ja	Nicht zutreffend	Ja	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Nein

Frage Autor*in(nen)	Frage 1	Frage 2	Frage 3	Frage 4	Frage 5	Frage 6	Frage 7	Frage 8	Frage 9	Frage 10
Knöös und Östman (2010)	Ja	Nicht zutreffend	Ja	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Unklar
Konradsen et al. (2014)	Ja	Nicht zutreffend	Ja	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Unklar
Reaper et al. (2017)	Ja	Nicht zutreffend	Ja	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Ja
Tsukada et al. (2017)	Nein	Nicht zutreffend	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja

Systematische Reviews

Frage Autor*in(nen)	Frage 1	Frage 2	Frage 3	Frage 4	Frage 5	Frage 6	Frage 7	Frage 8	Frage 9	Frage 10	Frage 11
Albrecht et al. (2016)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Bidwell (2018)	Ja	Ja	Nein	Ja	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Ja
Burns und Haslinger-Baumann (2009)	Ja	Nein	Ja	Ja	Ja	Nein	Ja	Ja	Nein	Ja	Ja
Deng et al. (2015)	Nein	Nein	Ja	Ja	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Ja	Ja
Gibson et al. (2010)	Ja	Ja	Nein	Ja	Ja	Ja	Ja	Nein	Nein	Ja	Ja
He et al. (2018)	Nein	Unklar	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Nein	Ja	Ja
Innes und Evans (2009)	Ja	Nein	Ja	Ja	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Ja	Nein
James et al. (2017)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja

Frage Autor*in(nen)	Frage 1	Frage 2	Frage 3	Frage 4	Frage 5	Frage 6	Frage 7	Frage 8	Frage 9	Frage 10	Frage 11
Kelly (2010)	Nein	Nein	Nein	Ja	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Ja	Ja
Kuo et al. (2018)	Nein	Unklar	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Lachat et al. (2011)	Nein	Nein	Ja	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Ja	Ja
Lalla et al. (2014 Ia)	Unklar	Unklar	N. zutreff	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Unklar	Ja	Ja
Letsos et al. (2013)	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Ja	Nein
Malkin (2009)	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Ja	Nein
Manzi et al. (2016)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Unklar	Ja
Marinho et al. (2016)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
McGuire et al. (2013)	Nein	Unklar	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Nein	Nein	Ja	Ja
Miegel und Wachtel (2009)	Nein	Unklar	Unklar	Ja	Ja	Nein	Nein	Ja	Ja	Ja	Ja
Munzberg (2009)	Nein	Nein	Nein	Ja	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Ja	Nein
Nashwan (2011)	Nein	Unklar	Nein	Ja	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Ja	Ja
Riley et al. (2017a)	Ja	Ja	Nein	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Riley et al. (2017b)	Ja	Ja	Nein	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Sanchez et al. (2017)	Ja	Ja	Unklar	Ja	Ja	Unklar	Nein	Nein	Nein	Ja	Ja
Takahashi et al. (2017)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Tayyem (2014)	Nein	Unklar	Unklar	Ja	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Ja
Walsh et al. (2010)	Nein	Unklar	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Walsh et al. (2019)	Nein	Unklar	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja

Text und Meinungen

Frage Autor*in(nen)	Frage 1	Frage 2	Frage 3	Frage 4	Frage 5	Frage 6
Buerlein (2010)	Ja	Ja	Ja	Ja	Nein	Ja
Critchlow (2017)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Eilers und Million (2011)	Ja	Ja	Nein	Ja	Ja	Ja
Farrington et al. (2010)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Frazer et al. (2009)	Ja	Ja	Ja	Nein	Nein	Nein
Garcia (2011)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Guilbeau und Hurst (2009)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Haber et al. (2015)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Heavey (2014)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Hill et al. (2013)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Huskinson und Lloyd (2009)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Jablonski et al. (2011a)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Jablonski et al. (2014)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Jablonski-Jaudon et al. (2016)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Johnson (2012)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Kagihara et al. (2009)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
McAnulla et al. (2018)	Ja	Nein	Ja	Ja	Ja	Ja
Mensdorf (2009)	Ja	Ja	Ja	Ja	Nein	Nein

Frage Autor*in(nen)	Frage 1	Frage 2	Frage 3	Frage 4	Frage 5	Frage 6
Oliva (2013)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Nguh (2016)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Norris et al. (2013)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Peterson-Sweene und Stevens (2010)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Prendergast und Hinkle (2018)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Quinn (2013)	Ja	Ja	Ja	Nein	Nein	Nein
RKI (2010 V)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Schulz-Stübner et al. (2010 V)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Schwartz und Powell (2009)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Spurr et al. (2015)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Stein und Henry (2009)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Summers (2009)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Toumba et al. (2019)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Voda (2010)	Ja	Unklar	Ja	Ja	Nein	Nein
Waldman et al. (2012)	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Wilson (2011)	Ja	Nein	Ja	Ja	Ja	Nein

14 Evidenztable der eingeschlossenen Primärliteratur

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
Ab Malik et al. (2017)	RCT (Cluster-Randomisiert)	Ziel ist die Evaluation der Effektivität eines webbasierten Programms zur generellen Absicht, Mundpflege bei Menschen nach einem Apoplex durchzuführen.	Fragebogenerhebung in zehn Krankenhäusern in Malaysia n= 277 Interventionsgruppe (Response-Rate 70.4 %) n= 270 Kontrollgruppe (Response-Rate 65.0 %)	Hoch	Ib
Albrecht et al. (2016)	Systematisches Review)	Ziel ist die Beurteilung von Schulungsinterventionen zur Mundgesundheit für Pflegefachpersonen und/oder Bewohner*innen zur Erhaltung und Verbesserung der Mundgesundheit.	n= 9 RCTs n= 3253 Bewohner*innen Altersdurchschnitt zwischen 78 und 86 Jahren Unzureichende Evidenz für die Wirksamkeit von Schulungsinterventionen	Hoch	Ia
Ames et al. (2011)	Quasi-Experimentelle Studie (pre-post-Design)	Ziel ist es, die Effekte von systematischen Programmen zur Mundpflege anhand der Beurteilung kritisch kranker, intubierter oder nicht-intubierter Patient*innen zu untersuchen.	n= 116 Patient*innen aus drei Intensivstationen von drei Krankenhäusern Schulungsprogramm enthält Einweisung durch eine/n Zahnärzt*in bzw. Dentalhygieniker*in mit einer klaren systematischen Prozedur	Mittel	IIIa

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
			Evaluation anhand von BOAS und MPS		
Aoki et al. (2019)	(prospektive, komparative) Diagnostische Testgenauigkeitsstudie	Ziel ist die Untersuchung der Interrater-Reliabilität zwischen Pflegefachpersonen und Dentalhygieniker*innen zur Identifikation von Limitationen bei der Durchführung der objektiven Einschätzung.	n= 76 Patient*innen Altersdurchschnitt 70 Jahre Evaluation der Interrater-Reliabilität anhand des κ Koeffizienten	Mittel	IIIb
Arora et al. (2017)	Qualitative Studie	Ziel ist die inhaltliche Untersuchung von Broschüren zur pädiatrischen Mundgesundheit mit Empfehlungen zur Ernährung.	n= 43 Broschüren Qualitative Inhaltsanalyse in vier Phasen	Hoch	IV
Avci und Sari (2019)	Quasi-Experimentelle Studie (single-group, pre- und post-Design)	Ziel ist die Untersuchung des Effekts eines evidenzbasierten Interventionsprogramms für Pflegefachpersonen, die pädiatrische Patient*innen mit Stammzelltransplantation versorgen.	n= 18 Pflegefachpersonen Altersdurchschnitt 30.58 Jahre Station für Knochenmarkstransplantation an einem Universitätsklinikum Evaluation der oralen Mukositis durch erstelltes Formular zur Einschätzung und internationalen Evaluationsskala	Mittel	IIIa
Bardy et al. (2012)	RCT (konsekutive Stichprobe)	Hauptziel ist es, die Wirkung von Manuka-Honig auf den Grad und die Dauer der oralen Mukositis zu untersuchen.	n= 127 Patient*innen mit Mund- oder Oropharynxkrebs n= 64 Interventionsgruppe (Manuka-Honig)	Hoch	Ib

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
		Sekundäre Ziele sind die Beurteilung der mikrobiologischen Flora im Mund, die Anforderungen an antimikrobielle Medikamente und Analgesie, der Grad des Gewichtsverlusts und die Notwendigkeit der Sondenernährung.	n= 63 Kontrollgruppe (Goldsirup) Altersdurchschnitt: 59 Jahre (Interventionsgruppe) und 58 Jahre (Kontrollgruppe) Ambulantes Krankenhaus an einem Krebszentrum in Nordwest-England Evaluation durch modifizierte Version der „Radiation Therapy Oncology Group Scale“		
Beck et al. (2009)	RCT	Ziel ist das Testen der Hypothese „In einer Interventionsstudie mit dem Fokus auf Ernährung, Übung und Mundpflege bei älteren Bewohner*innen ist die mangelnde Compliance der Pflegefachpersonen ein größeres Problem als die der Bewohner*innen“	n= 121 Bewohner*innen von Pflegeheimen n= 62 Interventionsgruppe (Altersdurchschnitt 87 Jahre) n= 59 Kontrollgruppe (nicht angegeben) Sieben öffentliche Pflegeheime in Dänemark Evaluation durch RAI und MDS	Mittel	IIb
Berger et al. (2014)	Quasi-Experimentelle Studie (Pilotstudie)	Unklare Zielsetzung und Fragestellung	n= 36 Kinder im Alter von 0-5 Jahren Präventives Schulungsprogramm zur oralen Untersuchung und dem Auftragen von Fluoridlack für Vorschulkinder Ländliche Gemeinde in Missouri	Mittel	IIIa

