

# Postoperativ uppföljning efter periimplantitkirurgi

## Berörda enheter

Allmäntandvården, Specialisttandvården, Privattandvården, Käk- och Munsjukdomar

## Syfte

Ombesörja optimal uppföljning av patienter som har genomgått kirurgisk behandling av periimplantit

### 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/implantat 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 supragingivalt för att inte störa sår stabiliteten.
- Patienten får fortsätta skölja med klorhexidin 2 ggr/dag i minst 2 veckor till.

### 4 veckor postoperativt

- Inspektion av opererat område och bedömning av läkning.
- Professionell tandrengöring genomförs efter behov.
- Sköljning med klorhexidin avslutas.

Huvudprocess Parodontologi; Tandvård	Ansvarig Angelika Lantto	Processledare Konstantin Sarkissov	Sida 1 av 2
Dokumenttyp Vårdrutin	Dokument-Id CAREINVSOM-3-938	Godkänt datum 2020-10-16	Version 8.0

- Instruktion i tandborstningsteknik samt i munhygienhjälpmedel för approximal rengöring. 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).

### 3 månader postoperativt

- Inspektion av opererat område och bedömning av läkning.
- Munhygienkontroll och ny instruktion om det är motiverat.
- Professionell tandrengöring genomförs efter behov.
- **Vanliga** interdentalborstar kan användas i opererat område 1 ggr/dag. Justera ev. storleken på borstar.

### 6 månader postoperativt

#### Utvärdering

- Läkningens kontroll med kliniska registreringar såsom fickstatus, plackindex, blödningsindex.
- Kontroll av munhygien.
- Information till patienten om behandlingsresultat
- Ställningstagande till fortsatt behandling och uppföljning enligt terapiplanen.
- Individanpassad intervall för uppföljning samt stödbehandling bestäms

### 1 år postoperativt

- Röntgen (med friprojicerade gängor samt marginal benkant synlig)
- Munhygienkontroll med fickstatus och övriga kliniska registreringar
- Individanpassad intervall för uppföljning samt stödbehandling bestäms

### 2 år postoperativt

- Röntgen (med friprojicerade gängor samt marginal benkant synlig)
- Munhygienkontroll med fickstatus och övriga kliniska registreringar
- Individanpassad intervall för uppföljning samt stödbehandling bestäms

Huvudprocess Parodontologi; Tandvård	Ansvarig Angelika Lantto	Processledare Konstantin Sarkissov	Sida 2 av 2
Dokumenttyp Vårdrutin	Dokument-Id CAREINVSOM-3-938	Godkänt datum 2020-10-16	Version 8.0