

Udgave 1./august 2024

ActionCard: Vurdering af lavdosis osteoporosepatienter i tandlægepraksis

FORMÅL

Sikre korrekt håndtering af lavdosis osteoporosepatienter i tandlægepraksis; før, under og efter nødvendig tandbehandling

ANSVAR

Den behandlende tandlæge evt. i samråd med behandlende læge eller afdeling

PROCEDURE

1: Umiddelbart før, eller lige efter lavdosis osteoporose behandling iværksættes

- 1.1 Det skal sikres at patienten informerer egen tandlæge om dette ved førstkomende SU
- 1.2 Egen tandlæge informer pt. om vigtigheden af regelmæssige kontroller ved sygdomsfrihed
- 1.3 Egen tandlæge informer pt. om vigtigheden af rettidig behandling og regelmæssige kontroller ved patologi
- 1.4 Hvis pt. har ubehandlet PA eller apikale tilstande eller andre infektiøse tilstande i mundhulen oplyses pt. om vigtigheden at disse udredes, behandles og håndteres korrekt pga. osteoporosebehandlingen. Her anvendes UDG

2: Ved SU, før lavdosis osteoporose behandling når 3-års behandlingsgrænsen

- 2.1 Det anbefales, at der tages panoramarøntgen suppleret med relevante intraorale røntgenbilleder.
- 2.2 Der lægges en behandlingsplan for patologi som sikrer sygdomsfrihed ved 4-års behandlingsgrænsen
- 2.3 Ved behandlingskrævende tilstande anvendes UDG

3: Ved tandekstraktion/operation efter 4-års lavdosis osteoporosebehandling skal risikofaktorer udredes

- 3.1 Præparat og dosis
- 3.2 Tidspunkt for injektion
- 3.3 Rygning
- 3.4 Komorbiditet
- 3.5 Mundhygiejne
- 3.6 Infektioner (parodontitis eller rodspidsbetændelse)
- 3.7 Anatomien (knogle og slimhinden)
- 3.8 Muligheden for Kooperationen
- 3.9 Behandlerens erfaring, kirurgisk teknik og betydningen af risikofaktorerne.
- 3.10 Ved positive/negative risikofaktorer vurderes henvisning jf. bilag

4: Dokumentation

- 4.1 Ovenstående relevante oplysninger, information til patienten og samtykke journalføres

BILAG

[Værd at vide](#) STPS folder; *Om patienter i antiresorptiv behandling (bisfosfonater og denosumab) med risiko for at udvikle osteonekrose i kæberne, marts 2022*

BEMÆRKNINGER

Begrænsningen af de nævnte kirurgiske behandlinger på disse patienter ligger udelukkende i autorisationslovens § 17 om omhu og samvittighedsfuldhed. Der skal dog ligge væsentlige sundhedsfaglige overvejelser til grund for, at tandlæger uden speciale udfører implantatindsættelse, tandekstraktion eller anden oral kirurgi på patienter i adjuverende eller lavdosis behandling i mere end fire år.