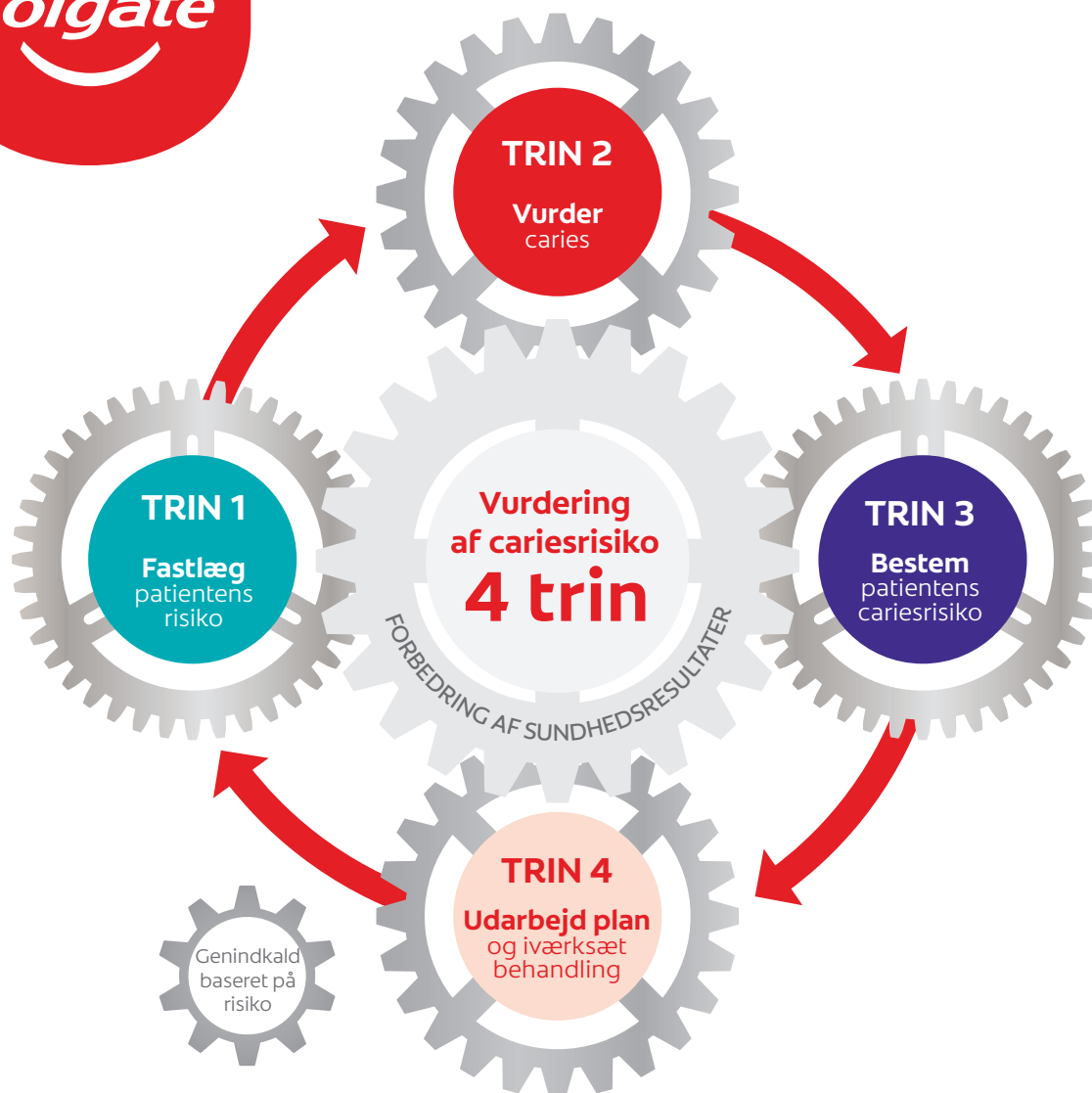




Tilpasset fra CariesCare International.

CariesCare guide til klinikken: En 4 trins-proces, der hjælper med at forebygge og kontrollere caries¹

CariesCare International fremmer en patientcentreret risikobaseret tilgang til carieshåndtering udviklet til tandklinikken. Colgate® har tilpasset graferne (hvor passende) indenfor CariesCare International Klinikguide for at afspejle den globale evidensbaserede vejledning.¹

Vurdering af cariesrisiko

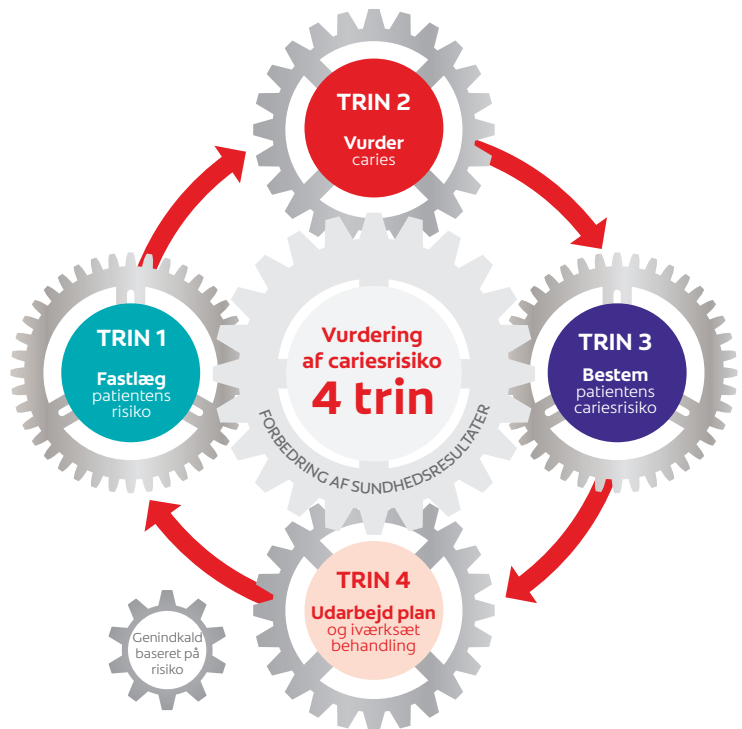
CariesCare er en **4 trins-proces**, der hjælper med at **forebygge** og **kontrollere caries**¹

