

Vakavasti tai kroonisesti sairaan potilaan kiireetön suun ja leukojen infektiopesäkkeiden hoito

Vastaaja:

-

Vastaus:

15.11.2018, 20:38 - 15.11.2018, 21:35

1. Yhteystiedot	<table border="1"><tr><td>Sukunimi</td><td>Tiilikainen</td></tr><tr><td>Etunimi</td><td>Petri</td></tr><tr><td>Sähköpostiosoite</td><td>petri.tiilikainen@ouka.fi</td></tr><tr><td>Organisaation nimi, jos vastaat jonkin organisaation edustajana</td><td>Suomen Hammaslääkäriseura Apollonian protetiikan ja purentafysiologian jaosto</td></tr></table>	Sukunimi	Tiilikainen	Etunimi	Petri	Sähköpostiosoite	petri.tiilikainen@ouka.fi	Organisaation nimi, jos vastaat jonkin organisaation edustajana	Suomen Hammaslääkäriseura Apollonian protetiikan ja purentafysiologian jaosto
Sukunimi	Tiilikainen								
Etunimi	Petri								
Sähköpostiosoite	petri.tiilikainen@ouka.fi								
Organisaation nimi, jos vastaat jonkin organisaation edustajana	Suomen Hammaslääkäriseura Apollonian protetiikan ja purentafysiologian jaosto								
2. Vastaaja on	järjestö								
3. Kriteerien sisältö	<p>Kriteerien sisällöstä jää keskeneräinen vaikutelma koska tekstissä lihavoituna vain esimerkkejä. Tällä tasolla tehtävien ohjeiden tulisi olla luokitusten kohdalla huomattavasti kattavampi tai sitten muotoilu; "Vakavat sairaudet, joiden hoito edellyttää infektiopesäkkeiden hoitoa."</p> <p>Lisäksi esimerkiksi omana kohtana "muut tautitilat erillisen harkinnan mukaan hoitavan lääkärin ja hammaslääkärin suunnitelman mukaan".</p> <p>Hammaslääkärikunnan sisällä tarvitaan selkeitä ohjeita siitä, missä tilanteessa tulee hoitaa: ei vain esimerkkejä. Asia jää liikaa auki sen osalta, mitä ei tarvitse ottaa huomioon.</p> <p>Omana kappaleenaan kohta, miten toimitaan jos em. sairautta ei löydy listasta tai hoitotiimillä ei ole varmuutta asiasta</p> <p>Tarvitaan arvio myös miten hoidetaan. Kun puhutaan vain infektiopesäkkeiden hoidosta niin onko hoito juurihoito ja radiologinen ja kliininen seuranta? Vai onko hoito aina radikaalimpi linja eli poisto jolla varmistetaan infektion paraneminen? Tähän pitää mielestämme saada ehdottomasti selkeä kanta.</p>								
4. Kriteerien soveltuvuus käytännön toimintaan	Tässä muodossa soveltuvat huonosti, ohjeistus on vielä vajaa.								

5. Vaikutukset hoidon yhdenvertaiseen saatavuuteen	Parantaa yhdenvertaista saatavuutta mutta vaatii vielä täydentämistä.
6. Mahdolliset kustannusvaikutukset	<p>Esimerkiksi jos poistot todetaan näytön perusteella paremmaksi hoidoksi kuin juurihoidot niin silloin kustannukset jäävät pienemmiksi. Toisaalta poistojen lisääntyminen voi lisätä proteettisen hoidon tarvetta ja kustannuksia. Oikeisiin hoitopäätöksiin ohjaava hoitosuositus todennäköisesti vähentää ns. turhien, ylimääräisten käyntien määrää jo perusterveydenhuollossa.</p> <p>Oikein ajoitettu infektiopesäkkeiden asianmukainen hoito voi luonnollisesti vähentää tehohoitoa vaativien potilaiden määrää ja potilaan menehtymiseen johtavia tilanteita.</p>
7. Missä muodossa kriteerit olisi tarkoituksenmukaista julkaista (esimerkiksi sähköisesti)	Sähköisesti, terveystietokannassa.
8. Muita mahdollisia huomioita	Kriteerit vaativat vielä lisää valmistelyä