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
			Einschätzung des Kariesrisikos mit CAT		
Bhatt et al. (2010)	Quasi-Experimentelle Studie (Pilotstudie)	Ziel ist die Entwicklung eines Standardverfahrens für die Prävention und Erhaltung der oralen Mukositis bei Patient*innen mit hämatopoetischer Zelltransplantation	n= 13 in der retrospektiven Gruppe (Altersdurchschnitt 55) n= 12 in der prospektiven Gruppe (Altersdurchschnitt 59) Prospektive und retrospektive Datensammlung anhand von elektronischen Patientenakten	Hoch	Ila
Bidwell (2018)	Systematisches Review	Die Fragestellung lautet: Sind fluoridhaltige Mundspüllösungen effektiv und sicher in der Prävention von Karies bei Kindern und Erwachsenen?	n= 37 RCTs n= 15813 Kinder und Erwachsene, die eine fluoridhaltige Mundspüllösung zur Kariesprävention verwenden	Gering	Ila
Blevins (2013)	(deskriptive) Querschnittsstudie	Ziel war es, die zur Verfügung gestellte orale Gesundheitsversorgung für Kinder auf der Akutstation eines Kinderkrankenhauses zu erheben.	n= 49 Pflegefachpersonen (Response-Rate 70 %) n= 60 Pflegebedürftige (Response-Rate 70.24 %) (Altersdurchschnitt 6.46 Jahre)	Mittel	Ilb
Bonetti et al. (2015)	Quasi-Experimentelle Studie (Pilotstudie, single-group)	Ziel ist es, herauszufinden, ob das entwickelte Schulungsprogramm vor der Implementierung eine Anpassung benötigt.	n= 10 Pflegefachpersonen eines Allgemeinkrankenhauses Schulungsprogramm für Pflegefachpersonen mit dem Fokus auf der Verbesserung der Mundgesundheit	Mittel	IIla

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
			Fragebogenerhebung mit geschlossenen und offenen Fragen		
Braga et al. (2015)	RCT (Phase II-Studie, parallele Gruppen)	Ziel ist es, die optimale Dosierung für Kamillen-Mundspülungen zur Reduktion der Inzidenz und Intensität von oraler Mukositis bei Patient*innen mit hämatopoetischer Stammzelltransplantation herauszufinden.	n= 10 Gruppe mit 0.5 % Kamillenlösung (Altersdurchschnitt 39.1 Jahre) n= 10 Gruppe mit 1 % Kamillenlösung (Altersdurchschnitt 32.8 Jahre) n= 10 Gruppe mit 2 % Kamillenlösung (Altersdurchschnitt 36.8 Jahre) n= 10 Gruppe mit Standardversorgung (Altersdurchschnitt 37.2 Jahre) Krankenhaus in Brasilien Evaluation u.a. anhand von „WHO’s toxicity measurement“	Mittel	Ila
Buerlein (2010)	Text	Unklare Zielsetzung und Fragestellung	Artikel über den Einsatz von Schulschwestern mit Handlungsempfehlungen	Mittel	V
Burns und Haslinger-Baumann (2009)	Systematisches Review	Ziel ist es, evidenzbasierte Interventionen zur Mundpflege im Bereich der pflegerischen Prophylaxe und Therapie herausgearbeitet werden. Zudem sollen reliable und valide	n= 5 Leitlinien bzw. systematische Übersichtsarbeiten n= 1 Validitätsstudie Zeitraum von 1997 bis 2007	Mittel	Ilb

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
		Assessmentinstrumente zur professionellen pflegerischen Einschätzung des Mundraums dargestellt werden.			
Caplinger et al. (2010)	Quasi-Experimentelle Studie	Ziel des Projektes ist es, die frühe Identifikation und Behandlung einer Stomatitis bei Patient*innen mit Kopf-Hals-Tumoren unter Radio-/Chemotherapie zu fördern.	n= 27 Zeitschriftenartikel bei der systematischen Recherche vorab Entwicklung und Implementierung eines Standardverfahrens auf einer onkologischen Krankenhausstation	Gering	IV
Celik und Eser (2017)	Querschnittsstudie	Ziel war es, die Mundgesundheit und die Risikofaktoren von Patient*innen auf Intensivstation einzuschätzen.	n= 202 (Altersdurchschnitt 67.18 Jahre) 20 Intensivstationen in sechs Krankenhäusern in der Türkei Evaluation durch BOE	Mittel	IIb
Chipps et al. (2014)	RCT (Pilotstudie)	Ziel war die Untersuchung der Wirksamkeit eines neuen Standardverfahrens gegenüber der bisherigen Vorgehensweise bei Patient*innen nach einem Apoplex.	n= 29 Interventionsgruppe (Altersdurchschnitt 62.54 Jahre) n= 22 Kontrollgruppe (Altersdurchschnitt 63.74 Jahre) Rehabilitatives Akutkrankenhaus in den USA Evaluation durch R-THROAT, „Mann Assessment of Swallowing Ability“ (MASA) und “Functional Oral Intake Scale” (FOIS)	Mittel	IIa

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
Chipps et al. (2016)	RCT	Ziel ist es, ein evidenzbasiertes Standardverfahren bei der Versorgung von Patient*innen, die kürzlich extubiert wurden, zu entwickeln und dessen Auswirkungen auf die Mundgesundheit zu erheben.	n= 23 Interventionsgruppe (Altersdurchschnitt 52.12 Jahre) n= 31 Kontrollgruppe (Altersdurchschnitt 56.10 Jahre) Verschiedene Intensivstationen in einem akademischen Universitätskrankenhaus in den USA Evaluation durch die Untersuchung von Nasal- und Oropharynx- sowie mikrobiologischen Kulturen und R-THROAT	Mittel	Ila
Choi und Ahn (2012)	Quasi-Experimentelle Studie (pre- und post-Design)	Ziel ist die Identifikation der Effekte, die der Einbezug von Müttern in ein Schulungsprogramm zur Zahngesundheit von Grundschulkindern hat.	n= 26 Interventionsgruppe n= 24 Kontrollgruppe Evaluation durch Abfrage von Wissen, Nutzen, erlebten Barrieren und erlebter Selbsteffektivität sowie Verhalten zur Zahnpflege und Plaque-Index	Hoch	Ila
Cibulka et al. (2011)	RCT (pre- und post-Test Fragebogen)	Ziel ist es, die Effektivität des Einsatzes von APNs auf die Verbesserung der Mundgesundheit bei schwangeren Frauen mit niedrigem sozioökonomischen Status, zu testen.	n= 73 Interventionsgruppe n= 73 Kontrollgruppe Insgesamt im Alter zwischen 18 und 39 Jahre	Gering	Ilb

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
			Evaluation „Oral Health Knowledge, Attitudes, and Practices Questionnaire“ (OHKAPQ)		
Coker et al. (2017)	Qualitative Studie	Ziel ist es, aktuell durchgeführte pflegerische Interventionen zur Mundgesundheit bei Patient*innen nach einem Aufenthalt im Akutkrankenhaus während der abendlichen Versorgung zu beobachten.	n= 25 Pflegefachpersonen n= 185 beobachtete Begegnungen mit Patient*innen Fünf Stationen eines Krankenhauses in Kanada Beobachtung der Zahnpflege und der Befeuchtung des Mundgewebes	Mittel	V
Critchlow (2017)	Text	Ziel ist die Zusammenfassung und Präsentation der Empfehlungen eines Dokumentes des Department of Health für Pflegefachpersonen in der Gemeindepflege.	Es werden Handlungsempfehlungen zur Prävention von Karies und zur Prävention von Zahnfleischerkrankungen dargestellt sowie systemische Risikofaktoren und Ernährungsempfehlungen.	Hoch	V
Cullen et al. (2018)	Quasi-Experimentelle Studie	Ziel ist die Entwicklung einer evidenzbasierten Versorgungspraxis in einem onkologischen Zentrum zur Reduktion des Schweregrades einer oralen Mukositis.	n= 85 Interventionsgruppe n= 20 Kontrollgruppe n= 23 Ärzt*innen (Response-Rate vor der Implementierung 82 %, nach der Implementierung 69 %) Evaluation durch einen entwickelten Fragebogen	Mittel	IIIa
Dale et al. (2016)	Qualitative Studie	Ziel ist die Beschreibung des Wissens und der Erfahrungen von	n= 12 Intensivpflegefachpersonen	Hoch	IV

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
		Intensivpflegefachpersonen bezüglich der (weniger sichtbaren) pflegerischen Interventionen zur Mundgesundheit.	n= 12 Interprofessionelle Mitarbeiter (z.B. Pflegemanager, Physiotherapeuten) Durchführung von „Go-along Interviews“ über vier Stunden		
Demir Dogan et al. (2017)	RCT	Ziel ist es, die Effektivität von schwarzer Maulbeermelasse bei der Prävention der oralen Mukositis bei Patient*innen mit Kopf-Hals-Tumoren unter Radiotherapie zu erheben.	n= 38 Interventionsgruppe (Altersdurchschnitt 55.42 Jahre) n= 42 Kontrollgruppe (Altersdurchschnitt 54.50 Jahre) Ein universitäres, onkologisches Institut in der Türkei Evaluation durch „National Cancer Institute Common Terminology Criteria for Adverse Events“ (NCI-CTCAE), OAG und UW-QOL	Mittel	Ila
Deng et al. (2015)	Systematisches Review	Das Review konzentriert sich auf kritische Fragen im Zusammenhang mit Zahnkaries bei Patient*innen mit Kopf-Hals-Tumoren.	n= 96 relevante Publikationen	Gering	IIIa
Dos Reis et al. (2016)	(komparative) RCT	Ziel ist der Vergleich der Wirksamkeit der Anwendung einer Kältetherapie mit Wasser gegenüber einer Kältetherapie mit Kamillentee auf die Prävention sowie die Reduktion der Intensität einer oralen Mukositis bei Patient*innen mit	n= 20 Interventionsgruppe (Kamillentee) (Altersdurchschnitt 54.7 Jahre) n= 18 Kontrollgruppe (Wasser) (Altersdurchschnitt 55.2 Jahre) Onkologisches Zentrum in einem Universitätskrankenhaus in Brasilien	Mittel	Ila

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
		Krebs, die eine 5FU-Chemotherapie erhalten.	Evaluation durch die WHO Skala und NRS		
Duzkaya et al. (2017)	Quasi-Experimentelle Studie (single-group)	Ziel ist es, die Effektivität von Leitlinien zur Standardvorgehensweise bei der Mundpflege zur Prävention einer oralen Mukositis, die speziell für Kinder auf Intensivstation entwickelt wurden, zu bewerten.	n= 310 Pre-Intervention (Altersdurchschnitt 69.78 Monate) n= 284 Post-Intervention (Altersdurchschnitt 76.64 Monate) Pädiatrische Intensivstation in der Türkei Evaluation durch WHO Oral Mucositis Assessment Scale	Mittel	Illa
Eilers und Million (2017)	Text	Ziel ist es, ein evidenzbasiertes, klinische Update für die Entwicklung von Pflegeplänen für die Prävention und Behandlung einer oralen Mukositis bei cytotoxischer Therapie, darzustellen.	Darstellung des Krankheitsbildes Mukositis (z.B. Risikofaktoren) bei Menschen mit einer Krebserkrankung sowie Empfehlungen zum Assessment und zu evidenzbasierten pflegerischen Interventionen.	Mittel	V
Ekstrand et al. (2013)	RCT	Ziel ist der Vergleich der Effektivität von Zahnpasta mit einem Fluoridgehalt von 5000ppmF gegenüber 1450ppmF.	n= 61 Interventionsgruppe (Altersdurchschnitt 82.1 Jahre) n= 64 Kontrollgruppe (Altersdurchschnitt 81.4 Jahre) Sechs Pflegeheime in Dänemark Evaluation durch „Root Caries Scoring System“	Hoch	Ib

