

BASAL ENDODONTI

Vejledning nr. 4c

Kontrol af endodontisk behandling mm.

Som standard kontrolleres alle rodbehandlinger efter en observationsperiode på 12 måneder. På Tandlægeskolen indkalder vi dog allerede efter 6 måneder, forbi det er mest praktisk a.h.t. kontakten med behandleren samt vores semesteropbygning.

I TASJA findes en FORLØB ENDO kontrol – frase som opsummere de ønskede oplysninger, der i det følgende beskrives.

Når patienten møder til kontrol, spørges til **subjektive symptomer** fra tanden eller dens omgivelser (jf. endo skema). VAS angivelse 0-10 og symptomer noteres.

Der foretages en klinisk undersøgelse af tanden og af det omgivende væv for at lokalisere evt. **objektive fund**.

Ekstraoral vurderes: Rødme, hævelse og ømhed ved palpation af lymfeknuder.

Intraoralt vurderes: Status af mucosa (rødme, hævelse, fistel), caries og fyldningskvalitet.

Fund ved kliniske tests: Perkussionsømhed, vitalitetstest (ved overkapning), palpationsømhed (udføres i horisontal retning koronalt, som kan være tegn på mulig infraktion, samt vertikalt retning for kontrol af apikal ømhed), test med frack-finder, mobilitet, pochemål.

Der foretages en **apikal røntgenoptagelse** af tanden hvor følgende forhold undersøges: Apikal radiolucens? (opstået, forøget, reduceret, forsvundet), lateral radiolucens? Andre fund?

Der foretages en **prognosevurdering** på baggrund af ovenstående fund.

Hvis det drejer sig om en fraktureret fil, afhænger prognosen af, om filen er fjernet, om tidspunktet for hændelsen i relation til de fire faser og af diagnosen. (Se eventuelt også i skema hvor filfraktur er dokumenteret).

Endelig konkluderes: Skal der foretages ny kontrol? Eller afsluttes kontrol? Er restaurering sufficient eller skal der indskrives til anden form for restaurering, f.eks. krone?