

Danske Tandplejere

chw@dansktp.dk

Tandlægeforeningen
Amaliegade 17
1256 København K

Tel.: 70 25 77 11
Fax: 70 25 16 37
info@tandlaegeforeningen.dk
www.tandlaegeforeningen.dk
CVR nr. 21318418

Dato: 7. oktober 2020
Journal: Hoering081_2020

Vedr.: Høring over national klinisk retningslinje for systematisk perioperativ mundhygiejne til forebyggelse af postoperative infektioner

Tandlægeforeningen takker for muligheden for at kommentere udkastet til en national klinisk retningslinje for systematisk perioperativ mundhygiejne til forebyggelse af postoperative infektioner.

Tandlægeforeningen finder det positivt, at der sættes fokus på at undgå infektioner i forbindelse med operationer. Det er vores helt overordnede vurdering, at det er velbegrundet, at der iværksættes systematisk perioperativ mundhygiejne til forebyggelse af postoperative infektioner.

Det kan umiddelbart undre, at der anbefales 4 daglige tandbørstninger suppleret med 4 daglige skylninger med klorhexidin, da de bagvedliggende studier undersøger forskelligartede interventioner. Litteraturen peger således ikke entydigt på netop denne intervention.

På denne baggrund finder Tandlægeforeningen det ikke hensigtsmæssigt, at der anbefales en så omfattende intervention, som kan medføre, at nogle fravælger den, fordi de finder den for krævende at gennemføre. Der er ligeledes risiko for, at mundskyl og måske især tandbørstning vil blive foretaget mindre grundigt. Hvad angår tandbørstning, synes det umiddelbart mere relevant at fokusere på kvaliteten fremfor frekvensen af tandbørstninger. Således kan 2 daglige omhyggelige tandbørstninger give et bedre resultat end 4 måske mindre grundige tandbørstninger. Hvad angår skylning med klorhexidin anbefales sædvanligvis anvendelse 2 gange dagligt.

Det kan desuden diskuteres, hvad der er vigtigst i den foreslåede intervention: Mekanisk plakfjernelse og/eller klorhexidin? Da klorhexidin har meget begrænset effekt på etableret plak, introduceres interventionen mest optimalt, efter at der er foretaget professionel tandrensning, da personens egen mundhygiejne er ikke altid tilstrækkelig effektiv til at opnå klinisk rene tænder præoperativt.

Professionel tandrensning indgår ikke i anbefalingen. Der foretages heller ikke instruktion i tandbørstning, hvilket antageligt ville være en fordel for mange i forhold til at forbedre mundhygiejnen. I den foreslåede intervention henvises til et link til en skriftlig vejledning i hensigtsmæssig tandbørstning.

I retningslinjen anvendes udtrykket patogene mikroorganismer i mundhulen. Det ville være mere korrekt at anvende udtrykket specifikke orale bakterier, da bakterier, der typisk forekommer i munden, er resultatet af en økologisk balance, som individet har udviklet via kosten/livsstilen. Der er således ikke tale om residente patogene mikroorganismer i mundhulen, som skal slås ned med antimikrobielle midler.

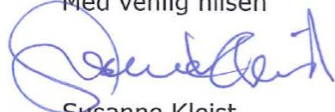
Det vil være hensigtsmæssigt med en tydeligere fremhævnning af vigtigheden af en times forskel mellem tandbørstning med tandpasta og skylning med klorhexidin, da mange tandpastatyper indeholder stoffer der - som det også nævnes - kan neutralisere effekten af klorhexidin. Ligeledes bør risikoen vedr. allergi ved anvendelse af klorhexidin omtales.

Det er forvirrende, at der i PICO'erne nævnes vanlig mundhygiejne som sammenligning, når der faktisk anvendes placebostoffer i kontrolgruppen i mange af studierne.

Det vil være hensigtsmæssigt med en forklaring af So-F-begrebet.

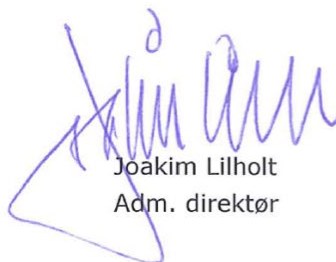
Tandlægeforeningen vil derudover gøre opmærksom på, at teksten har brug for en grundig sproglig gennemgang og korrektur, og at der derudover er en del eksempler på manglende eller direkte oversættelse af engelsk tekst. Desuden anvendes den sædvanlige videnskabelige anvendelse af datid og nutid ikke. Vi antager, at dette håndteres i næste led i processen.

Med venlig hilsen



Susanne Kleist

Formand, tandlæge mTF



Joakim Lilholt

Adm. direktør