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
Farrington et al. (2013)	Text	Unklare Zielsetzung und Fragestellung	Beschreibung der Anwendung evidenzbasierter Handlungsempfehlungen für eine orale Mukositis bei verschiedenen Patient*innen	Hoch	V
Farrington et al. (2010)	Quasi-Experimentelle Studie	Ziel ist die Implementierung einer standardisierten und evidenzbasierten Assessmentskala für orale Mukositis.	n= 8 Pflegefachpersonen Fragebogenerhebung zum Wissen von Pflegefachpersonen durch „Oral Health Knowledge Assessment“	Sehr gering	V
Feldens et al. (2010)	RCT	Ziel ist es, die Effektivität von Beratungsgesprächen mit Müttern in der Häuslichkeit zur Ernährung von Säuglingen im ersten Lebensjahr vier Jahre später zu erheben.	n= 141 Interventionsgruppe (Altersdurchschnitt 50.6 Monate) n= 199 Kontrollgruppe (Altersdurchschnitt 50.4 Monate) Evaluation durch strukturierte Interviews und zahnärztliche Untersuchungen	Mittel	Ila
Fjeld et al. (2018)	RCT (Follow-Up-Studie)	Ziel ist es, die langfristigen Effekte einer RCT mit elektrischen und manuellen Zahnbürsten im Vergleich, zu untersuchen.	n= 46 Interventionsgruppe (Altersdurchschnitt 87.3 Jahre) n= 54 Kontrollgruppe (Altersdurchschnitt 85.9 Jahre) Evaluation durch „Debris Index“ (DI-S) und Fragebögen	Gering	Ilb
Fjeld et al. (2017)	(Deskriptive) Diagnostische Testgenauigkeitsstudie	Ziel ist die Entwicklung und Testung einer Assessmentskala („Dental Hygiene Registration“ – DHR) zur Zahngesundheit.	n= 41 Bewohner*innen eines Pflegeheimes	Mittel	Ilb

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
			Vier Phasen bei der Entwicklung: Literaturrecherche, Gruppendiskussion, Konzeptionelle Erstellung der Assessmentskala sowie Evaluation der Reliabilität und Validität		
Fjeld et al. (2014)	RCT	Ziel ist der Vergleich des Effektes von elektrischen Zahnbürsten zu manuellen Zahnbürsten.	n= 86 Interventionsgruppe (Altersdurchschnitt 87.0 Jahre) n= 94 Kontrollgruppe (Altersdurchschnitt 85.2 Jahre) Pflegeheime in Norwegen Evaluation durch „Debris Index“ (DI- S) und Fragebögen	Mittel	Ila
Frazer et al. (2009)	Text	Ziel ist die Diskussion der grundlegenden Mund- und Zahnpflege bei einer Candida- Infektion.	Artikel gibt Handlungsempfehlungen, Hinweise zu Symptomen,, Medikamentengabe sowie zur Patientenedukation.	Gering	V
Fuller et al. (2014)	Querschnittsstudie	Ziel ist die Erhebung von Wissen, Überzeugungen und Handlungen von Pflegefachpersonen zur Kariesprävention bei Kindern.	n= 159 Pflegefachpersonen (Response-Rate: 68 %) in den USA Entwicklung eines Fragebogens mit 22 Items	Mittel	Ilb
Gammack und Pulisetty (2009)	Quasi- Experimentelle Studie (pre- und post-Design)	Ziel ist die Untersuchung eines Schulungsprogramms zur Mundpflege bezüglich der Qualitätsverbesserung.	n= 110 Pre-Intervention (Bewohner*innen) n= 119 Post-Intervention (Bewohner*innen)	Hoch	Ila

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
			n= 28 Pflegefachpersonen, die eine Schulung besucht haben Evaluation durch Beobachtung der Routinetätigkeiten von Pflegefachpersonen bei der Versorgung von Bewohner*innen in einem Pflegeheim in den USA		
Ganz et al. (2013)	(Deskriptive) Quasi-Experimentelle Studie	Ziel ist es, herauszufinden, ob es eine Veränderung der mundpflegerischen Versorgung auf Intensivstationen nach nationalen Bemühungen zur Steigerung der evidenzbasierten mundgesundheitsbezogenen Versorgungspraxis gab.	n= 218 Pre-Intervention (Altersdurchschnitt 37.4 Jahre) n= 233 Post-Intervention (Altersdurchschnitt 37.4 Jahre) Nationale Fragebogenerhebung vor und nach den nationalen Bemühungen	Mittel	IIIa
Garcia (2011)	Text	Unklare Zielsetzung und Fragestellung	Artikel gibt einen Überblick für Schulschwestern zur Verbesserung der Mundpflege von Schülern durch z.B. (schulische) Programme	Hoch	V
George et al. (2016)	Diagnostische Testgenauigkeitsstudie	Ziel ist es, (weitere) Untersuchungen bzgl. Sensitivität und Spezifität des „Maternal Oral Screening (MOS) Tools“ durchzuführen.	n= 211 schwangere Frauen (Altersdurchschnitt 29 Jahre) in Australien Evaluation durch OHIP und einem oralen Assessment durch einen Zahnarzt	Gering	IV
Gibney et al. (2019)	(Prospektive) Quasi-	Ziel ist der Vergleich von Therapeut*innen zur	n= 206 Pre-Intervention (Altersdurchschnitt 85.1 Jahre)	Hoch	IIa

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
	Experimentelle Studie	Mundgesundheit mit Pflegefachpersonen (unter zahnärztlicher Anleitung) bzgl. der Verbesserung der Mundgesundheit.	n= 77 (therapeutische) Interventionsgruppe (Altersdurchschnitt 85.7 Jahre) n= 76 (pflegerische) Kontrollgruppe (Altersdurchschnitt 86.0 Jahre) Durchführung in zwei Krankenhäusern in Australien Evaluation durch OHAT und OHT		
Gibson et al. (2010)	Systematisches Review	Ziel ist die Identifikation und Evaluation der Bandbreite an Instrumenten zur Erhebung der oralen Mukositis bei Kindern und jungen Erwachsenen mit einer Krebserkrankung.	n= 54 relevante Publikationen	Mittel	IIb
Guilbeau und Hurst (2009)	Text	Unklare Zielsetzung und Fragestellung	Der Artikel gibt einen Überblick über Zahnfleischerkrankungen in der Schwangerschaft sowie Möglichkeiten zur Feststellung und Behandlung.	Hoch	V
Haber et al. (2015)	Text	Unklare Zielsetzung und Fragestellung	Der Artikel diskutiert Nutzen, wenn das Assessmentinstrument HEENT um ein orales Assessment zu HEENOT erweitert wird.	Hoch	V
Harada et al. (2016)	(Retrospektive) Quasi-	Ziel ist die Evaluation des präventiven Effekts der	n= 74 Patient*innen (Altersdurchschnitt 64.9 Jahre) Ein Universitätsklinikum in Japan	Hoch	IIa

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
	Experimentelle Studie	Elementaldiät der oralen Mukositis bei Radio- oder Chemotherapie.	Evaluation durch NCI-CTCAE		
Hassel et al. (2008)	Diagnostische Testgenauigkeitsstudie	Ziel ist die Übersetzung, sowie Überprüfung der Reliabilität und Validität der deutschen Version des GOHAI durch vier Stichproben.	<p>n= 126 Querschnittserhebung von Bewohner*innen (Altersdurchschnitt 76.5 Jahre)</p> <p>n= 92 Querschnittserhebung von Patient*innen, mit zahngesundheitlichen Problemen (Altersdurchschnitt 67.7 Jahre)</p> <p>n= 36 Längsschnitterhebung mit Bewohner*innen (Altersdurchschnitt 76.8 Jahre)</p> <p>n= 21 Längsschnitterhebung mit Patient*innen vor und nach einer Behandlung der Teilzahnprothese (Altersdurchschnitt 63.1 Jahre)</p> <p>Durchführung in Deutschland</p> <p>Evaluation der Validität im Vergleich mit OHIP-14</p>	Mittel	IIb
He et al. (2018)	Systematisches Review	Ziel ist die Zusammenfassung der verfügbaren Evidenz zu den Effekten der Low-Level-Lasertherapie bei der Prävention und Behandlung einer oralen Mukositis durch Chemotherapie.	<p>n= 8 Studien mit insgesamt</p> <p>n= 373 pädiatrischen und jungen Patient*innen</p>	Mittel	IIb

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
Heavey (2014)	Text	Unklare Zielsetzung und Fragestellung	Der Artikel beschreibt die Unterschiede im Gesundheitswesen bzgl. der Zahngesundheit und Möglichkeiten für die mundpflegerische Primärversorgung.	Hoch	V
Hill et al. (2014)	Text	Ziel ist die Einführung eines Screening- und Assessmentinstrumentes für die Verbesserung der Einschätzung und Versorgung bzgl. Mundgesundheit und Ernährung.	Entwicklung und Implementierung des Instrumentes durch mehrere Fokusgruppen ohne nähere Beschreibung	Hoch	V
Hoben et al. (2016)	Prävalenzstudie	Ziel ist es, die Prävalenz von mund- bzw. zahngesundheitlichen Problemen festzustellen.	n= 2711 Bewohner*innen im Assessment 1 (Altersdurchschnitt 84.4 Jahre) n= 2711 Bewohner*innen im Assessment 2 (Altersdurchschnitt 84.4 Jahre) n= 1240 Bewohner*innen im Assessment 3 (Altersdurchschnitt 86.0 Jahre) n= 537 Bewohner*innen im Assessment 4 (Altersdurchschnitt 86.6 Jahre) n= 161 Bewohner*innen im Assessment 5 (Altersdurchschnitt 86.2 Jahre)	Mittel	IIIa

