




Akutte Odontogene Infektioner

Merete Aaboe

Specialtandlæge, ph.d.

- 
- 25 årig normalt rask kvinde indlægges via vagtlæge med udtalt hævelse af underansigtet og halsen.
 - Påbegyndt endodontisk behandling af 8- hos egen tandlæge for 5 dage siden, egen tandlæge har ordineret penicillinbehandling.
 - Ved indlæggelsen er pt. subfebril, akut medtaget, trismus og synkesmerter. Submentalt er der fluktuerende monstrøs hævelse, strækkende sig ned af halsen.

Cervikal nekrotiserende fasciitis med odontogent fokus

- CT scanning viser gaslommer i mundbunden og bilateralt omkring angulus mandibulae
- Forhøjede infektionsparametre, men ingen tegn på organpåvirkning

LightSpeed QX/i SYS#RH35_0C0 A 106

RIGSHOSPITALET, RTC

Ex: 247

Req Num: 30823408

Se: 102 RETRO

OM 134.65

Im: 9

DFOV 36.0cm

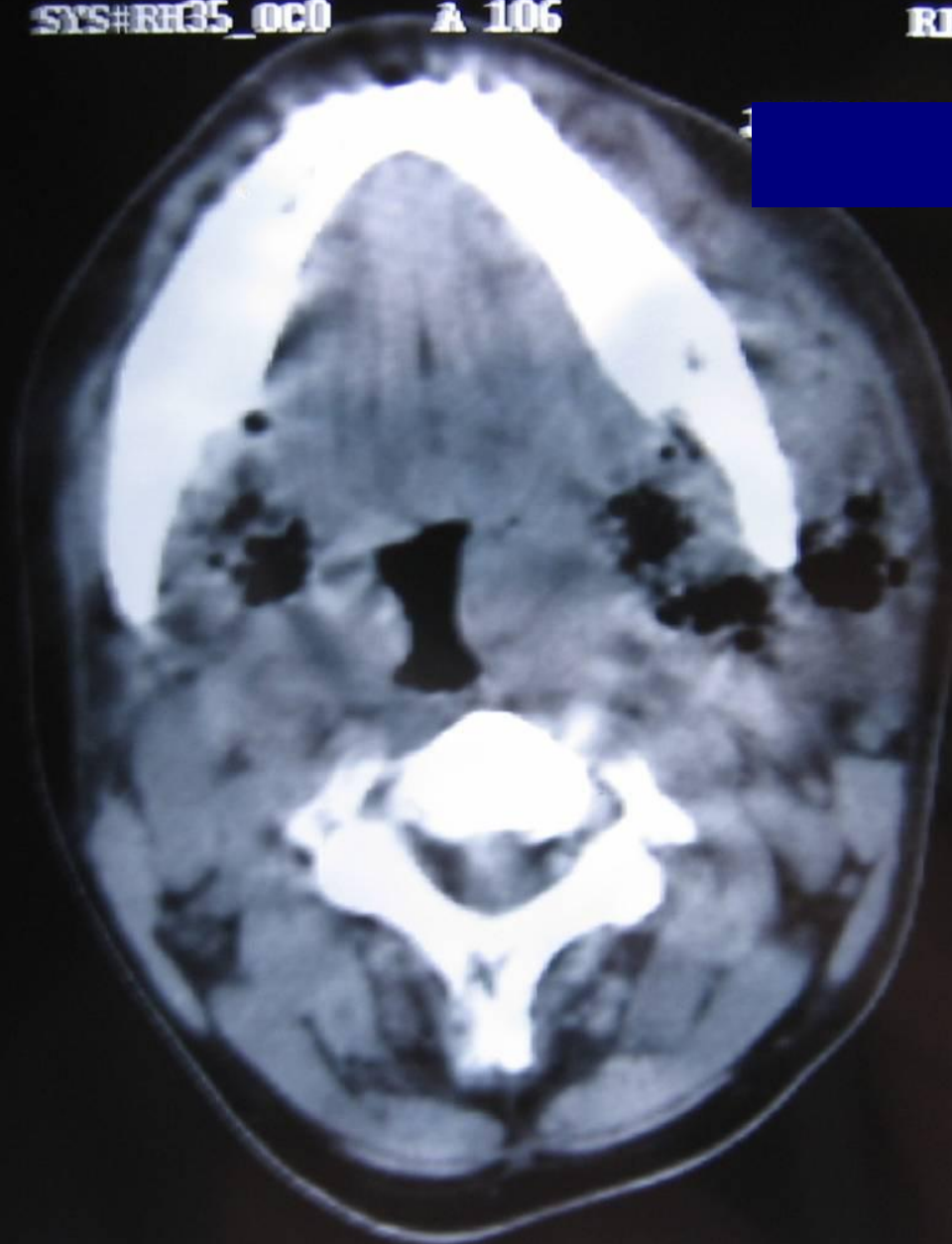
STND

DOB: 19 May 1975