TRIN 1 Fastlæg patientens risikofaktorer

TRIN 2 Vurder caries

TRIN 3 Bestem patientens cariesrisiko

TRIN 4 Udarbejd plan og iværksæt behandling



TRIN 1 Fastlæg patientens risikofaktorer for caries

Faktorer for cariesbeskyttelse	Faktorer for cariesrisiko
Fluoridtandpasta ○ Børst 2 gange dagligt med en fluoridtandpasta (mindst 1000 ppm) Tandpleje ○ Regelmæssig forebyggende tandpleje, herunder f.eks. anvendelse af topisk fluorid Systemisk fluorid ○ Adgang til fluoridholdigt drikkevand eller andre samfundsdrivne fluoridkilder (hvor tilgængelige)	Risikofaktorer, sociale / medicinske / adfærdsmæssige ○ Hyposalivation, relateret til lægemidler, sygdom, strålebehandling i hoved/halsregion og/eller alder ○ Højt indtag (mængde/hyppighed) af raffineret sukker fra drikkevarer (inklusive frugtjuice/smoothies), snacks og måltider ○ Lavt socioøkonomisk niveau, lav sundhedsviden, adgangsbarrierer til sundhed ○ Manglende compliance, lav motivation og engagement ○ Særlige sundhedsbehov, fysiske handicap ○ Symptomatisk drevet tandpleje Risikofaktorer, kliniske ○ Nylig carieserfaring og tilstedeværelse af aktiv(e) carieslæsion(er) ○ PRS/prs^{††} ○ Dårlig mundhygiejne med ophobning af tyk plak ○ Områder med plakstagnation (højere biofilmretention) ○ Lav spytstrømningshastighed / saliva flow rate Yderligere risikofaktorer for børn ○ Mor/omsorgsperson med aktive carieslæsioner ○ Flaske/tudkop/sut indeholdende naturligt eller tilsat sukker, som anvendes ofte eller om natten (dette inkluderer mælk og frugtjuice/smoothies) ○ Fravær af dagligt brug af minimum 1000 ppm fluoridtandpasta ○ Frembydende kindtænder Særlige risikofaktorer for ældre ○ Eksponerede rodoverflader (dentin) ○ Nedsat evne til at udføre mundhygiejne
I lavere risiko: ○ Beskyttende faktorer er tilstede ○ Ingen af risikofaktorerne markeret i rød er tilstede ○ Andre risikofaktorer er indenfor et "sikkert niveau" (f.eks. sukkerholdige mellemåltider, oral hygiejne, eksponering af fluorid)	I højere risiko: ○ En eller flere af risikofaktorerne markeret med rødt er til stede ○ Niveaut eller kombinationen af andre risikofaktorer antyder en højere risikostatus ○ Fravær af beskyttende faktorer



TRIN 2 Vurdér og opdag caries¹

Med udgangspunkt i trin 1 undersøges patienten for carieslæsioner, og sammenholdes med information fra røntgenbilleder, når disse er tilgængelige.

🌐 Besøg www.cariescareinternational.com for yderligere information.

TRIN 3 Bestem patientens cariesrisiko¹

Efter at have indsamlet alle risikoplysninger fra interview og klinisk vurdering:

Er der en eller flere risikofaktorer markeret med rødt til stede?

Ja

Nej

Tyder niveauet eller kombinationen af andre risikofaktorer på en højere risiko status?

● Højere risiko for caries

Ja

Nej

Fejler de beskyttende faktorer?

● Højere risiko for caries

Ja

Nej

● Højere risiko for caries

● Lavere risiko for caries

Tilpasset fra CariesCare International

TRIN 4 Udarbejd plan og iværksæt behandling¹

Tandbevarende forebyggelse på patientniveau og kontrol

Håndtering på patientniveau

Kliniske interventioner/tilgange

For patienter i høj risiko

Motiverende patientvejledning for at forbedre adfærd omkring mundsundhed (mundhygiejne og kost/sukker)

2-4 x årlig højfluorid lak efter tandrens

Forsegling af risikooverflader (efter vurdering af behov)

Tilgange i hjemmet

For patienter i høj risiko

Brug af fluorid tandpasta med højere effekt (≥1.450 ppm F- eller receptpligtig højfluorid tandpasta)

Generel adfærdsændring i mundpleje

Vedligehold tandklinikbesøg med risikobaserede intervaller

Kliniske interventioner: aktiviteter udført i praksis, herunder diskussion af personlige måder at forbedre oral sundhedsrelateret adfærd, topisk fluoridpåføring med en hyppighed, der passer til patientens risikoklassificering, påføring af forsegling, en-til-en kostråd (med vægt på sukkerarter), og hvis påkrævet, håndtering af hyposalivation eller andre specifikke risikofaktorer.