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
			n= 6 Bewohner*innen im Assessment 6 (Altersdurchschnitt 82.3 Jahre) n= 30 Pflegeheime in den USA Evaluation durch RAI-MDS		
Hoole et al. (2011)	Diagnostische Testgenauigkeitsstudie	Ziel ist die Entwicklung und Evaluation der Reliabilität und Validität eines Einschätzungsinstrumentes für Trismus bei Patient*innen mit Kopf-Hals-Tumoren.	n= 8 Pflegefachpersonen n= 16 gesunde Freiwillige Vergleich der Einschätzung von acht Pflegefachpersonen mit einem Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurg Evaluation durch „Therabite motion scale“	Hoch	IIa
Horne et al. (2015)	Qualitative Studie	Ziele der Studie sind (1) Durchführung einer Querschnittsstudie zur Identifikation der Organisation von Schulung zu Mundpflege sowie deren Durchführung, (2) Darstellung der Erfahrungen zur Mundpflege von Patient*innen mit Apoplex und deren Pflegefachpersonen und (3) Darstellung der Chancen und Herausforderungen / Barrieren bei der Durchführung der Mundpflege.	n= 11 Pflegefachpersonen von Stroke-Units in der UK (Querschnittsstudie) n= 3 Patient*innen nach Apoplex in detaillierten Interviews (Altersdurchschnitt 51 Jahre) n= 2 Pflegefachpersonen in detaillierten Interviews (Altersdurchschnitt 43 Jahre) n= 1 Krankenhaus (Fokusgruppeninterviews) mit 10 Pflegefachpersonen	Mittel	V

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
			unterschiedlichen Ausbildungsgrades		
Huang et al. (2018)	RCT	Ziel ist es, die Auswirkungen einer Kochsalzlösung und eines Schulungsprogrammes auf die Symptome einer oralen Mukositis bei Radiotherapie und die Lebensqualität bei Mundhöhlenkrebs zu untersuchen.	n= 48 Interventionsgruppe (Altersdurchschnitt 54.21 Jahre) n= 43 Kontrollgruppe mit Standardversorgung (Altersdurchschnitt 51.23 Jahre) Evaluation durch WHO Oral Toxicity Scale, MacDibbs-Symptom Score-Modified for oral cavity cancer (MSS-moo) und UW-QOL	Mittel	Ila
Hunter und Yount (2011)	Querschnittsstudie	Ziel ist die Beschreibung des Zustands der Mundgesundheit und -pflege bei schwangeren Frauen mit einem niedrigen sozioökonomischen Status.	n= 380 schwangere Frauen (Altersdurchschnitt 26 Jahre) Durchführung in Kalifornien, USA Evaluation durch OHAQ	Mittel	Ilb
Huskinson und Lloyd (2009)	Text	Unklare Zielsetzung und Fragestellung	Der Artikel gibt einen Überblick über Mundgesundheit und mögliche Einschätzungsinstrumente.	Hoch	V
Ikedo et al. (2014)	Quasi-Experimentelle Studie	Ziel ist die Evaluation des Auswischens des Mundes als eine Methode zur Beseitigung von Verunreinigungen nach der Mundpflege bei älteren Bewohner*innen (im Vergleich zum Ausspülen des Mundes.	n= 31 Patient*innen einer neurologischen Station (Altersdurchschnitt 69.9 Jahre) Evaluation durch Anzahl der Bakterien auf Abstich	Hoch	Ila

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
Innes und Evans (2009)	Systematisches Review	Was ist die Wirksamkeit und der relative Kostenvorteil von hochkonzentrierter Fluorid-Zahnpasta im Vergleich zum Auftragen von Fluoridlack, wenn man versucht, Karies bei älteren Menschen, die in Pflegeheimen leben, zu verhindern?	n= 6 relevante Publikationen Zeitraum von 1960 bis 2009	Gering	IIIa
Jablonski et al. (2018)	RCT	Ziel ist das Testen der Effektivität von MOUTH-Intervention gegenüber einer Kontrollgruppe bezüglich (1) Reduktion des Vorkommens und der Intensität von abwehrendem Verhalten und (2) Verbesserung der Mundpflege. Sekundärziele waren (1) die Dauer der Mundpflege und (2) die Vollständigkeit der mundpflegerischen Versorgung.	n= 54 Interventionsgruppe (Altersdurchschnitt 82.80 Jahre) n= 46 Kontrollgruppe (Altersdurchschnitt 80.48 Jahre) n= 9 Pflegeheime in den USA Evaluation durch Beobachtungen während der Mundpflege, einer Stoppuhr (Dauer der Mundpflege) und Dokumentenanalyse	Hoch	Ib
Jablonski et al. (2014)	Text	Unklare Fragestellung und Zielsetzung	Der Artikel gibt einen Überblick zu pflegerischen Maßnahmen, Einschätzungsinstrumenten und Möglichkeiten der Kariesprävention in allen Altersgruppen.	Hoch	V
Jablonski et al. (2011a)	Text	Ziel ist die Beschreibung der neurobiologischen Prinzipien der Wahrnehmung von Bedrohungen und der Reaktion durch Angst.	Der Artikel gibt einen Überblick über den Zusammenhang von abwehrendem Verhalten und Mundpflege auf Grundlage von neurobiologischen Prinzipien (z.B.	Hoch	V

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
			limbisches System als zuständiger neurologischer Mechanismus).		
Jablonski et al. (2011b)	Quasi-Experimentelle Studie (Pilotstudie)	Ziel ist das Testen der Machbarkeit der entwickelten Intervention zu CRB bei Menschen mit Demenz während der mundpflegerischen Versorgung.	n= nicht angegeben (Altersdurchschnitt 82.29 Jahre) Evaluation der Mundgesundheit durch OHAT und des abwehrenden Verhaltens durch „Resistiveness to Care“ (RTC) Skala	Hoch	Ila
Jablonski et al. (2009)	Diagnostische Testgenauigkeitsstudie (Pilotstudie)	Das Hauptziel war das Testen der Machbarkeit eines Pflege- und Dentalhygiene-Teams. Das sekundäre Ziel war die Bestimmung der Beziehung zwischen Plaque- und Zahnstatus.	n= 3 Bewohner*innen (Altersdurchschnitt 81.06 Jahre) n= 2 Pflegeheime Evaluation der Mundgesundheit durch UM-OHI, OHI-S sowie Bestimmung von Biofilm und DMFT-Werten	Gering	IV
Jablonski-Jaudon et al. (2016)	Text	Ziel ist die Beschreibung einer personenzentrierten Versorgungspraxis als eine Möglichkeit, abwehrendes Verhalten bei der Mundpflege vorzubeugen bzw. zu minimieren.	Der Artikel beschreibt den theoretischen Rahmen der MOUTH-Intervention und stellt Strategien zum Umgang mit abwehrendem Verhalten vor (z.B. Förderung der Selbstpflege).	Hoch	V
Jäger et al. (2009)	Quasi-Experimentelle Studie	Die zentrale Fragestellung ist es, nach einer möglichen und möglichst nachhaltigen Verbesserung der Mundgesundheit der Bewohner durch Schulung der Pflegekräfte zu suchen.	n= 131 Bewohner*innen (Altersdurchschnitt 80 Jahre) n= 3 Pflegeheime in Deutschland	Mittel	IIIa

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
			Evaluation durch DMF-T-Wert, Plaqueindex, modifizierter Sulkus-Blutungsindex und CPITN		
James et al. (2017)	Systematisches Review	Ziel war die Beurteilung der Effektivität von chlorthexidinhaltigen Mundspüllösungen zur Behandlung einer Gingivitis.	n= 51 relevante Publikationen mit 5345 Teilnehmer*innen Zeitraum von 1937 bis 2016	Hoch	Ila
Janssens et al. (2018)	Quasi-Experimentelle Studie	Ziel ist die Evaluierung der Auswirkungen eines Programms zur Mundgesundheit in Pflegeheimen hinsichtlich des Wissens und die Einstellung des Pflegepersonals.	n= 31 Pflegeheime in der Interventionsgruppe n= 9 Pflegeheime in der Kontrollgruppe Auswertung von 546 Fragebögen Rücklaufquote der Fragebögen: 38 % zu Studienbeginn und 28 % bei Studienende	Mittel	IIla
Johansson et al. (2016)	Prävalenzstudie	Ziel der Studie ist die Beschreibung des Zustandes des Mundes von älteren Personen.	n= 667 ältere Menschen (Altersdurchschnitt 86.2 Jahre) Evaluation durch ROAG-J	Gering	IV
John et al. (2004)	Diagnostische Testgenauigkeitsstudie	Ziel ist es, Normwerte für Kurzversionen der deutschen Version des Oral Health Impact Profile mit 5, 14 und 21 Fragen zu erstellen.	n= 2050 Teilnehmer*innen (kein Altersdurchschnitt genannt) Durchführung einer Befragung in Deutschland Evaluation durch Meinungsabfrage der Teilnehmer*innen	Mittel	IIb

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
Johnson (2012)	Text	Ziel ist die Präsentation aktueller Informationen bzgl. Mundgesundheit für Pflegefachpersonen.	Der Artikel definiert relevante Begriffe, zeigt Risikofaktoren für mundgesundheitsbezogene Probleme auf und gibt Handlungsempfehlungen bzgl. Assessment und Durchführung.	Hoch	V
Jones et al. (2010)	(Prospektive) Quasi-Experimentelle Studie (pre- und post-Design)	Die Ziele sind (1) die Inzidenz von vorübergehenden Bakterien bzgl. Zahnpflege bei intubierten Erwachsenen, (2) den Zusammenhang von oralen Mikrobekulturen und Biofilm und (3) den Zusammenhang der Merkmale der Patienten und der klinischen Ergebnisse zu untersuchen.	n= 30 Patient*innen (kein Altersdurchschnitt genannt) n= 4 Intensivstationen eines Krankenhauses in den USA Evaluation durch Analyse von Mikrokulturen, UM-OHI und DMFT	Mittel	IIIa
Kagihara et al. (2009)	Text	Ziel ist eine Diskussion über die Rolle der Primärversorgung gegenüber (Klein-)Kindern mit einem Kariesrisiko.	Es wurde unsystematisch Literatur gesucht und dadurch das Krankheitsbild Karies, sowie die Risikofaktoren und mögliche pflegerische Interventionen beschrieben.	Hoch	V
Kartin et al. (2014)	RCT	Ziel ist es, die Wirkung eines oralen Mukositis-Präventions-protokolls auf den Ernährungszustand und die Lebensqualität von Patienten zu bestimmen, die sich einer	n= 20 Interventionsgruppe (kein Altersdurchschnitt genannt) n= 30 Kontrollgruppe (kein Altersdurchschnitt)	Mittel	IIa