04 Mar 2001

512

MF:1.4



R

1
2
9

L

1
2
8

kV 120

mAs 300

Cervikal nekrotiserende fasciitis med odontogent fokus

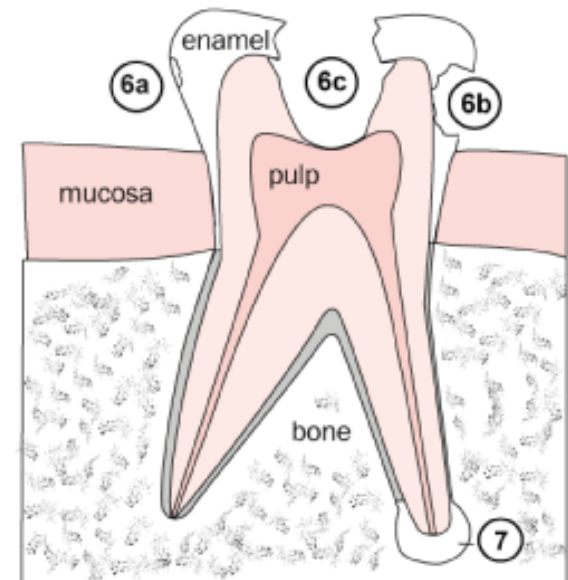
- Indlæggelse på Intensiv Afdeling
- Antibiotikabehandling iv.
- Kirurgisk drænage af pus- og gaslommer på halsen.
- Fjernelse af 5+, +7, 8-, 6-, -6
- Efter dag 4 tegn på multiorgan dysfunktion
- Efter dag 14 bedring af organ funktionen, men øget ødem af ansigtet samt stigning i temperatur

Cervikal nekrotiserende fasciitis med odontogent fokus

- Efter dag 20 organmæssigt stabiliseret
- Efter dag 45 extuberet
- Efter dag 48 pt overflyttes til stamafdeling til genoptræning
- Udskrives til ambulant kontrol efter 74 dages indlæggelse

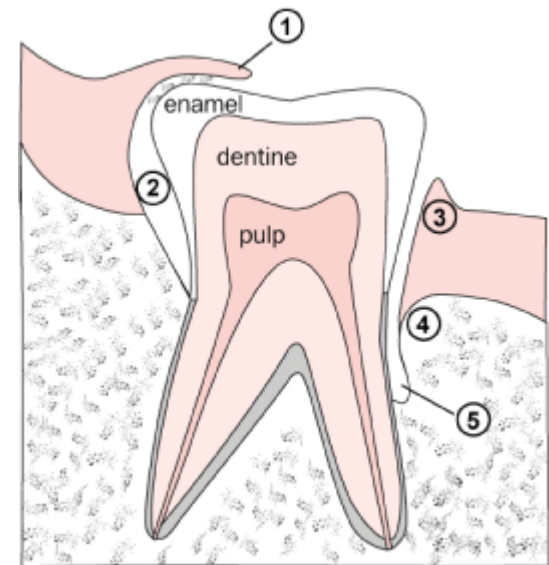
Odontogen infektion

- Betændelsestilstand udgået fra tænder eller deres omgivende væv
 - Parodontitis apicalis
 - Infektion i cyster



