



Pasient – i fokus 4-trinns guide

En strukturert guide designet som hjelp til risikovurdering og planlegging av kariesbehandling med høyfluorid.

PROFESSIONAL
— ORAL HEALTH —

1

IDENTIFISER

Formål: Å identifisere alle risikofaktorer for å vurdere sannsynligheten for ny karies og/eller kariesprogresjon.

På pasientnivå

- **Munntørrhet** pga. medisiner, sykdom, strålebehandling i hode/hals eller alder
- Ukontrollert diabetes
- Høyt inntak av sukker
- Ingen/lite eksponering av fluorid
- Manglende compliance
- Symtomatisk tannlegebesøk
- Nedsatt finmotorikk
- Sårbare grupper

På tannnivå

- **Høy kariesaktivitet** med nylig karieserfaring og nye aktive karieslesjoner
- **Profunda karies** med pulpainvolvering, puss og/eller omfattende rotkaries
- Dårlig munnhygiene
- Utsatte rotoverflater
- Søsken/foreldre med aktive karies (barn)
- Tannerupsjon (barn)

2

VURDER

Formål: Å vurdere karieslesjoners stadium og aktivitet, og kombinere den kliniske undersøkelse med røntgen, når det er relevant.

Visuell & radiografisk stadium-inndeling

- Sunn tannoverflate
- Initial karieslesjon
- Moderat lesjon
- Omfattende lesjon

Kariesaktivitet**Aktiv lesjon:**

- Ujevn og matt tannoverflate
- Hvite/gule lesjoner
- Dekket med plakk
- Rotoverflate: læraktig

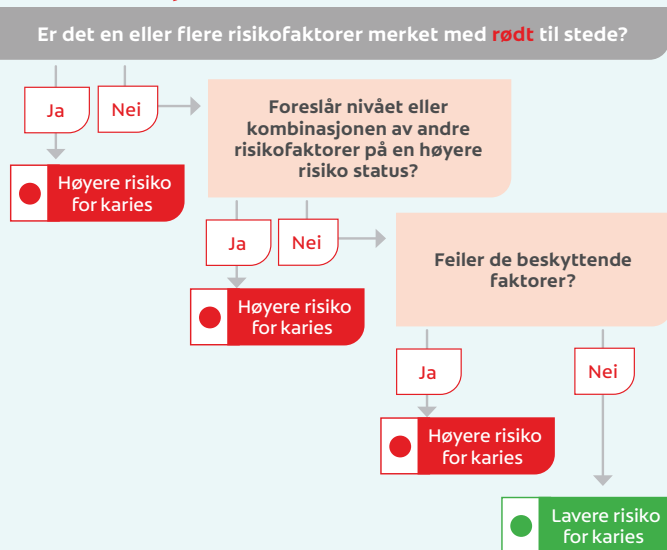
Inaktive lesjoner

- Glatt, blank tannoverflate
- Hvit, gul-brun eller sort
- Ofte plakkfri
- Rotoverflate - hard

3 ETABLERE

Formål: Å kartlegge pasientens risikoprofi ved å kombinere funnene fra trinn 1 og 2 til å lage en informert, risikobasert, tannbevarende behandlingsplan sammen med pasienten.

Etter innsamling av alle funn fra trinn 1 og 2 kan pasientens risikoprofil kartlegges og formidles til pasienten



Basert på pasientens risikoprofil fastlegges på både pasient - og tannnivå med sikte mot å:

- Holde tannoverflater sunne
- Stoppe/remineralisere aktive karieslesjoner
- Forebygge ytterligere kariesprogresjon
- Nedsette pasientens kariesrisiko

4 PLANLEGG - UTFØRE

Formål: Å planlegge og utføre en personlig behandlingsplan i samråd med pasienten for økt engasjement. Her med fokus på non-operativ behandling med fluorid.

Lavere kariesrisiko

I klinikken

Motivere til å fortsette med gode vaner

Hjemme

2x daglig fluoridtannpasta med 1000-1450 ppm F⁻

Høyere kariesrisiko

I klinikken

Adferdsendring

Engasjere, motivere og instruere pasienten i å forbedre munnhygiene, redusere sukkerinntak og andre helseadferd

Hjemme

Adferdsendring

Forbedre adferd/vaner omkring munnhygiene, sukkerinntak og overholde avtalte kontrollbesøk

Høyfluoridbehandling

Duraphat® 22.6 mg/ml dentalsuspensjon
2-4 x årlig
På tannnivå:
Initiale karieslesjoner og/eller risikoområder
På pasientnivå:
Alle tannoverflater

Høyfluoridbehandling

Duraphat® 5 mg/g fluorid tandpasta
3 x daglig i stedet for alm. fluoridtannpasta

1

2

3

4

Risikobasert kontrollbesøk



Risikovurdering og diagnostikk, av også tidlige som mer alvorlige karieslesjoner er grunnleggende for valg av behandling.

Denne guiden er designet som hjelp til risikovurdering og planlegging av non-operativ kariesbehandling med høyfluorid.

Den er basert på Caries Care International Practice Guide.

For ytterligere informasjon:

cariescareinternational.com