

Prosedyre		Dokumentnr. i ePhorte:
Tannbehandling av friske/antatt friske pasienter (uten mistenkt eller påvist smitte av Coronavirus)		Versjon: 1
		Side: 1 av 3
Utarbeidet av: <i>Smittevernutvalget</i>	Godkjent av: <i>P. Barkvoll, dekan</i>	Godkjent fra: 15.04.20 Oppdatert: 21.04.20

1. Hensikt og omfang/formål.

Coronavirus - Covid 19 smitter via dråpesmitte og ved direkte og indirekte kontakt. Det er nødvendig å iverksette strenge tiltak som forhindrer videreføring av smitte. Friske personer kan være bærere av coronavirus, det er derfor viktig at denne prosedyren følges ved tannbehandling av friske/antatt friske pasient uten mistanke eller påvist Coronavirus smitte.

2. Ansvar

Alle ledere er ansvarlig for at medarbeidere og eventuelt studenter kjenner denne prosedyren. Alle helsearbeidere har selvstendig ansvar for å utøve faglig forsvarlighet, jfr. §4 i Helsepersonell loven. Smittevernutvalget er ansvarlig for oppdatering av prosedyrer for Det odontologiske fakultetet, UiOs klinikker.

- Risikovurdering av aktuelle kliniske odontologiske prosedyrer skal foretas av leder.
- Ledere må så langt som mulig skjerme ansatte, spesielt de i risikogrupper samt gravide, mot smitte. En risikovurdering og forsterket basalt smittevern er derfor nødvendig.

3. Fremgangsmåte / organisering

Det forutsettes at den aktuelle klinikk er organisert med hensyn på basalt smittevern i odontologisk klinisk praksis.

- Alt personale skal være friske og uten symptomer på luftveisinfeksjon ([link til helsenorge.no](https://www.helsenorge.no)).
- Pasientavtaler skal fortrinnsvis være avtalt på forhånd
- Spørreskjema om koronasmitte skal være svart på før pasienten kommer inn ([link](#)). Dette gjelder også eventuell ledsager.
- Smittevernarbeid tar tid, og man bør ved all tannbehandling sette av god tid mellom hver pasient. Unngå opphopning av pasienter på venterommet. Sett av tid nok til å kunne opprettholde et nødvendig forsterket basalt smittevern i klinisk odontologisk praksis (Merk definisjon av forsterket basalt smittevern ([link](#))).
 - Venterom må være organisert med tilgang til hånddesinfeksjon, alle «løse gjenstander» som blader, aviser etc. fjernes og det bør gjennomføres regelmessig desinfeksjon av flater som er hyppige felles kontaktpunkter (håndtak, brytere og betalingsterminaler mm).
 - Pasientene skal sprite av hendene ved inngang til venterom.

- Pasientene oppfordres til å ikke møte opp tidligere enn avtalt time, slik at det ikke blir mye unødig venting på venterommet. To meter avstand gjelder hvis det sitter flere pasienter.
- Hånddesinfeksjon gjentas før pasienten går inn på klinikken.
- PASIENTER SOM MØTER MED LEDSAGER
 - Medfølgende foresatte eller annen omsorgsperson skal være frisk og ha svart på spørsmål vedrørende coronasmitte.
 - Desinfisere hendene, samme prosedyre som pasienten.
 - Kan pasienten være alene på behandlingsrom, bes ledsager om å vente utenfor klinikkbygget og bli tilkalt ved behandlingsslutt.
- Hvis TOLKETJENESTE er nødvendig, benytt telefontolk.

3.1 Organisering av tannbehandling

- Unødig utstyr ryddes vekk for å ha så rene flater som mulig på behandlingsrom
- **Munnskylning.**
- Før undersøkelse/behandling skal munnskylling med 1% H₂O₂ gjennomføres i minst 1 min. [Link til munnskylling](#)

4. Påkledning operatør og assistent (assistent < 2 m avstand fra behandlingsseanse)

- Hette/lue som dekker alt hår. Langt hår skal samles i nakken og bindes opp.
- Skjegg skal være kortklipt og velholdt, og kunne dekkes av munnbind eller maske ved pasientbehandling.
- Negler skal være kortklippede og velpleide. Det er ikke tillatt med kunstige negler, eller noen form for neglelakk eller neglepynt.
- Hansker
- Vernebriller/visir
- Munnbind (klasse II eller IIR)
- Utfør håndhygiene i henhold til type inngrep (aseptisk/ikke aseptisk), og i henhold til prosedyre for dette.
- Dekk til klinikkutrustning med dekkestykke eller «plastforkle». Ved aseptisk prosedyre eventuelt steril frakk. Dekkestykke, skal festes med «krokodilleklyper» som må desinfiseres etter hver pasient, alternativt benyttes dekkestykke med limkant.

5. Tillegg ved antatt frisk pasient under utførelse av aerosolgenererende prosedyrer

- Langermet smittefrakk/steril smittefrakk (avhengig av aseptisk/ikke aseptisk prosedyre) skal benyttes
- For å minimere aerosoldannelse:
 - Bruk kofferdam
 - Bruk sug og minimer bruk av turbin
 - Airscaler og airflow skal ikke benyttes

6. Etter avsluttet behandling

- Samtale med pasient i etterkant av behandling gjøres inne på behandlingsrommet
 - behandler beholder munnbind og øvrig verneutstyr på.
- Sorter engangsutstyr og kast.

7. Etter at pasienten har forlatt behandlingsrom (uavhengig klinisk prosedyre)

- Unit inkl. sil og andre pasientnære elementer desinfiseres med egnet desinfeksjonsmiddel, eksempelvis PeraSafe™ som er klargjort på forhånd. Påføres med fuktig klut og skal virke i 10 minutter.
Husk horisontale flater, benker o.l.
- Utfør håndhygiene etter gjeldende retningslinjer.

8. Definisjoner

- Aerosoler er finfordelte dråper som holder seg svevende i luften i forholdsvis lang tid, og som kan være bærer av covid-19 virus. Forekommer blant annet ved bruk av roterende instrument og bruk av luft- og vannblåsing. Bruk av kofferdam vil redusere mengden salivakontaminasjon og dråper fra pasientens munnhule og svelg i aerosolene.
- Dekkestykke er et rektangulært papir/plastduk/tøystykke som er stort nok til å dekke forside av kittel, hvor papirsiden skal vende mot pasient.



Referanser

- [Lov om helsepersonell m.v. \(helsepersonelloven\) - Lovdata](#)
- <https://www.fhi.no/sv/smittsomme-sykdommer/corona/>
- <https://www.odont.uio.no/>
- Peng et al. Transmission routes of 2019-nCoV and controls in dental practice Int J Oral Sci. 2020 Mar 3;12(1):9. doi: 10.1038/s41368-020-0075-9.
- Meng et al. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): Emerging and Future Challenges for Dental and Oral Medicine J Dent Res. 2020 Mar 12:22034520914246. doi: 10.1177/0022034520914246.