Odontogen infektion

- Betændelsestilstand udgået fra tænder eller deres omgivende væv
 - Pericoronitis
 - Parodontitis marginalis





Akut udvikling af odontogen infektion

- Bakteriernes virulens
- Patientens resistens
- Infektionens oprindelsessted

Flegmone

- Diffus udbredt purulent betændelsesproces
 - Smerte
 - Rødme
 - Varme
 - Hævelse
 - Ingen fluktuation

Absces

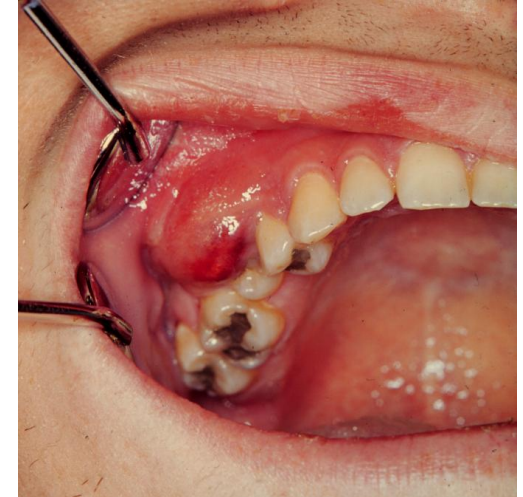
- Afgrænset pusansamling i et ikke præformeret hulrum
 - Smerte
 - Rødme
 - Varme
 - Hævelse
 - Fluktuation

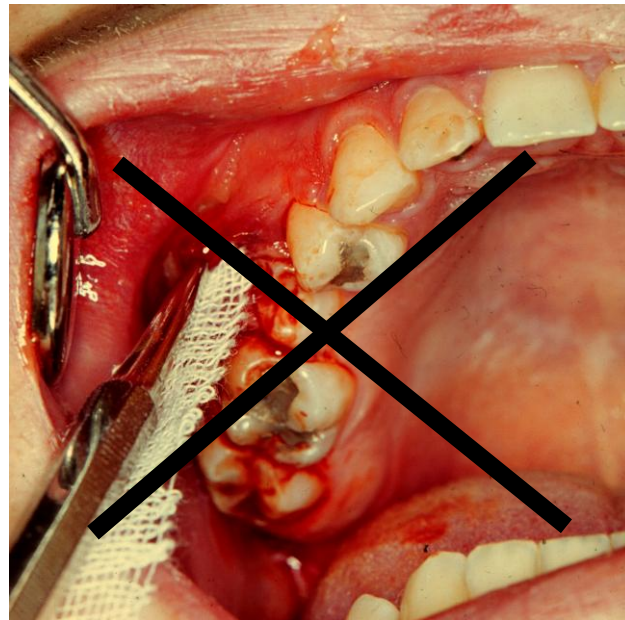
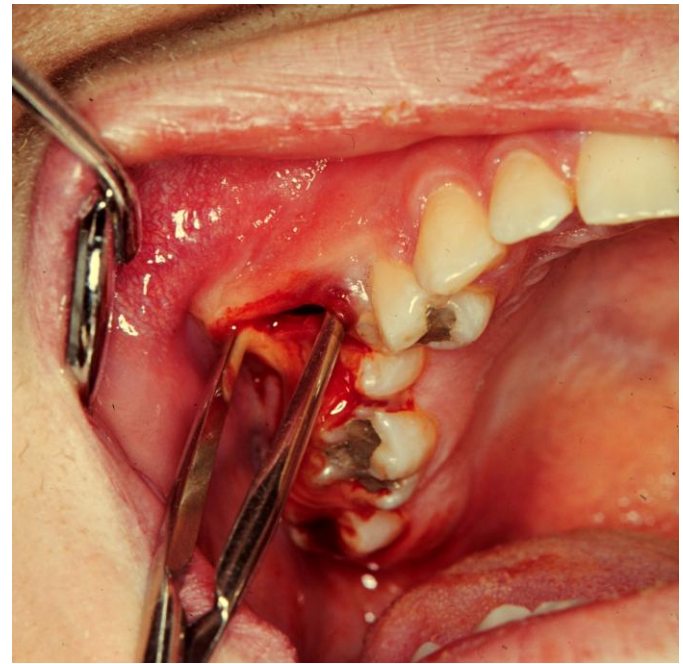
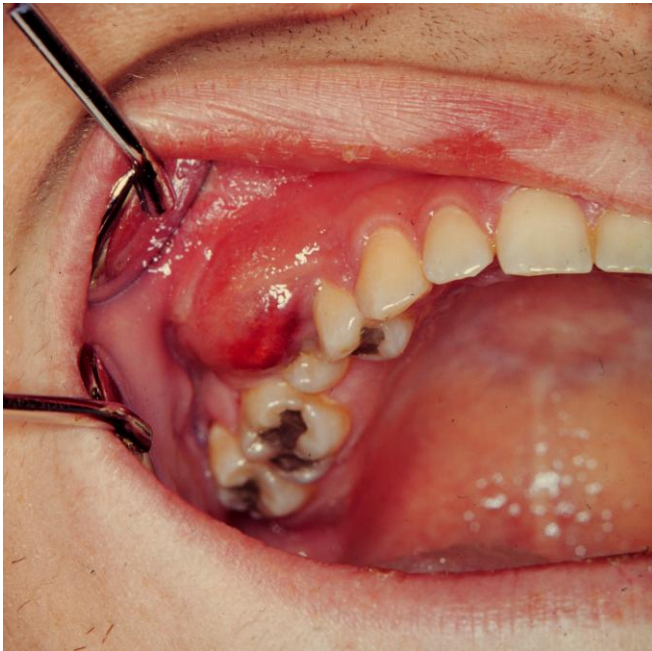
Behandling af flegmone

