

# NATIONAL KLINISK RETNINGSLINJE FOR BRUG AF ANTIBIOTIKA VED TANDLÆGEBEHANDLING

## Quick guide

Odontogene abscesser (Tandbylder)	
↓	Anvend ikke antibiotika rutinemæssigt i forbindelse med behandling af patienter med odontogene abscesser (tandbylder), hvis deres almentilstand ikke er påvirket af infektionen, og der ikke er risiko for spredning af infektionen, da den gavnlige effekt er lille og klart overskygges af ulemperne i form af risiko for resistensudvikling og øvrige potentielle bivirkninger (⊕⊕○○).
√	Det er god praksis at anvende penicillin V i kombination med metronidazol ved behandling af odontogene abscesser (tandbylder) hos personer, hvis almentilstand er påvirket af infektionen. Det samme er gældende ved stor sygdomsudbredelse samt ved risiko for spredning af infektionen. I tilfælde af penicillinallergi erstattes penicillin V og metronidazol med clindamycin.
Implantater	
↓↓	Undlad at anvende antibiotikaproylaxse rutinemæssigt i forbindelse med implantatindsættelse, uden samtidig knogleopbygning, da fordelene er beskedne og klart overskygges af ulemperne i form af risiko for resistensudvikling og øvrige potentielle bivirkninger (⊕⊕⊕⊕).
√	Det er god praksis at overveje anvendelse af antibiotikaproylaxse i forbindelse med indsættelse af implantat med knogleopbygning.
Mindre kirurgiske indgreb	
↓	Anvend ikke antibiotikaproylaxse rutinemæssigt ved mindre kirurgiske indgreb i mundhulen, da den gevinst, der ses, er meget beskedne og klart overskygges af ulemperne i form af risiko for resistensudvikling og øvrige potentielle bivirkninger (⊕⊕⊕○).
√	Det er god praksis ikke at anvende antibiotika rutinemæssigt ved tandudtrækninger og operationer på patienter i lavdosisbehandling med antiresorptive medikamenter.
Marginal parodontitis (parodontose) og periimplantitis	
√	Det er god praksis at overveje anvendelse af antibiotikaterapi som supplement til mekanisk infektionsbehandling af marginal parodontitis (parodontose) hos voksne med sufficient mundhygiejne, forudsat at sygdommen ikke responderer på sufficient mekanisk infektionsbehandling.
↓	Anvend ikke antibiotika rutinemæssigt ved behandling af periimplantitis, da den gavnlige effekt er usikker og klart overskygges af ulemperne i form af risiko for resistensudvikling og øvrige potentielle bivirkninger (⊕○○○).

↑	Overvej at anvende metronidazol alene fremfor i kombination med amoxicillin som supplement til mekanisk infektionsbehandling af marginal parodontitis hos voksne med sufficient mundhygiejne, forudsat at sygdommen ikke responderer på sufficient mekanisk infektionsbehandling (⊕○○○).
√	Det er god praksis ikke at anvende amoxicillin alene i forbindelse med behandling af marginal parodontitis.

## Om quick guiden

Quick guiden indeholder de centrale anbefalinger i den nationale kliniske retningslinje for brug af antibiotika ved tandlægebehandling. Retningslinjen er udarbejdet i regi af Sundhedsstyrelsen.

Fokus for den nationale kliniske retningslinje er at sikre, at anvendelse af antibiotika i forbindelse med tandlægebehandling begrænses til de tilstande/tilfælde hvor det har optimal effekt og klart er nødvendigt for patienten.

Den nationale kliniske retningslinje indeholder anbefalinger for udvalgte dele af området, og kan ikke stå alene men skal ses i sammenhæng med øvrige retningslinjer, vejledninger, forløbsbeskrivelser mv. på området.

Foran anbefalingerne er angivet følgende, som indikerer styrken af anbefalingerne:

↑↑ = en stærk anbefaling for

↓↓ = en stærk anbefaling imod

↑ = en svag/betinget anbefaling for

↓ = en svag/betinget anbefaling imod

Symbolet (√) står for god praksis. Symbolet bliver brugt i tilfælde, hvor der ikke er evidens på området, men hvor arbejdsgruppen ønsker at fremhæve særlige aspekter af anerkendt klinisk praksis.

Efter anbefalingerne er angivet følgende symboler, som indikerer styrken af den bagvedliggende evidens – fra høj til meget lav:

(⊕⊕⊕⊕) = høj

(⊕⊕⊕○) = moderat

(⊕⊕○○) = lav

(⊕○○○) = meget lav

Hvor der ingen evidens er, er der ikke angivet noget symbol efter anbefalingen. Dette gælder anbefalinger om god praksis.

### Uddybende materiale på sundhedsstyrelsen.dk

På sst.dk/nkr kan man tilgå den fulde version af den nationale kliniske retningslinje inklusiv en detaljeret gennemgang af den bagvedliggende evidens for anbefalingerne.

### Om de nationale kliniske retningslinjer

Den nationale kliniske retningslinje er én af 47 nationale kliniske retningslinjer (NKR), der bliver udarbejdet i regi af Sundhedsstyrelsen i perioden 2013-2016.

Yderligere materiale om emnevalg, metode og proces ligger på sundhedsstyrelsen.dk.