17.10.2018

**Yleisanestesiassa tai laskimosedaatiossa tehtävä suu- ja hammassairauksien hoito**

Suu- ja hammassairauksien hoito tehdään yleisanestesiassa tai laskimosedaatiossa, mikäli arvioidaan potilaan hyötyvän hoidosta eikä hoito tavanomaisin keinoin, mukaan lukien pelonhallintakeinot, ole onnistunut tai sen onnistumiselle ei ole edellytyksiä. Ennen yleisanestesia- tai laskimosedaatiohoitoon lähettämistä selvitetään*,* onnistuisiko hoito ja olisiko se tarkoituksenmukaista tehdä hereillä käyttäen lievää sedaatiota rentouttavilla lääkkeillä hammaslääkärin valvonnassa. Pääsääntöisesti hammashoitoa ei ole tarkoituksenmukaista tehdä yleisanestesiassa, mikäli se on toteutettavissa potilaan ollessa hereillä. Tietyissä tilanteissa osa hoidosta (esimerkiksi hampaanpoistot) voidaan tehdä yleisanestesiassa tai laskimosedaatiossa ja osa hereillä.

**Kiireettömän hoidon perusteet**

***Alle 16-vuotiaat lapset ja nuoret, joiden suu- ja hammassairauksien hoitoa ei ole tarkoituksenmukaista tehdä hereillä ja/tai hoito ei onnistu tavanomaisin keinoin***

Esimerkkejä:

* Laajasti karioitunut hampaisto
* Toimenpide on laaja tai vaativa suhteessa potilaan ikään
* Hampaiden kovakudoksen kehityshäiriöt
* Vaikeat traumahampaiden ja suun pehmytkudosvammojen hoidot
* Lapset ja nuoret, joilla on laaja hoidontarve ja esimerkiksi paljon päivystyskäyntejä ja keskenjääneitä hoitojaksoja
* Vakava yleissairaus\*
* Ko-operaatiovaikeus esimerkiksi kehitysvamman tai psyykkisen sairauden vuoksi
* Hammashoitopelko (lähettävä yksikkö järjestää pelon hoidon)

Hoidon suunnitteluun ja toteutukseen tulee kiinnittää erityistä huomiota​, koska hoidossa tehtävät valinnat voivat vaikuttaa pitkälle tulevaisuuteen​ erityisesti kehittyvässä hampaistossa.

***16 vuotta täyttäneet henkilöt, joiden suu- ja hammassairauksien hoitoa ei ole tarkoituksenmukaista tehdä hereillä*** ***ja/tai hoito ei onnistu tavanomaisin keinoin***

Esimerkkejä:

* Erittäin laaja hammashoidon tarve
* Syrjäytymisvaarassa olevat henkilöt, joilla on laaja hoidontarve ja esimerkiksi paljon päivystyskäyntejä ja keskenjääneitä hoitojaksoja
* Vakava yleissairaus\*
* Ko-operaatiovaikeus esimerkiksi kehitysvamman tai psyykkisen sairauden vuoksi
* Vaikea hammashoitopelko (lähettävä yksikkö järjestää pelon hoidon)

\*Jokainen potilas arvioidaan yksilöllisesti. Vakava yleissairaus voi olla esimerkiksi reuma, jota hoidetaan biologisilla lääkkeillä; vaikea sepelvaltimotauti; munuaisten vajaatoiminta; syöpä, johon sytostaattihoidot suunnitteilla. Tähän ryhmään voivat kuulua myös esimerkiksi verenvuotoalttiit ja luulääkkeitä käyttävät potilaat.

**Ennen yleisanestesia- tai laskimosedaatiohoitoon lähettämistä:**

* Kuvaus mahdollisen hammashoitopelon aikaisemmasta huomioimisesta
* Hampaiston ja leukojen panoraamatomografia-kuvaus ja BW-kuvaus tarpeen ja mahdollisuuksien mukaan
* Oikomishoidon erikoishammaslääkärin tai muu tarpeellinen erikoisalakohtainen konsultaatio, mikäli lapsen pysyvät hampaat ovat laajasti vaurioituneet ja hampaanpoistot todennäköisiä.
* Huoltajalta/edunvalvojalta pyydetään tarvittaessa lupa hampaiden poistoihin.
* Tarvittaessa sosiaalihuollon (esimerkiksi lastensuojelun) tuen järjestäminen potilaalle/perheelle
* Tehostetun ehkäisevän hoidon järjestäminen ja omahoitoon sitouttaminen (potilas itse, omainen, avustaja, hoitohenkilökunta)
* Tulkin tarpeen selvittäminen

**Lähetteestä tulee ilmetä:**

* Kiireellisyysluokka, kattava anamneesi tilanteesta, pituus ja paino
* Suun ja hampaiston status ja arvio hoitoon tarvittavasta ajasta mahdollisuuksien mukaan
* Lähettävän hammaslääkärin arvio siitä, hyötyykö potilas konsultaatiokäynnistä. Konsultaatiokäynti voi olla tarpeen esimerkiksi hampaanpoistojen vs. konservatiivisen hoidon linjaamiseksi potilailla, joilla on infektioalttiutta lisäävä tila, sairaus tai lääkitys.

**Yleisanestesia- tai laskimosedaatiohoidon jälkeen:**

* Jatkohoito-ohjeet kirjallisena potilaalle ja lähettävälle yksikölle
* Perusterveydenhuollossa
* Kontrollikäynti (mm. purennan tarkistus)
* Hammashoitopelon hoito
* Tiheä seuranta ja ylläpitohoito sekä omahoitoon sitouttaminen
* Asiakkaan ja hänen läheistensä tuki (tarvittaessa myös ravitsemusterapeutti, sosiaalihuollon ammattilaiset jne.)

**Työryhmä:** Risto Kontio, Hellevi Ruokonen, Merja Auero, Anja Eerola, Mari Heinonen, Seija Hiekkanen, Sebastian Kaste, Sakari Kärkkäinen, Marjaana Nissinen, Anne Nordblad, Matti Pöyry, Liisa Suominen

**Yhteyshenkilö:** Merja Auero (merja-liisa.auero@stm.fi)