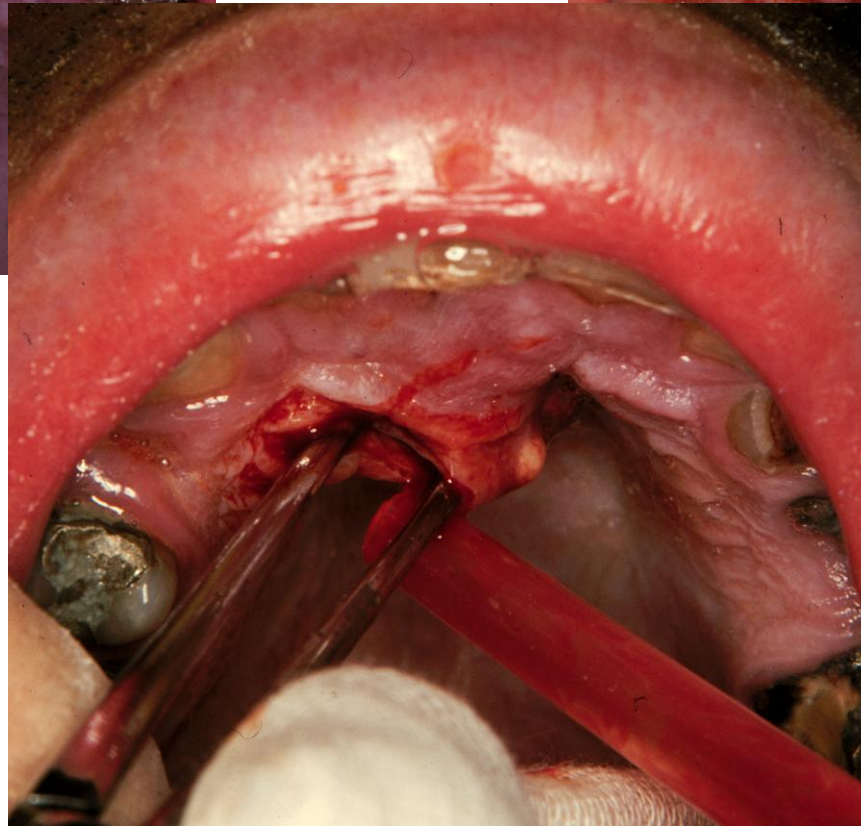
- - incision
- Åbning til cavum pulpae
- Oftest antibiotika behandling
- Varme
- Kontrol