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
		Strahlentherapie bei Kopf- und Halskrebs unterziehen.	Evaluation durch OAG, VAS, SGA, EORTC QLQ-C30, orale Toxizitätsskala WHO;		
Kelly (2010)	Systematisches Review	Unklare Zielsetzung und Fragestellung	n= 11 Forschungsstudien (n= 2 experimentelles Design, n=9 Befragung) n= 11 weitere Literatur und klinische Reviews Zeitraum von 1995 bis 2008	Gering	IIIa
Klotz et al. (2020)	Diagnostische Testgenauigkeitsstudie	Ziel ist die Entwicklung einer deutschen Version des OHAT sowie eine Evaluation der Interrater-Reliabilität	n= 18 Bewohner*innen (Altersdurchschnitt 82.4 Jahre) n= 1 Pflegeheim in Deutschland Evaluation durch Anwendung des deutschen OHAT	Mittel	IIb
Knöös und Östman (2010)	(Prospektive) Diagnostische Testgenauigkeitsstudie	Ziel ist das Übersetzen und Testen der Reliabilität und Validität des OAG bei Patient*innen mit Radiotherapie in der Kopf- und Halsregion.	n= 36 Patient*innen (Altersdurchschnitt 63.39 Jahre) n= 1 Abteilung für Strahlentherapie in Schweden Evaluation durch Anwendung des schwedischen OAG	Hoch	IIa

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
Koby et al. (2016)	Quasi-Experimentelle Studie	Ziel ist es, die Auswirkungen der Mundpflege mit Honig bei Kindern unter Chemotherapie. Die Nullhypothese lautet: Mundpflege mit Honig beugt nicht der Entwicklung einer oralen Mukositis bei Teilnehmer*innen mit Chemotherapie vor.	n= 37 Interventionsgruppe (Altersdurchschnitt 10.89 Jahre) n= 39 Kontrollgruppe (Altersdurchschnitt 9.61 Jahre) n= 1 pädiatrische onkologische Klinik in der Türkei Evaluation durch WHOMAS und WHOMAI	Hoch	Ila
Konradsen et al. (2014)	Diagnostische Testgenauigkeitsstudie	Ziel ist es, die Interrater-Reliabilität zwischen Pflegefachpersonen beim ROAG zu untersuchen.	n= 148 Teilnehmer*innen (Altersdurchschnitt 75.0 Jahre) Evaluation durch Anwendung des ROAG	Hoch	Ila
Konradsen et al. (2012)	Querschnittsstudie	Ziel ist die Untersuchung der Prävalenz von mundgesundheitsbezogenen Problemen bei Patient*innen im Krankenhaus mit einem akuten medizinischen Zustand.	n= 161 Teilnehmer*innen (Altersdurchschnitt 75.0 Jahre) n= 1 Universitätsklinikum in Dänemark Evaluation durch ROAG	Mittel	Ilb
Kraft-Bodi et al. (2015)	RCT	Ziel ist es, die Wirkung einer täglichen Einnahme von probiotische Laktobazillen über die Prävalenz und Zählungen von oralem Candida bei älteren Bewohner*innen zu untersuchen.	n= 95 Interventionsgruppe (Altersdurchschnitt 88.3 Jahre) n= 103 Kontrollgruppe (Altersdurchschnitt 87.7 Jahre) n= 20 Pflegeheime in Schweden Evaluation durch Abstriche in der Mundhöhle	Hoch	Ib

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
Kroner et al. (2016)	Qualitative Studie	Ziel ist es, die Faktoren, die das Verhalten der Patient*innen mit allogener Stammzelltransplantation dabei beeinflussen, die Mundspülung regelmäßig durchzuführen, aufzudecken.	n= 7 Interventionsgruppe n= 7 Kontrollgruppe n= 1 Universitätsspital in der Schweiz n= 14 Interviews mit Leitfaden Evaluation durch qualitative Inhaltsanalyse	Hoch	IV
Kullberg et al. (2010)	Quasi-Experimentelle Studie	Ziel ist der Bericht über eine Studie, die die Effekte eines wiederholten Schulungsprogramms für Pflegefachpersonal in Pflegeheimen evaluiert.	n= 41 Bewohner*innen (kein Altersdurchschnitt) n= 1 Pflegeheim in Schweden Evaluation durch GBI und Plaque-Scores	Hoch	Ila
Kuo et al. (2018)	Systematisches Review	Ziel ist die Evaluation der Effektivität und Sicherheit einer Mundspülung bei oraler Mukositis bei Patient*innen mit Krebs.	n= 5 RCTs Zeitraum vor 2017	Hoch	Ia
Kuo et al. (2016)	RCT	Ziel ist die Evaluation der Effektivität von Schulungsprogrammen zur Mundpflege bei Patient*innen nach Apoplex in der eigenen Häuslichkeit durch pflegende Angehörige.	n= 48 Interventionsgruppe (Altersdurchschnitt 52.7 Jahre) n= 48 Kontrollgruppe (Altersdurchschnitt 53.9 Jahre) n= 3 ambulante Pflegedienste in Taiwan Evaluation durch Fragebogen „Knowledge of Oral Care“ (KOC),	Gering	IIb

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
			“Attitude towards Oral Care” (AOC), “Self-Efficacy of Oral Care” (Self-E) und “Behaviour of Oral Care” (BOC)		
Kuo et al. (2015)	RCT	Ziel ist die Evaluation der Effektivität eines Schulungsprogramms zur Zungenbelägen, Biofilm und Symptomen einer Atemwegsinfektion bei Patient*innen nach Apoplex.	n= 48 Interventionsgruppe (Altersdurchschnitt 74.5 Jahre bei Patient*innen mit Apoplex und 52.7 Jahre bei pflegenden Angehörigen) n= 46 Kontrollgruppe (Altersdurchschnitt 77.9 Jahre bei Patient*innen nach Apoplex und 53.9 Jahre bei pflegenden Angehörigen) Evaluation durch „Winkel Tongue Coating Index“ (WTCl), PI, Fragebogen zu Symptomen einer Atemwegsinfektion	Mittel	Ila
Lachat et al. (2011)	Systematisches Review	Unklare Zielsetzung und Fragestellung	n= 21 relevante Publikationen Zeitraum 2009 bis 2010	Gering	IIla
Lalla et al. (2014 la)	Systematisches Review	Unklare Zielsetzung und Fragestellung	n= 570 relevante Publikationen	Hoch	Ia
Lavigne et al. (2017)	RCT	Ziel ist die Untersuchung der Auswirkungen einer elektrischen Zahnbürste (zweimal tägliche Anwendung) im Vergleich zur Standardpflege auf Zahnfleischentzündungen bei	n= 29 Interventionsgruppe (Altersdurchschnitt 85.76 Jahre) n= 25 Kontrollgruppe (Altersdurchschnitt 85.24 Jahre) n= 1 Pflegeheim in Kanada	Hoch	Ib

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
		Bewohner*innen eines Pflegeheimes.	Evaluation durch PI, MGI und PBI		
Le et al. (2012)	Quasi-Experimentelle Studie	Ziel ist die Untersuchung der Effektivität eines Schulungsprogramms für Pflegefachpersonal im Pflegeheim zur Verbesserung der Mundgesundheit der Bewohner*innen.	n= 46 Pflegefachpersonen in der Interventionsgruppe n= 29 Pflegefachpersonen in der Kontrollgruppe Evaluation durch Wissenstest	Hoch	Ila
Leppa et al. (2016)	RCT (Pilotstudie)	Ziel ist der Vergleich eines Verfahrens zur Unterstützung des Selbstmanagements in der Mundpflege bei Menschen mit hämatopoetischer Stammzelltransplantation im Vergleich zur Standardvorgehensweise.	n= 8 Interventionsgruppe (Altersdurchschnitt 47.5 Jahre) n= 10 Kontrollgruppe (Altersdurchschnitt 44.0 Jahre) n= 1 Universitätsklinikum in Deutschland Evaluation u.a. durch WHO Skala	Hoch	Ib
Letsos et al. (2013)	Systematisches Review	Unklare Zielsetzung und Fragestellung	n= nicht angegeben Zeitraum nicht angegeben	Sehr gering	IV
Lewney et al. (2019)	Qualitative Studie	Ziel ist es herauszufinden, wie Patient*innen die Beratung zur Mundgesundheit und die Behandlung von dentalen Problemen empfinden.	n= 17 Teilnehmer*innen (kein Altersdurchschnitt) n= 1 Universitätsklinikum in England Semi-strukturierte Interviews nach Grounded Theory Methodologie	Hoch	IV

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
Løken et al. (2017)	Querschnittsstudie	Ziel ist es, Empfehlungen an die Öffentlichkeit bzgl. kariespräventiver Maßnahmen für Kinder zu ermitteln.	n= 808 Teilnehmer*innen aus Norwegen insgesamt (Response-Rate 71 %); davon n= 248 Zahnärzt*innen n= 122 Dentalhygieniker*innen) n= 275 Zahnarzhelfer*in n= 163 Krankenpflegepersonen	Sehr gering	V
Malkin (2009)	Systematisches Review	Unklare Zielsetzung und Fragestellung	n= nicht angegeben Zeitraum nicht angegeben	Sehr gering	IV
Manzi et al. (2016)	Systematisches Review	Ziel ist eine systematische Literatursuche zu prophylaktischen Interventionen bei oraler Mukositis aufgrund von Chemotherapie.	n= 22 relevante Studien; davon n= 21 RCTs n= 1 kontrollierte Studie Zeitraum 2002 bis 2013	Hoch	Ia
Marinho et al. (2016)	Systematisches Review	Das primäre Ziel ist es, die Wirksamkeit und Sicherheit von fluoridhaltigen Mundspülungen zur Verhinderung von Zahnkaries bei Kindern und Jugendlichen zu bestimmen. Das sekundäre Ziel ist es zu untersuchen, ob die Wirkung von Fluoridspülungen beeinflusst wird durch (1) den anfänglichen Grad der Kariesschwere, (2) die Hintergrundbelastung durch Fluorid in Wasser (oder Salz), Zahnpasten	n= 35 Studien mit n= 15813 Studienteilnehmer*innen n= 60 Berichte Zeitraum von 1861 bis 2016	Hoch	Ila

