

Retningslinjer for bruk av antibiotika (AB) ved Avd. for oral kirurgi og oral medisin, Det odontologiske fakultet, UiO

Endokardittprofylakse (iht. aktuelle nasjonale retningslinjer):

- 2 g Amoxicillin eller 600 mg Clindamycin per os 1 t preop

Pasienter med økt infeksjonsrisiko (immunkompromitterte, organtx osv):

- Som endokardittprofylakse, eller individualisert medikament i samråd med lege

Odontogen infeksjon:

- Incision, drenasje, baktus og evt sanering av infeksjonsfocus
- Ved behov Apocillin 1g x 4 daglig i 3 - 5 dager med evt tillegg av metronidazol (Flagyl) 400 mg x 3 daglig i 3 - 5 dager
- Ved penicillin allergi Clindamycin 150mg x 4 daglig i 3 - 5 dager

Oro-antral kommunikasjon/fistel og lukning:

- Skylle til klart svar fra nese
- AB vurderes individuelt, Apocillin/Clindamycin som ved odontogen infeksjon

Fixturopasjon:

- I utgangspunktet ingenting
- AB (preop/postop) vurderes individuelt ved komorbiditet/komedikasjon, evt som ved Benaugmentasjon/sinuslift

Benaugmentasjon/sinuslift:

- AB vurderes ved større inngrep - 1g Apocillin ½-1 t preop, deretter evt 1g x 4 daglig i 3-5 dager
- ved penicillin allergi 600mg Clindamycin ½-1t preop, deretter evt 150 mg x 4 daglig i 3-5 dager

***Osteomyelitt:* Vurdere dekortikering tidlig**

- Individualisert, oftest adekvat med penicilliner 1g x 5 daglig i 4-6 uker
- evt Doxylin 100 mg x 2 daglig i en uke deretter 100mg x 1 daglig til behandlingsrespons (obs medikament interaksjoner)
- evt kan vurdere Clindamycin 150mg x 4 daglig ved penicillin allergi (obs Clostridium difficile colitis)

***Pasienter på høydose antiresorptiv behandling:* ved behov for tannekstraksjon**

- Alltid AB både preop (som ved endokardittprofylakse) og postop (Amoxicillin 500mg x 3 daglig inntil komplett bløtvevstilhelting, evt Clindamycin 150mg x 4 daglig ved penicillinallergi), eller individualisert medikament i samråd med lege

***Pasienter på lavdose antiresorptiv behandling:* ved behov for tannekstraksjon**

- Vurdere AB ved komorbiditet/komedikasjon, evt som ved høydose antiresorptiv behandling
- Oppfølging til komplett bløtvevstilhelting