Behandling af absces

- Incision og drænage
- Indlæggelse af dræn
- Evt. antibiotika behandling
- Evt. henvisning
- Kontrol
- Eliminering af årsag til infektion









Antibiotikabehandling

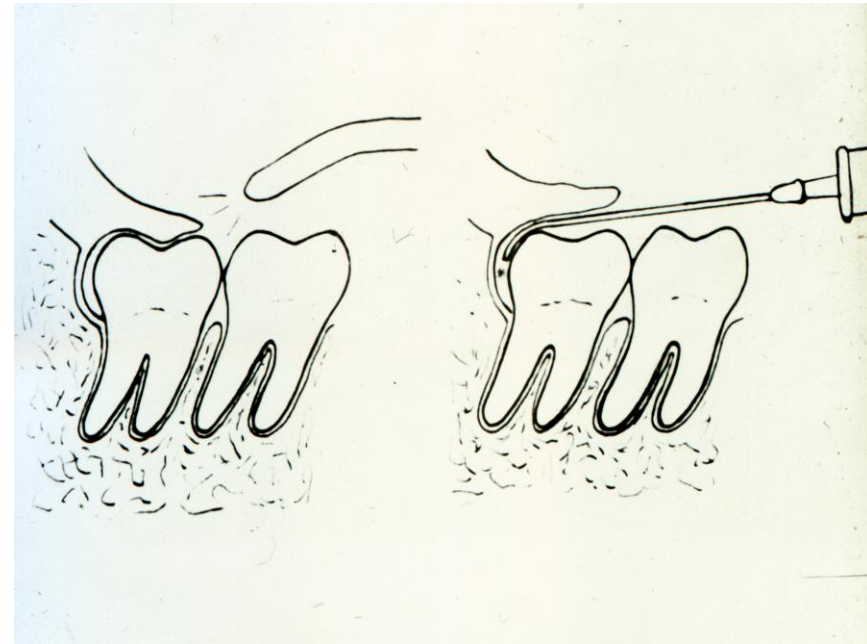
- Ved påvirket alment tilstand
- Ved risiko for spredning