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
		oder berichtete Fluoridquellen, die nicht der/den Studienoption(en) entsprechen und (3) Fluoridkonzentration (ppm F) oder Häufigkeit der Verwendung (mal pro Jahr).			
McAnulla et al. (2018)	Text	Unklare Zielsetzung und Fragestellung	Der Artikel diskutiert ein Projekt, das durch Pflegestudierende durchgeführt wurde, um ein integriertes Mundgesundheitsprogramm für ältere Menschen in Pflegeheimen zu planen und zu entwickeln.	Mittel	V
McGuire et al. (2013)	Systematisches Review	Ziel ist die Evaluation der Forschung zu generellen Intervention der Mundgesundheit, um eine evidenzbasierte Versorgungspraxis zur Prävention und Behandlung der oralen Mukositis bei Patient*innen mit Radio- oder Chemotherapie zu schaffen.	n= 52 relevante Publikationen Zeitraum nicht angegeben	Mittel	IIb
Medin et al. (2012)	Prävalenzstudie	Ziel ist der Bericht über Patient*innen nach einem Apoplex, die bezüglich Nahrungsschwierigkeiten in der akuten Phase verglichen werden.	n= 36 Teilnehmer*innen (Altersdurchschnitt 74.5 Jahre) Evaluation u.a. durch „National Institute of Health Stroke Scale“, Barthel Index, Mini Nutritional Assessment und ROAG	Sehr gering	V

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
Meidell und Holritz Rasmussen (2009)	Quasi-Experimentelle Studie	Ziel ist zu untersuchen, ob Akupunktur eine Behandlungsmöglichkeit von Xerostomie bei Patient*innen im Hospiz ist.	n= 8 Patient*innen (kein Altersdurchschnitt) n= 1 Hospiz in Schweden Evaluation durch VAS, Messung des Speichelflusses und Feldnotizen	Mittel	IIIa
Mensdorf (2009)	Text	Unklare Zielsetzung und Fragestellung	Der Artikel beschreibt pflegerische Maßnahmen zur Prävention von Soor und Parotitis.	Mittel	V
Miegel und Wachtel (2009)	Systematisches Review	Ziel ist die Darstellung mundpflegerischer Intervention aus der Perspektive von Pflegekräften.	n= 30 relevante Publikationen Zeitraum 2000 bis 2009	Mittel	IIb
Munzberg (2009)	Systematisches Review	Unklare Zielsetzung und Fragestellung	n= nicht angegeben Zeitraum 2006 bis 2009	Sehr gering	IV
Murray und Scholten (2018)	Fall-Kontroll-Studie	Fragestellung: Verbessert ein Mundhygieneprotokoll die Mundgesundheit stationärer Patienten in der Schlaganfallrehabilitation?	n=12 Patient*innen mit Dysphagie (Altersdurchschnitt 79 Jahre) n= 77 Patient*innen ohne Dysphagie (Altersdurchschnitt 69 Jahre) Evaluation durch Anzahl der stationären Tage nach einem Apoplex	Mittel	IV
Nakajima (2017)	Quasi-Experimentelle Studie	Ziel der Studie ist die Untersuchung von oralen Problemen bei Patient*innen in der terminalen Phase und der Verbesserung des Mundtrockenheit durch Mundpflege.	n= 115 Gruppe 1 (Altersdurchschnitt 62.4 Jahre) n= 158 Gruppe 2 (Altersdurchschnitt 66.2 Jahre)	Mittel	IIIa

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
		Dazu wurden die Patient*innen in 2 Gruppen aufgeteilt: Guter Ernährungsstatus (Gruppe 1) und schlechter Ernährungsstatus (Gruppe 2).	n= 1 Krankenhaus in Japan Evaluation der Inzidenz und des Schweregrades von Mundtrockenheit sowie Komplikationen der Candidiasis		
Nashwan (2011)	Systematisches Review	Ziel ist die Evaluation der Effektivität von chlorhexidinhaltiger Mundspüllösungen als eine Intervention bei Kindern mit Chemotherapie.	n= 5 relevante Publikationen mit n= 175 Teilnehmer*innen Zeitraum von 1980 bis 2010	Gering	IIIa
Natapov et al. (2018)	Quasi-Experimentelle Studie	Ziel ist die Beschreibung eines Programms zu Einschätzungsinstrumenten und klinischen Vorgehensweisen zur Kariesprävention.	n= 28 Mütter und Kinder (kein Altersdurchschnitt) n= 58 Pflegefachpersonen (kein Altersdurchschnitt) Response-Rate insgesamt 60.1 % n= 1 Gesundheitszentrum in Israel	Gering	IV
Nguh (2016)	Text	Ziel ist die Entwicklung eines standardisierten Assessmentinstrumentes für die Mundpflege in Krankenhäusern, um langfristig das Risiko einer Aspiration zu reduzieren.	n= nicht angegeben n= 2 Krankenhäuser in den USA Evaluation durch OAS	Hoch	V
Norris et al. (2013)	Text	Unklare Zielsetzung und Fragestellung	Der Artikel beschreibt Möglichkeiten zur Verbesserung der Kooperation von jungen Patient*innen sowie den Einsatz von Assessmentinstrumente	Hoch	V

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
			und diskutiert den Einsatz von Fluorid-Lack		
Nyongesa (2013)	Quasi-Experimentelle Studie (pre- und post-Design)	Ziel dieser Dissertation ist die Einführung von OHAT in ein Pflegeheim.	n= 10 Akten von Patient*innen n= 1 Pflegeheim in den USA Evaluation durch OHAT	Hoch	Ila
Oliva (2013)	Text	Unklare Zielsetzung und Fragestellung	Der Artikel beschreibt pflegerische Interventionen, die Schulschwestern bei Kindern mit besonderen Bedürfnissen durchführen bzw. schulen können.	Hoch	V
Ozden et al. (2014)	RCT	Ziel ist es, den Einfluss von drei verschiedenen Mundspüllösungen auf die Schleimhaut von kritisch kranken Patient*innen zu untersuchen. Dazu wurden drei Gruppen gebildet: 0.5 % Natriumlösung (Gruppe 1), Kochsalzlösung (Gruppe 2) und 0.2 % Chlorhexidinlösung (Gruppe 3).	n= 20 Gruppe 1 (kein Altersdurchschnitt) n= 20 Gruppe 2 (kein Altersdurchschnitt) n= 20 Gruppe 3 (kein Altersdurchschnitt) Evaluation durch „Oral Assessment Tool“	Gering	Ilb
Pedreira et al. (2009)	RCT	Ziel ist es, die oropharyngeale Mikrobiologie bei Kindern mit der Dauer der mechanischen Beatmung und der Verweildauer auf Intensivstation zu untersuchen. Die Interventionsgruppe erhielt eine spezielle Mundpflege während die	n= 27 Interventionsgruppe (Altersdurchschnitt 1.6) n= 29 Kontrollgruppe (Altersdurchschnitt 3.0 Jahre) n= 1 pädiatrische Intensivstation in Brasilien	Hoch	Ib

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
		Kontrollgruppe die Standardversorgung erhielt.	Evaluation durch Untersuchung mikrobiologischer Kulturen		
Peterson-Sweeney und Stevens (2010)	Text	Unklare Zielsetzung und Fragestellung	Der Artikel diskutiert die Bedeutung von Karies und der Mundpflege sowie Barrieren bei der mundpflegerischen Versorgung und gibt diesbezüglich Handlungsempfehlungen.	Hoch	V
Phianmongkhol et al. (2010)	Quasi-Experimentelle Studie	Ziel ist die Evaluation von pflegerischen Präventionsmaßnahmen bei Patientinnen mit Krebs in den weiblichen Fortpflanzungsorganen, die Chemotherapie erhalten.	n= 15 Pflegefachpersonen (Altersdurchschnitt 45.43 Jahre) n= 404 Patientinnen (Altersdurchschnitt 50.31 Jahre) n= 1 Krankenhaus in Thailand Evaluation durch Fragebögen und Patientinnenakten	Gering	IV
Piredda et al. (2017)	RCT (Pilotstudie)	Ziel ist die Evaluation der Sicherheit, der Verträglichkeit und der Einhaltung einer medikamentösen Therapie bei Patient*innen mit Brustkrebs zur Prävention von oraler Mukositis.	n= 30 Interventionsgruppe (Altersdurchschnitt 52.4 Jahre) n= 30 Kontrollgruppe (Altersdurchschnitt 50.9 Jahre) n= 1 Universitätskrankenhaus in Italien Evaluation durch NCI-CTCAE und „Numeric Pain Rating Scale“ (NPRS)	Mittel	Ila

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
Prendergast et al. (2018)	Text	Unklare Zielsetzung und Fragestellung	Der Artikel beschreibt Biofilm, mundgesundheitsbezogene Risiken, aktuell verwendete Assessmentinstrumente sowie Mundpflege-Programme für Patient*innen nach einem Apoplex.	Hoch	V
Prendergast et al. (2013)	(Deskriptive) Quasi-Experimentelle Studie	Ziel ist es, den BOE und den BOCP auf einer Intensivstation einzuführen und dabei die Qualitätsverbesserung bzgl. der Inzidenz einer beatmungsassoziierten Pneumonie, der Einsparung von Kosten und die Materialien für die Mundpflege sowie die Reaktionen des Pflegefachpersonals auf die Veränderungen zu untersuchen.	n= nicht angegeben (Altersdurchschnitt nicht angegeben) n= 1 Intensivstation in den USA Evaluation durch BOE und BOCP	Mittel	IIIa
Prendergast et al. (2012)	RCT	Ziel ist der Vergleich von Veränderungen der Mundgesundheit während der Intubation bis 48 Stunden nach der Extubation bei Patient*innen auf der Intensivstation (Standardprotokoll vs. umfassendes Protokoll).	n= 25 Interventionsgruppe (Altersdurchschnitt 51 Jahre) n= 31 Kontrollgruppe (Altersdurchschnitt 52 Jahre) Evaluation durch OAG	Hoch	Ib
Prendergast et al. (2011)	(Prospektive) RCT	Ziel ist der Vergleich der Auswirkungen von elektrischen Zahnbürsten (Interventionsgruppe) und manuellen Zahnbürsten	n= 20 Interventionsgruppe (Altersdurchschnitt 51 Jahre) n= 20 Kontrollgruppe (Altersdurchschnitt 47 Jahre)	Mittel	IIa

