

Dokumenttyp Vårdrutin	Ansvarig verksamhet Folktandvården Värmland	Version 2	Antal sidor 2
Dokumentägare Annika Reumert Klinikadministratör/Operationstandsköterska	Fastställare Andrea Wölner-Hanssen Halbritter Klinikchef/Käkkirurg	Giltig fr.o.m. 2023-06-15	Giltig t.o.m. 2025-06-14

Oralkirurgiska ingrepp på patienter som medicinerar med Waran

Gäller för: Folktandvården Värmland

Dosanpassning av läkemedel

- Ansvarig tandläkare skickar remiss till mottagningen för bestämning av PK (INR) minst 1 vecka inför planerat ingrepp. Dosen justeras vid behov så att PK(INR) motsvarar önskad värde
- Aktuellt PK(INR)-värde ska även tas samma dag som det oralkirurgiska ingreppet. PK-(INR) värdet skall vara rimligt i förhållande till ingreppets art (se riskbedömning nedan).

Riskbedömning

Låg risk PK (INR) < 2.8	Medelhög risk PK (INR) < 1.8	Hög risk PK (INR) < 1.5
<ul style="list-style-type: none"> • Enstaka extraktioner • Enstaka implantat • Biopsitagning • Depuration på patient med måttlig parodontit 	<ul style="list-style-type: none"> • Multipla extraktioner (upp mot en kvadrant) • Partiella implantatfall • Implantatbehandling - hel underkäke • Djupare depuration på patient med omfattande parodontit 	<ul style="list-style-type: none"> • Totalextraktion, extraktion av många tänder • Implantatbehandling - hel överkäke • Implantat överkäke med bentransplantation • Käkfrakturer • Anomalioperationer

Patientförberedelser

- Sköljning med Tranexamsyra i 10% lösning APL eller Cyklokapron 1g brustablett upplöst i 10 ml vatten. Skölj munnen i 2 minuter och spotta ut.

Förberedelser apparatur/ utrustning/sal

- Steril uppdukning vid behov.
- Operationsbricka
- Sug
- Bipolär diatermi vid behov
- Kulstoppare och brännare om bipolär diatermi saknas

Läkemedel som skall finnas tillgängliga

- Lokalanestetika: Citanest Octapressin 30 mg/ml + 0,54 mikrog/ml Dentsply) eller Xylocain Adrenalin 20 mg/ml + 12,5 mikrog/ml Dentsply.

Medel för att åstadkomma hemostas:

- Tranexamsyra i 10% lösning APL eller Cyklokapron 1g brustablett upplöst i 10 ml vatten. Patienten skall skölja 2-3 minuter för ingreppet
- Lokalhemostatiskt preparat; T.ex Surgicel®

Operationsteknik

- Injicera lokalanestetikum.
- Utför önskat ingrepp så atraumatiskt som möjligt
- Avlägsna granulationsvävnad (är ofta blödningskälla)
- Hemostas medels diatermi/ kulstoppare, kompression vid behov.
- Eventuell spola såret med tranexamsyra 10 % alternativt Pilexam 100mg/ml.
- Applicera lokalhemostatiskt preparat vid behov.
- Suturera tätt, och sträva efter primärsuturering.
- Kompression med tranexamsyreindränkt kompress i minst 30 min postoperativt.
- Kontrollera hemostas.

Avveckling

- Postoperativ information.
- Medskickas patienten: Informationsblad. Kompresser indränkta i tranexamsyra.

Uppföljning

- Eventuell uppföljning dagen efter per telefon.
- Suturer kan eventuellt avlägsnas 10-14 dagar postoperativt.

Dokumentet är utarbetat av: Annika Reumert Sandro Halbritter