Antibiotikabehandling

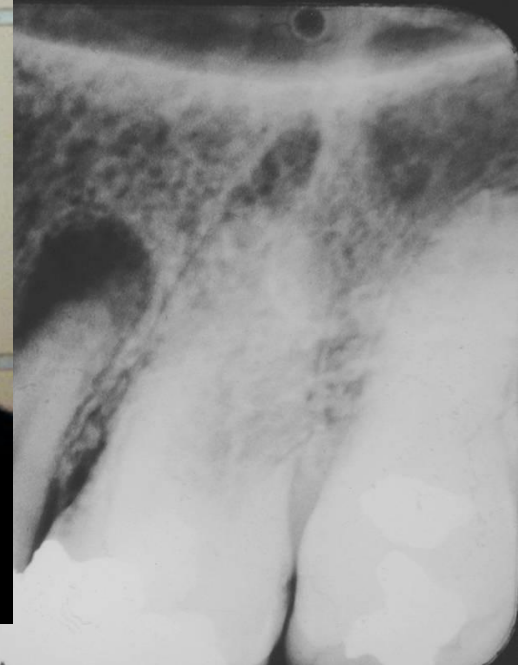
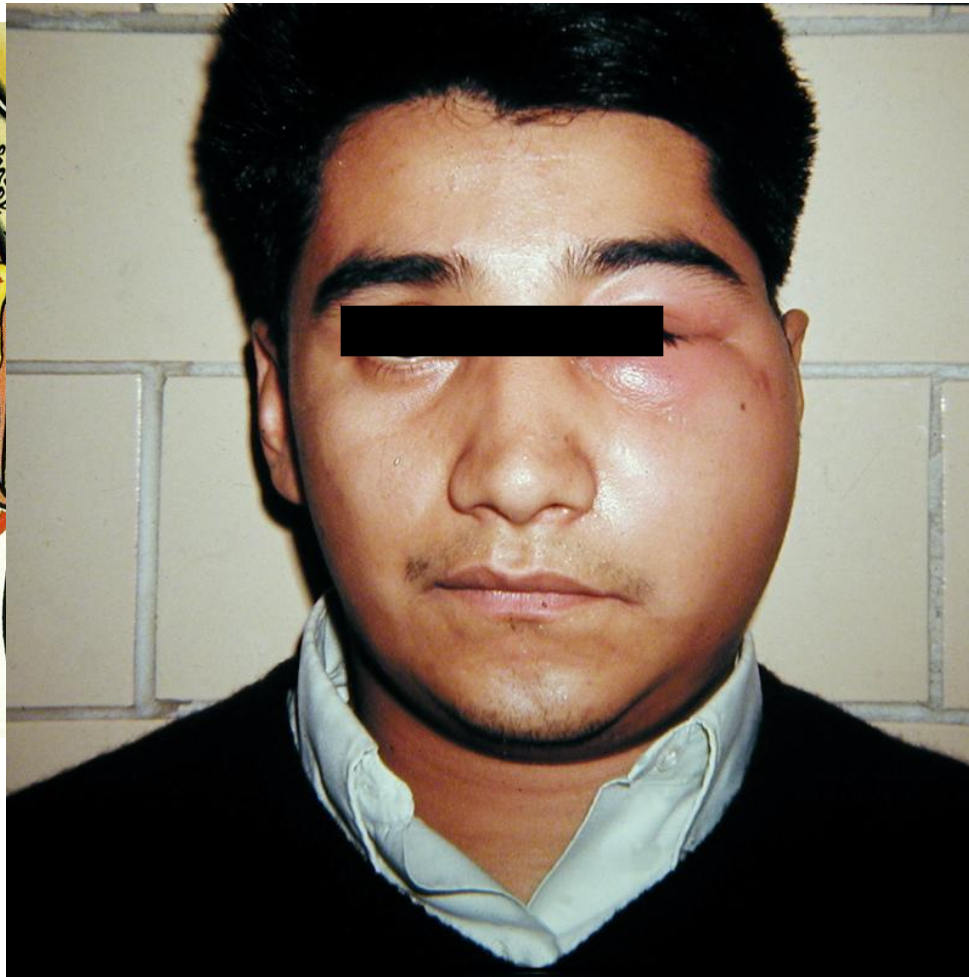
- Penicillin 1 mill I.E. x 4 dgl i 6 dage
- Evt. Metronidazol, 500mg x 3 dgl
- Ved penicillin allergi:
- Dalacin 300mg x 3 i 6 dage

