

Förbättringsområde/förbättringsmöjlighet

Förbättrad vård och kunskap vid odontogena (tandorsakade) infektioner inom slutenvården.

Vad ska förändringen leda till? Beskriv det önskvärda läget

I det önskvärda läget är incidensen av odontogena infektioner inom slutenvården känd och förändringar av denna fångas upp. Patienterna handläggs på ett optimalt sätt. Kunskapen i alla led som vårdar patientgruppen är god.

Bakgrund

Arbetet initierades efter att ett önskemål kommit till öron-näsa halskliniken om att hålla ett föredrag om alvarliga odontogena infektioner och dess komplikationer. Föredraget önskades till de tandvårdsdagar som hålls årligen för folktandvårdens personal i Region Kronoberg och de privata vårdgivare som vill delta.

I ljuset av att folktandvården genom STRAMAs arbete lyckats minska sin förskrivning av antibiotika kraftigt de senaste åren ställdes frågan om incidensen av odontogena infektioner med behov av slutenvård under samma tidsperiod varit stationär eller förändrats.

Mätbara mål

Förändring av incidens över tid.

Mått

Primära måttet var antal patienter som vårdats i slutenvård för infektion med dental genes på öron-näsa-hals kliniken.

Nuläge

Kronobergare med infektion utgången ur tand som kräver inneliggande behandling vårdas av öron-näsa-hals kliniken på Växjö Lasarett.

Karies och andra tandskador kan leda till infektion i pulpa och tandrot eller omkring tanden i gingiva och stödjevävnad. Bryter en infektion genom käkbenet nås omgivande mjukdelar. En infektionsspridning längs halsen kan gå fort och utgöra en fara för patientens luftväg. Sinuit är inte sällan dentalt orsakad och beror då vanligen på en infektion som involverar roten av en hörntand. Det förekommer, men är ytterst ovanligt, att infektion utgången ur en tand sprider sig intrakraniellt eller till mediastinum.

Möjliga lösningar-

*Datainsamling och analys
Föredrag
PM-författande*

Ansvarig

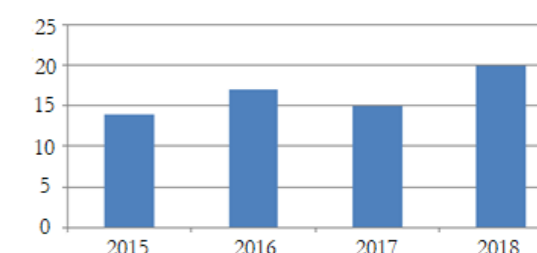
Johan Bengtsson

Tidplan
2016-2021

Vilka resultat har ni sett efter era tester i förhållande till mål och mått?

Analysen visade inte någon säkerställd ökning av incidensen av dental infektion med behov av inneliggande vård men en stigande trend.

I 82% av fallen satt affekterad tand i underkäken och i 2/3 av fallen var det en kindtand. Luftvägen behövde säkras med endotrakealtub i 6% av fallen, i snitt 1 ggr/år. Den genomsnittliga vårdtiden var 4 dagar.



Analys

Information om vårdtid, intuberingsbehov och affekterad tand samlades in för de patienter som vårdats på öron-näsa-hals kliniken i Växjö för dentalt utgången infektion under 2014-2018.

Efter testerna - Vad blir ert nästa steg?

Resultaten sammanställdes 2019 och presenterades på tandvårdsdagarna, för ÖNH kliniken och vårdpersonalen på den avdelning där patientgruppen vårdas.

En litteraturgenomgång utfördes om odontogena balsinfektioner. Ett PM togs fram för vård av patienter vid odontogen balsinfektion med synpunkter inhämtade från kollegor inom infektion, käkkirurgi, anestesi, radiologi och öron-näsa-hals.

REGION
KRONOBERG

2021-11-09

Öron-näsa-halskliniken
Faktaägare: Johan Bengtsson
Johan.bengtsson@kronoberg.se

PM Odontogen halsinfektion

Tandinfektion är en vanlig orsak vid infektion i halsens mjukdelar. Behandling ges ineliggande för luftvägsövervakning, iv antibiotika, dränering och vätsketerapi.

Tandskador, vanligen karies, kan leda till infektion i pulpa och tandrot. Vid rotspetsen kan periapikal abscess uppstå. Omkring tanden, parodontalt, kan gingivit leda till fördjupade tandfickor. Där kan parodontal abscess uppstå. Bryter dessa infektioner genom käkbenet nås omgivande mjukdelar.

Halsens mjukdelar delas upp av fascior i spalter (se appendix). Infektionsspändning längs spalterna kan gå snabbt och följer minsta motståndets lag.