

Riktlinjer för postoperativ uppföljning efter parodontalkirurgi

Berörda enheter

Allmäntandvården, Specialisttandvården, Privattandvården,

Syfte

Ombesörja optimal postoperativ uppföljning av patienter som har genomgått parodontalkirurgi

Dagen för det operativa ingreppet

- Patienten börjar skölja 2 ggr/dag med klorhexidin under 1 min (ParoEx 0,12 % eller Flux pro Klorhexidin).
- Rökare ska avstå från eller minimera sin rökning.
- Patienten ska avstå från tandborstning i det opererade området. Trauma från tandborstning under den initiala läknings period kan orsaka rörelse mellan den omogna granulationsvävnaden och rotytan och störa/riva upp det läkande såret.
- Övriga, ej opererade tänder borstas som vanligt med Zendium Sensitive, Acta eller Dentosal tandkräm (utan natriumlaurylsulfat).
- Patienten ska undvika att tugga hård och vass föda i det opererade området.

2 veckor postoperativt (10 – 14 dagar)

(Kostnadsfri)

- Suturer avlägsnas. Bedömning av läkning. Slit ej i suturerna. För att minska risken att föra in bakterier i såret klipps suturen så nära ena ingångshålet som möjligt.
- Professionell tandrengöring genomförs efter behov. Det är av största vikt att all professionell tandrengöring genomförs supragingival för att inte störa sår stabiliteten.
- Patienten får börja med försiktig, mjuk tandborstning buccalt och lingvalt.
- Patienten även påbörjar approximal rengöring med interdentalborstar 1 ggr/dag som noggrant utprovats. I början används **extra mjuka** interdentalborstar (t ex TePe Extra Soft).
- Patienten får fortsätta skölja med KHX 2 ggr/dag fram till nästa besök om 2 veckor.

4 veckor postoperativt

- Kontroll av munhygien och reinstruktion om indicerat.

Huvudprocess Parodontologi	Ansvarig Angelika Lantto	Processledare Konstantin Sarkissov	Sida 1 av 2
Dokumenttyp Vårdrutin	Dokument-Id CAREACTDEN-3-92	Godkänt datum 2023-03-14	Version 10.0

- Professionell tandrengöring genomförs efter behov.
- Supragingival depuration vid behov.
- Sköljning med klorhexidin avslutas.
- Fluorbehandling/-applikation rekommenderas av exponerade rottytor (Duraphatlack).
- **Vanliga** interdentalborstar kan användas i opererat område 1 ggr/dag. Justera ev. storleken på borstar.
- **TePe interdentalgel (0,32 % NaF)** appliceras på interdentalborstar 1 ggr/dag för att förebygga karies och ilningar.

3 – 4 månader postoperativt

Utvärdering

- Läknings kontroll med kliniska registreringar såsom fickstatus, plackindex, blödningsindex, mobilitet, furkationer.
- Information till patienten om behandlingsresultat
- Ställningstagande till fortsatt behandling och uppföljning enligt terapiplanen.
- Individanpassad intervall för uppföljning/parodontal stödbehandling bestäms

Huvudprocess Parodontologi	Ansvarig Angelika Lantto	Processledare Konstantin Sarkissov	Sida 2 av 2
Dokumenttyp Vårdrutin	Dokument-Id CAREACTDEN-3-92	Godkänt datum 2023-03-14	Version 10.0