

Ämnesrådet inom Orofacial medicin  
Göteborg 2022-06-01  
reviderad 2026-04-27

## Infektionsutredning inför hjärklaffoperation inom allmäntandvården

Odontologisk infektionsutredning syftar till att identifiera och avlägsna infektioner i munhålan. Den skall minska risken för orala komplikationer till följd av den medicinska behandlingen samt bibehålla en infektionsfri munhåla. Målet bör vara att bevara tänder och tuggförmåga i så hög utsträckning som möjligt samtidigt som infektionsfrihet uppnås.

Beroende på infektionsutredningens indikation görs olika bedömningar och terapiplaner. Vid hjärtoperationer har de flesta patienter ett fullgott immunförsvar. Syftet med sanering av hjärklaffspatienter är att de inte ska drabbas av infektiös endokardit. Apikala samt parodontala infektioner bör åtgärdas. Undantag kan vara instrumenterade tänder med kroniska symptomfria apikala destrukturer, som ofta kan lämnas utan åtgärd.

På denna patientgrupp är det också viktigt att optimera den dagliga munhygien för att minska risken för bakteriemi.

### Tänk på att:

- Om det inte framgår tydligt i remissen när den orala saneringen måste vara klar, bör detta efterfrågas
- Denna patientgrupp skall prioriteras
- Anpassa tidsplan och behandling utifrån sjukvårdens behov
- Konsultera OFM för terapiplanering vid behov

### I en infektionsutredning ingår:

- Medicinsk och odontologisk anamnes
- Fullständig röntgenundersökning
  - helstatus
  - bitewing
  - vid behov komplettera med panorama

Om en fullständig röntgenundersökning gjorts de senaste 6 månaderna, görs en individuell bedömning om behov av kompletterande röntgen krävs
- Klinisk undersökning inklusive fickstatus
- Tänder med tveksamt apikalt status bör kompletteras med sensibilitetstest

## **Tillstånd som kan utgöra potentiella infektionsfokus:**

- Apikala parodontiter inklusive cystor
- Parodontala infektioner och mobila tänder
- Generell gingivit
- Rotrester
- Sårjord slemhinna till exempel protesskav

## **Remissvar till läkare**

Remissvaret som skrivs behöver inte vara långt eller detaljerat. Remitterande läkare önskar enbart återkoppling om patienten är klar för hjärtoperation eller inte, d.v.s. om infektionsfrihet finns. Om patienten behöver genomgå mer omfattande tandvård bör preliminärt remissvar skickas som återkoppling.

*Förslag preliminärt remissvar:* Patienten är undersökt avseende bedömning av orala infektionsfoci. Påvisar X... tänder i behov av åtgärd. Planerar att utföra tandborttagning/ rotbehandling/ tandlossningsbehandling. Återkommer med definitivt remissvar när patienten bedöms vara odontologiskt färdigbehandlad.

*Förslag definitivt remissvar:* Patienten har genomgått fullständig odontologisk undersökning och bedöms nu som odontologiskt klar inför hjärklaffsoperation.

## **Ekonomi**

För denna patientgrupp bekostas utredning och nödvändig behandling genom tandvårdsstödet inom Led i Sjukdom, grupp S4. Patienten betalar då hälso- och sjukvårdsavgift. Inom allmäntandvården behöver denna vård förhandsbedömas om summan förväntas överstiga 10 000kr. Remiss från behandlande läkare krävs. Förhandsbedömningen kan göras efter behandling. För aktuell info för vad som ersätts se dokument "NFS Regler för särskilt tandvårdsstöd i Västra Götaland".

|                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Välkommen att höra av dig till OFM-klinik vid behov av hjälp med terapiplanering.<br>Kontakta oss främst genom distanskonsultation för gemensam terapidiskussion. |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|