

Patientfall för diskussioner på arbetsplatsen tandvård

Hur tänker ni kring

- A. Smittsamhet vid inbokning av besök, när på dagen tar vi patienten?
- B. Placering i väntrum?
- C. Vårdhygieniska rutiner i behandlingsrummet / sterilen?
- D. MRB-screening?

Patientfall	Facit
1. Ung man ringer akut pga tandvärk. Uppger att han är MRSA-bärare i näsa och svalg.	Kan planeras när som helst på dagen – bänkar och ytor i behandlingsrummet ska spritas av efteråt. Inget onödigt framme (som alltid). Får sitta i väntrummet. Basala hygienrutiner. Klokt att bära ut utrustningen och omgående placera i diskdesinfektor efter behandlingens slut. MRB-screening nej, redan känt bärarskap.
2. Kvinna nyanländ från Syrien. Planeras för undersökning.	Kan planeras när som helst på dagen. Får sitta i väntrummet. Basala hygienrutiner och städning av ytor efter behandlingens slut. Om sövning på sjukhus planeras ska patienten MRB-screenas.
3. Kvinna med känd hepatit C, upprepade besök pga. rotfyllning.	Kan planeras när som helst på dagen. Får sitta i väntrummet. Basala hygienrutiner och städning av ytor efter behandlingens slut. Klokt att bära ut utrustningen och omgående placera i diskdesinfektor efter behandlingens slut. MRB-screening nej.
4. Äldre man med härkomst från Somalia men bott i Sverige 5 år kommer för undersökning. Uppger att han hostat i fem veckor, magerlagd.	Kan planeras när som helst på dagen. Får sitta i väntrummet. Basala hygienrutiner och städning av ytor efter behandlingens slut. Möjligen risk för TBC. Skydda er med munskydd och visir vid undersökning/behandling. MRB-screening nej.
5. Multihandikappad man med assistenter ska tandsaneras. Personalen uppger att patienten har urinvägskateter och ESBL i urinen.	Kan planeras när som helst på dagen. Får sitta i väntrummet. Basala hygienrutiner och städning av ytor efter behandlingens slut. Om sövning på sjukhus planeras ska patienten MRB-screenas då urinvägskateter är en riskfaktor. ESBL i urinodling är inte en MRB-screening. Vi behöver veta om det finns multiresistenta bakterier i näsa/svalg.
6. 10-åring kommer för behandling. När hon sätter sig i stolen visar det sig att hon nyser, hostar och har rinnande snuva.	Får sitta i väntrummet. Basala hygienrutiner och städning av ytor efter behandlingens slut.
7. Kvinna under pågående tuff cellgiftsbehandling. Nedsatt immunförsvar. Planerad behandling.	Klokt att undvika lång tid i väntrum men kan planeras när som helst på dagen. Basala hygienrutiner och städning av ytor efter behandlingens slut.