Behandling af akut pericoronitis

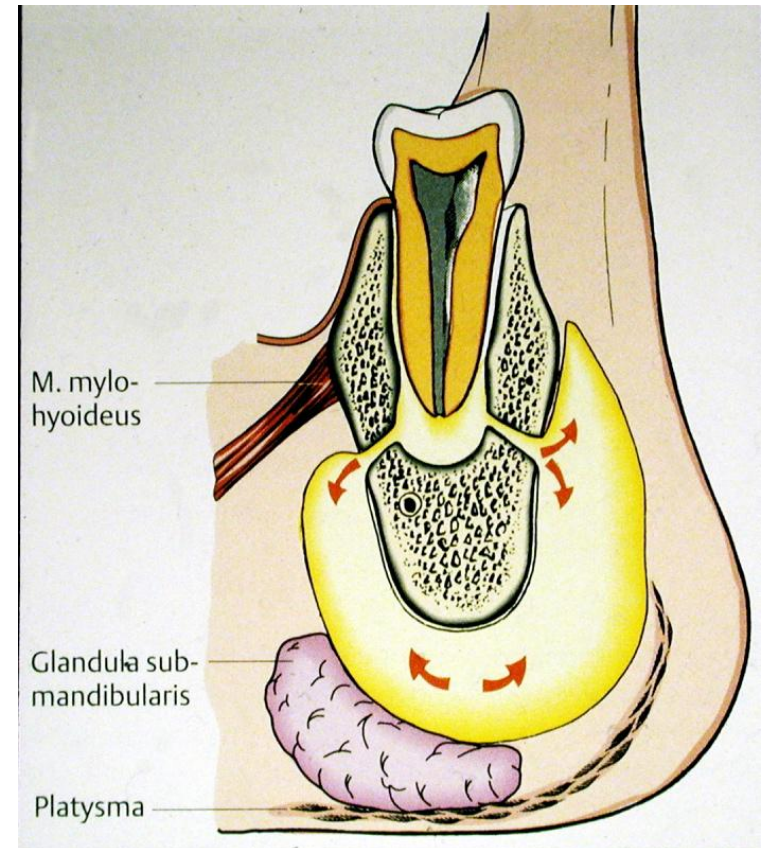
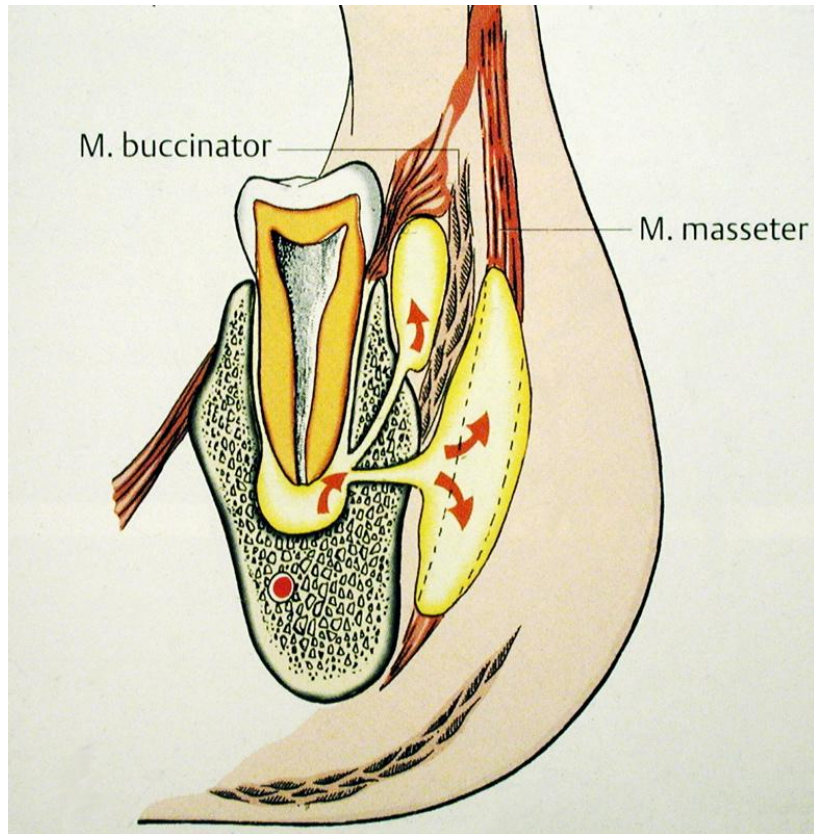
- Skylning under dækkende slimhinde
- +/- ekstraktion af visdomstanden i modsatte kæbe
- +/- incision
- +/- antibiotika
- Ekstraktion/operativ fjernelse af visdomstanden, når den akutte infektion er behandlet



Spredning af infektion udgået fra tænder i Maxillen



Spredning af infektion udgået fra tænder i mandiblen





Henvisning

- Hurtig udviklende ikke kontrollerbar infektion
- Åndedræts besvær
- Synke besvær
- Forhøjet temperatur
- Alvorlig trismus
- Kompromitteret immun forsvar

Konklusion

- Flegmone – hold patienten under nøje kontrol
- Absces – incision og drænage (gummidræn)
- Antibiotikabehandling ved påvirket almen tilstand
- Henvisning ved mistanke om spredning