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
		(Kontrollgruppe) auf den intrakraniellen Druck und den zerebralen Perfusionsdruck bei Patient*innen auf einer neurologischen Intensivstation.	n= 1 neurologische Intensivstation eines medizinischen Zentrums in den USA Evaluation durch „Glasgow Coma Scale“ (GCS), Messung des intrakraniellen Drucks und des zerebralen Perfusionsdrucks		
Puntillo et al. (2014)	(longitudinale) RCT	Ziel ist es, ein Interventionspaket zur Versorgung der Durstintensität, des Stresses aufgrund von Durst und der Mundtrockenheit bei Patient*innen auf Intensivstation zu testen.	n= 127 Interventionsgruppe (Altersdurchschnitt 54.5 Jahre) n= 125 Kontrollgruppe (Altersdurchschnitt 55.5 Jahre) n= 3 Intensivstationen in den USA Evaluation durch Beobachtungen	Hoch	Ib
Putwatana et al. (2009)	(Prospektive) RCT	Ziel ist es, den Effekt von „Payayor“ bei der Prävention und Linderung von radiotherapie-induzierter oraler Mukositis im Vergleich zur Standardtherapie mit Benzylamine zu untersuchen.	n= 30 Interventionsgruppe (Altersdurchschnitt 52.50 Jahre) n= 30 Kontrollgruppe (Altersdurchschnitt 55.66 Jahre) n= 1 onkologische Station in einem Krankenhaus in Thailand Evaluation durch WHO „Mucositis Grading System“ und WHO Skala	Mittel	Ila
Quinn (2013)	Text	Unklare Zielsetzung und Fragestellung	Der Artikel beschreibt die orale Mukositis und Präventionsstrategien.	Gering	V

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
Rambod et al. (2018)	RCT	Ziel ist die Evaluation von Zink bzgl. Prävention, Inzidenz und Schweregrad einer oralen Mukositis bei Patient*innen mit Leukämie unter Chemotherapie im Vergleich zur Placebo-Gabe in der Kontrollgruppe.	n= 41 Interventionsgruppe (Altersdurchschnitt 39.65 Jahre) n= 42 Kontrollgruppe (Altersdurchschnitt 33.80 Jahre) n= 2 hämatologisch-onkologische Stationen in einem Krankenhaus im Iran Evaluation durch objektive Einschätzungsskala	Hoch	Ib
Reaper et al. (2017)	(Prospektive) Diagnostische Testgenauigkeitsstudie	Ziel ist die Entwicklung und Untersuchung der Reliabilität einer neuen Skala für die Einschätzung von Druckverletzungen im Mund.	n= 52 Pflegefachpersonen (kein Altersdurchschnitt genannt) n= 1 Intensivstation in Australien Evaluation durch ROMPIS	Hoch	Ila
Riley et al. (2017a)	Systematisches Review	Ziel ist die Wirksamkeit pharmakologischer Interventionen für die Prävention einer radiotherapieinduzierten Fehlfunktion der Speicheldrüse herauszufinden.	n= 39 RCTs mit n= 3520 Teilnehmer*innen Zeitraum nicht eingegrenzt	Hoch	Ia
Riley et al. (2017b)	Systematisches Review	Ziel ist die Untersuchung des Effekts von Zytokinen und Wachstumsfaktoren auf die Prävention einer oralen Mukositis bei Patient*innen mit Krebs.	n= 35 RCTS mit n= 3012 Patient*innen Zeitraum nicht eingegrenzt	Hoch	Ia

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
RKI (2010 V)	Text	Ziel ist die Darstellung von hygienischen Maßnahmen zur Prävention einer Infektion bei immunsupprimierten Patienten	Bzgl. der Mundgesundheit wird v.a. auf den Fokus der Inspektion der Mundhöhle hingewiesen.	Hoch	V
Samson et al. (2009)	Quasi-Experimentelle Studie (pre und post-Design)	Ziel ist es, die Langzeiteffekte von Programmen zur Mundgesundheit zur Verbesserung und Erhaltung der Mundhygiene von Bewohner*innen zu untersuchen.	n= 88 Bewohner*innen (kein Altersdurchschnitt angegeben) n= 1 Pflegeheim in Norwegen Evaluation durch MPS, Plaque-Score, Mucosal Score	Hoch	Ila
Sanchez et al. (2017)	Systematisches Review	Ziel ist die Identifikation aktueller Evidenz zu der Mundgesundheit und der Behandlung von kardiovaskulären Erkrankungen.	n= 34 relevante Publikationen Zeitraum nicht angegeben	Mittel	Ilb
Schulz-Stübner et al. (2010 V)	Text	Unklare Zielsetzung und Fragestellung	Der Artikel beschreibt überblickhaft, wie die Mundpflege bei intubierten Patient*innen auf der Intensivstation durchgeführt werden kann.	Hoch	V
Schwartz und Powell (2009)	Text	Unklare Zielsetzung und Fragestellung	Der Artikel gibt einen Überblick über die Bedeutung von Mundpflege und mögliche Assessmentinstrumente.	Hoch	V
Schwindling et al. (2018)	Quasi-Experimentelle Studie	Ziel ist die Untersuchung der Langzeiteffekte eines Schulungsprogrammes für Pflegefachpersonen zur Mundpflege bei Bewohner*innen mit kognitiven	n= 178 Interventionsgruppe (Altersdurchschnitt 82.6 Jahre) n= 91 Kontrollgruppe (Altersdurchschnitt 84.1 Jahre) n= 14 Pflegeheime in Deutschland	Hoch	Ila

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
		Einschränkungen im Vergleich zur Standardbehandlung.	Evaluation durch PCR, GBI, CPITN und DHI		
Sigaud et al. (2017)	Quasi-Experimentelle Studie (pre- und post-Design)	Ziel ist der Vergleich von Verhaltensweisen von Vorschulkindern bzgl. des Zähneputzens vor und nach einer spielerischen Lernintervention.	n= 44 Kinder (Altersdurchschnitt 4.1 Jahre) n= 1 Vorschule in Brasilien Evaluation durch Beobachtung der Verhaltensweisen vor und nach der Schulungsintervention	Hoch	Ila
Sjögren et al. (2010)	Quasi-Experimentelle Studie	Ziel ist die Evaluation der Langzeiteffekte bzgl. des Zahngesundheits-Status von Bewohner*innen ein halbes Jahr nach einer Schulung zur Zahngesundheit bei Pflegefachpersonen im Pflegeheim	n= 41 Bewohner*innen (Altersdurchschnitt nicht angegeben) n= 1 Pflegeheim in Schweden Evaluation durch Plaque Index	Mittel	IIIa
Skeie et al. (2011)	Querschnittsstudie	Ziel ist die Beratung zu Mundgesundheit bei Eltern von Säuglingen und ihren Geschwistern zu beschreiben und die Zusammenarbeit und Routinen von Pflegefachpersonal zu erheben.	n= 116 Pflegefachpersonen (Altersdurchschnitt 47 Jahre bei der Fragebogenerhebung; Response-Rate 44.8 %) Durchführung in Norwegen Evaluation durch Fragebögen und Interviews	Gering	IV
Sloane et al. (2013)	Quasi-Experimentelle Studie (pre- und post Design)	Ziel ist die Entwicklung und das Testen eines personenzentrierten Mundpflegeprogramms in Pflegeheimen.	n= 6 Pflegepersonal (Altersdurchschnitt 31.2 Jahre) n= 93 Bewohner*innen (Altersdurchschnitt 79.1 Jahre)	Mittel	IIIa

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
			n= 3 Pflegeheime in den USA Evaluation durch PI-LTC, GI-LTC und DPI		
Soh et al. (2011)	Querschnittsstudie	Ziel ist das Erforschen der Strategien, Methoden und der Häufigkeit der mundpflegerischen Versorgung für mechanisch beatmete Patient*innen.	n= 264 Pflegepersonen (Altersdurchschnitt 34.8 Jahre; Response-Rate 84 %) n= 3 Intensivstationen in Malaysia Evaluation durch modifizierten Fragebogen und Beobachtungen	Mittel	IIb
Spurr et al. (2015)	Text	Ziel ist die Identifikation von Faktoren, die die pädiatrische Mundgesundheit beeinflussen und die Beschreibung eines Schulungsprogramms.	Als beeinflussende Faktoren wird u.a. der sozioökonomische Status, die Ernährung und riskantes Verhalten genannt. Das Schulungsprogramm zielt darauf ab, Kinder in ihrer gewohnten Umgebung zu begleiten.	Hoch	V
Stein et al. (2009)	Text	Unklare Zielsetzung und Fragestellung	Der Artikel zeigt die Folgen einer mangelhaften Mundpflege auf und gibt pflegerische Handlungsempfehlungen.	Hoch	V
Stout et al. (2009)	Quasi-Experimentelle Studie	Ziel ist die Entwicklung und Implementierung einer Richtlinie zur Mundpflege und zu Assessmentinstrumenten.	n= nicht angegeben n= 1 Krankenhaus in Irland Evaluation durch ein neu entwickeltes Assessmentinstrument	Gering	IV

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
Summers (2009)	Text	Unklare Zielsetzung und Fragestellung	Der Artikel beschreibt das Krankheitsbild Gingivitis und betont die Bedeutung dieses Wissens für Pflegefachpersonal in der Notaufnahme.	Hoch	V
Tafere et al. (2018)	Querschnittsstudie	Ziel ist die Prävalenz von Karies und die beeinflussenden Faktoren bei Patient*innen herauszufinden	n= 280 Teilnehmer*innen (Altersdurchschnitt 33.23 Jahre) n= 1 Krankenhaus in Äthiopien Evaluation durch strukturierten Fragebogen und Inspektion des Mundraumes	Mittel	Ilb
Takahashi et al. (2017)	Systematisches Review	Ziel ist die Evaluation des Effektes von fluoridhaltigen Zusätzen bei schwangeren Frauen bzgl. der Kariesprävention bei Kindern.	n= 1 RCT Zeitraum nicht eingegrenzt	Hoch	Ia
Tan et al. (2010)	RCT	Ziel ist der Vergleich der Effektivität von vier Methoden zur Prävention von Karies: Individuelle Anleitung (Gruppe 1), Individuelle Anleitung und 1 % Chlorhexidin-Lack alle drei Monate (Gruppe 2), Individuelle Anleitung und 5 % Natriumfluoridlack alle drei Monate (Gruppe 3) und Individuelle Anleitung und jährliches Auftragen von 38 % Silberdiaminfluorid-Lösung (Gruppe 4).	n= 83 Gruppe 1 (Altersdurchschnitt 78.5 Jahre) n= 71 Gruppe 2 (Altersdurchschnitt 78.4 Jahre) n= 80 Gruppe 3 (Altersdurchschnitt 79.5 Jahre) n= 72 Gruppe 4 (Altersdurchschnitt 78.9 Jahre) n= 21 Pflegeheime in Hong Kong	Mittel	Ila

