

Rutiner för användning av antiseptika vid icke-kirurgisk parodontal behandling

Syfte

Förtydliga användningsområden och indikationer för antiseptika inom parodontalvård

Omfattning

Allmäntandvården, specialisttandvården, privattandvården, Enheten för käk-kirurgi

Kvadrantvis depuration under 2 – 4 veckor

- Varje behandlings tillfälle börjar med lokalbedövning av aktuell kvadrant samt sköljning med ParoEx 0,12 % under 1 min.
- Varje behandling avslutas med professionell tandrengöring samt fluorbehandling av exponerade rotytor (Duraphatlack).
- Instruktion i tandborstningsteknik samt munhygienhjälpmedel för approximal rengöring.
- Patienten sköljer 2 ggr/dag med klorhexidin under 1 min (ParoEx 0,12 % eller Flux pro Klorhexidin) mellan behandlingar samt totalt 1-2 veckor efter avslutat depuration av alla tänder.
- Klorhexidin-gel (Corsodyl munhålel 1 %) appliceras på interdentalborstar 1 ggr/dag och används parallellt med ParoEx/Flux.
- Tänder/implantat borstas med Zendium Sensitive, Acta eller Dentosal tandkräm (utan natriumlaurylsulfat).
- Rökare ska avstå från eller minimera sin rökning

4 veckor efter avslutad depuration

Munhygien/Kooperationskontroll

- Munhygienkontroll och ny instruktion om det är motiverat.
- Justera ev. storleken på interdentalborstar.
- Sköljning med klorhexidin samt Corsodyl gel användning **borde ha avslutats** för ett par veckor sedan. Om så inte är fallet så avslutas klorhexidin behandling idag.
- Nu kan patienten använda valfri fluorinnehållande tandkräm.
- Skonsam supragingival depuration vid behov.
- Varje behandling avslutas med professionell tandrengöring samt fluorbehandling av exponerade rotytor (Duraphatlack).
- **TePe interdentalgel med 0,32 % NaF** appliceras på mellanrumsborstar 1ggr/dag för att förebygga karies och ilningar.

3 - 4 månader efter avslutat depuration

Utvärdering

- Läkningskontroll med kliniska registreringar såsom fickstatus, plackindex, blödningsindex.
- Kontroll av munhygien och justering av hygienhjälpmedel vid behov.
- Information till patienten om behandlingsresultat.
- Beslut om ev. kompletterande behandling efter konsultation med tandläkaren.
- Skonsam supra/sub gingival depuration vid behov.
- Behandling avslutas med professionell tandrengöring samt fluorbehandling av exponerade rotytor (Duraphatlack).
- Vid restproblem används **TePe gingival gel** (0,2 % klorhexidin + 0,32 % NaF) alt **Corsodyl 1 % munhålegel** på mellanrumsborstar 1 ggr/dag under 1-2 veckor framöver.
- Efter denna korta kur fortsätter patienten som vanligt med TePe interdental gel (0,32 % NaF) på interdentalborstar 1 ggr/dag.
- Ställningstagande till fortsatt behandling och uppföljning enligt terapiplanen.
- Individanpassad intervall för uppföljning samt stödbehandling bestäms