

Klinisk procedure for lokal behandling med fluorid

Appendix til: Klinisk vejledning i brug af fluorid.

Indikation

Behandlingen udføres med henblik på at nedsætte progressionshastigheden af aktive carieslæsioner. Udføres 2-4 gange årligt baseret på vurdering af aktuell cariesaktivitet.

Virkningsmekanisme

Hensigten med behandlingen er at få udfældet calciumfluorid (CaF_2) i mikroporøse carieslæsioner. CaF_2 virker som et langtidsdepot, hvorfra der langsomt gennem uger/måneder frigøres F^- til det lokale væskemiljø.

Pensling med 2% NaF-opløsning (~1% F^-)

- 1-2 ml opløsning i et plastbæger.
- Området rengøres af patienten eller professionelt med tand- eller pudsepasta, evt. suppleres med brug af tandtråd. Valg af rengøringsmetode afhænger af, hvad der er oplagt i situationen. Fluorid virker også, hvor der er moderate mængder plak.
- Der tørlægges (ikke udtørring), så overskydende penslevæske ikke sluges samt for at undgå, at patienten oplever smagen ubehagelig. Hvad man anvender til tørlægning afhænger af situationen, Kooperation mm.
- Området fugtes ca. 2 min med NaF-opløsningen. Der anvendes en vatpellet.
- Patienten bør undlade at skylle og spise umiddelbart efter behandlingen (ca. 1 time).

Pensling med Duraphat® lak (2,26% NaF^-)

- Området rengøres med tandpasta eller pudsepasta, evt. suppleres med brug af tandtråd.
- Der tørlægges med vatruller og spytsug efter behov, og læsionsområdet tørlægges med luftpåblæsning.
- Duraphat® lak appliceres på læsionen i et tyndt lag med micro-brush eller engangskanyle (approximale læsioner).
- Fabrikantens vejledning for indtagelse af fast føde efter appliceringen er at vente 4 timer. Denne anbefaling er urealistisk, og der er ikke evidens for, at der opnås større reduktion af cariesudviklingen ved at vente 4 timer. Vi anbefaler, at patienterne ikke spiser/skyller mund i 1 time efter behandlingen.