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
			Evaluation durch „Root Caries Index“ (RCI), DFS-root Score und “Visible Plaque Index” (VPI)		
Tayyem (2014)	Systematisches Review	Ziel ist die Evaluation des Effektes von Kältetherapie auf den Schweregrad einer oralen Mukositis bei Patient*innen mit Knochenmarkstransplantation.	n= 6 relevante Publikationen Zeitraum von 2007 bis 2012	Gering	IIIa
Toumba et al. (2019)	Text	Ziel ist die Aktualisierung der existierenden Leitlinien zu Fluoriden von der European Academy of Paediatric Dentistry (EAPD).	Der Artikel zeigt die Ergebnisse eines Expertentreffens unterschiedlicher europäischer Länder auf, wobei anhand der GRADE-Systematik die Empfehlungen in unterschiedliche Kategorien eingestuft wurden.	Hoch	V
Tsukada et al. (2017)	Diagnostische Testgenauigkeitsstudie	Ziel ist die Entwicklung und Evaluation ein Screening-Instrument (OHSTNP), das mit dem Goldstandard verglichen wird	n= 57 Teilnehmer*innen (Altersdurchschnitt 85.9 Jahre) n= 1 Pflegeheim in Japan Evaluation durch Inspektion des Mundes von Zahnärzt*in und Pflegefachpersonen	Hoch	IIa
Veale et al. (2016)	(Deskriptive) Qualitative Studie	Ziel ist die Erforschung der Wahrnehmungen von Pflegefachpersonen bzgl. der Implementierung eines Programms zur Kariesprävention bei Kindern	n= 22 Pflegefachpersonen (Altersdurchschnitt 50.3 Jahre) n= 2 Gesundheitszentren in der Gemeinde in Australien	Hoch	IV

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
		sowie dessen Chancen und Barrieren.	Evaluation durch 2 Fokusgruppeninterviews mit thematischer Analyse		
Vece et al. (2016)	Querschnittsstudie	Ziel ist die Untersuchung eines Mundgesundheitsprogramms für Kinder, die Bedürfnisse bzgl. Mundgesundheit und die Auswirkungen des Programms.	n= 116 Eltern (Altersdurchschnitt 35 Jahre) mit n= 221 Kindern im Alter von 2 Monaten bis 18 Jahren n= 3 akademische Gesundheitszentren in den USA Evaluation durch „Caries Management by Risk Assessment“ (CAMBRA)	Gering	IV
Visschere et al. (2011)	RCT (cluster-Randomisierung)	Ziel ist die Untersuchung der Langzeiteffekte durch die Implementierung eines Verfahrens zur Mundpflege in Pflegeheimen im Vergleich zu Pflegeheimen, die das neue Verfahren nicht einführen (=Kontrollgruppe).	n= 211 Bewohner*innen in der Interventionsgruppe in Interventions-Pflegeheimen (Altersdurchschnitt 84.93 Jahre) n= 511 Bewohner*innen in der Kontrollgruppe in Interventions-Pflegeheimen (Altersdurchschnitt 83.18 Jahre) n= 671 Bewohner*innen in der Kontrollgruppe in Kontroll-Pflegeheimen (Altersdurchschnitt 86.0 Jahre) n= 14 Pflegeheime in Belgien Evaluation durch „Denture Plaque“	Mittel	IIa

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
Voda (2010)	Text	Unklare Zielsetzung und Fragestellung	Der Artikel gibt einen Überblick über die Besonderheiten bei der Mundpflege für Menschen mit einer Diabetes-Erkrankung.	Mittel	V
Wagner und Heinrich-Weltzien (2017)	Kohortenstudie	Ziel ist die Evaluation des Effektes eines interdisziplinären Mundpflegeprogramms für Karies bei Kindern. Dazu wurde die gesamte Geburtenkohorte aus Jena zu präventiven zahnärztlichen Leistungen für die ersten 5 Lebensjahre eingeladen (= Interventionsgruppe)	n = 174 Interventionsgruppe n= 115 Kontrollgruppe Altersdurchschnitt insgesamt 5.2 Jahre Response-Rate 51.3 % Evaluation durch Fragebogenerhebung und zahnärztliche Inspektion des Mundraums	Mittel	IV
Wagner und Heinrich-Weltzien (2016)	Querschnittsstudie	Ziel ist es, das Wissen von Hebammen über Mundgesundheit und präventive Empfehlungen für Schwangere, Säuglinge und Kleinkinder zu bewerten.	n= 947 Teilnehmer*innen (Altersdurchschnitt 42.9 Jahre) Response-Rate 12.6 % Nationale Umfrage in Deutschland Evaluation durch Fragebogenerhebung	Mittel	IIb
Wakaguri (2011)	Querschnittsstudie	Ziel ist die Untersuchung des Zusammenhangs von Maßnahmen zur Verhinderung der vertikalen Übertragung von oralen Organismen und der Karieserfahrung bei dreijährigen Kindern.	n= 3035 Kinder (kein Altersdurchschnitt angegeben) n= 39 Gemeinden in Japan Evaluation durch Inspektion des Mundraumes durch Zahnärzt*innen	Mittel	IIb

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
Waldman et al. (2012)	Text	Ziel ist es, die Bedürfnisse bzgl. der Mundpflege bei älteren Menschen mit geistiger oder entwicklungsbedingter Behinderung zu betonen.	Das Diskussionspapier gibt Empfehlungen auf Basis von über 1000 zahnärztlichen Untersuchungen von internationalen Athleten der besonderen olympischen Spiele zur mundpflegerischen Versorgung.	Hoch	V
Walsh et al. (2019)	Systematisches Review	Ziel ist die Untersuchung und der Vergleich der Effektivität von fluoridhaltiger Zahnpasta mit unterschiedlicher Konzentration zur Prävention von Karies bei Kindern, Jugendlichen und Erwachsenen.	n= 96 relevante Publikationen Zeitraum von 1955 bis 2014	Hoch	Ila
Walsh et al. (2010)	Systematisches Review	Ziel ist die Untersuchung der relativen Effektivität von fluoridierter Zahnpasta mit unterschiedlicher Konzentration bei der Prävention von Karies bei Kindern und Erwachsenen.	n= 75 relevante Studien Zeitraum nicht eingegrenzt	Hoch	Ila
Weintraub et al. (2018)	RCT (cluster-Randomisierung)	Ziel ist die Untersuchung der Auswirkungen von MCWB auf die Mundgesundheit und die Zahnprothesen von Bewohner*innen.	n= 121 Interventionsgruppe (Altersdurchschnitt 77.9 Jahre) n= 98 Kontrollgruppe (Altersdurchschnitt 77.4 Jahre) n= 13 Pflegeheime Evaluation durch PI-LTC, GI-LTC und DPI	Mittel	Ila

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
Wickberg und Falk (2017)	Prävalenzstudie	Ziel ist die Untersuchung des Auftretens von Druckverletzungen aufgrund von endotrachealen Tuben	n= 38 Patient*innen (Altersdurchschnitt 65 Jahre) n= 1 thorakale Intensivstation in Schweden Durchführung von Beobachtungen Evaluation durch OAG	Gering	IV
Wilson (2011)	Text	Unklare Zielsetzung und Fragestellung	Der Artikel beschreibt die Durchführung von pflegerischen Assessments bzgl. der Prozedur, der Gründe für ein Assessment und der Probleme, die identifiziert werden können.	Mittel	V
Yavuz und Bal Yilmaz (2015)	(longitudinale) Quasi-Experimentelle Studie	Ziel ist die Untersuchung der Effekte eines Schulungsprogrammes zur Mundpflege für Patient*innen in der pädiatrischen Onkologie auf den Schweregrad der oralen Mukositis.	n= 16 Kinder (Altersdurchschnitt 13.97 Jahre) n= 1 onkologische Station in der Türkei Evaluation durch WHO Oral Mucositis Index und ChIMES	Hoch	Ila
Yildiz et al. (2013)	(deskriptive) Querschnittsstudie	Ziel ist die Feststellung der Bedürfnisse bzgl. Mundpflege und den Zustand der Mundschleimhaut von Patient*innen auf Intensivstation.	n= 60 Patient*innen (Altersdurchschnitt 59.67 Jahre) n= 1 privates Krankenhaus in Istanbul Evaluation durch Oral Assessment Tool und Oral Assessment Checklist	Mittel	Ilb

Autor (Jahr)	Studientyp	Frage der Studie / Ziel	Kenndaten	Methodische Qualität der Studie	Grad der Evidenz
Yoon und Steele (2012)	Qualitative Studie	Ziel ist das Erforschen der Mundpflege aus der Perspektive von Pflegefachpersonen, Sprachtherapeut*innen und Dentalhygieniker*innen.	n= 6 Pflegefachpersonen (kein Altersdurchschnitt angegeben) n= 6 Sprachtherapeut*innen und Dentalhygieniker*innen (kein Altersdurchschnitt angegeben) Durchführung von Fokusgruppeninterviews in den USA	Hoch	IV
Yu et al. (2016)	(prospektive) Kohortenstudie	Ziel ist die Untersuchung der Effekte von Schulungen auf die Mundgesundheit von Patient*innen nach einem Apoplex.	n= 130 Patient*innen (Altersdurchschnitt 64.7 Jahre) n= 130 pflegende Angehörige (Altersdurchschnitt 48.5 Jahre) Durchführung in der Häuslichkeit in China Evaluation durch Plaque-Index und Gingival Index	Hoch	IIIb
Zenthöfer et al. (2016)	Kohortenstudie	Ziel ist die Evaluation der Auswirkungen eines Schulungsprogrammes auf die Mundpflege und die Hygiene von Zahnprothesen.	n= 85 Teilnehmer*innen (Altersdurchschnitt 82.9 Jahre) n= 4 Pflegeheime in Deutschland Evaluation durch PCR, GBI, CPITN und DHI	Mittel	IV