



AANBEVELINGEN EN INTERVENTIEPROTOCOL

Voor patiënten met een cardiovasculair risico geassocieerd met parodontale aandoeningen



Patiënt met parodontitis

Informeer de patiënt:

- Patiënten met parodontitis hebben een hoger risico op cardiovasculaire voorvallen
- Het reguleren van cardiovasculaire* en parodontale* risicofactoren is essentieel

Geef voorlichting over mondgezondheid en instructie mondhygiëne

- Tweemaal daags tandenpoetsen
- Interdentale reiniging
- Chemische behandeling van orale biofilm

AANBEVELING:



Hartpatiënten

Grondig mondonderzoek is aanbevolen

(parodontaal onderzoek)

Als er geen **parodontale aandoening** is gediagnosticeerd

- Maak een preventief mondverzorgingsplan
- Tweemaal daags tandenpoetsen
- Interdentale reiniging
- Chemische preventie

Als er een **parodontale aandoening** is gediagnosticeerd

- Parodontale behandeling moet plaatsvinden zodra de cardiovasculaire toestand van de patiënt dit toelaat

AANBEVELING:



Maatregelen om risicofactoren te verminderen*:



Verminder inname van:
Zout, geraffineerde koolhydraten, (gebak, koek, etc.)
Verzadigde vetten



Lichamelijke beweging



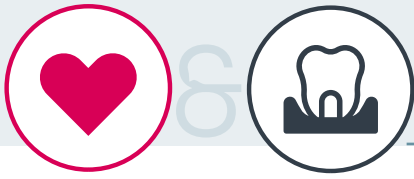
Verhoog de inname van antioxidatieve microvoedingsstoffen (vitamine C, bètacaroteen, lycopene, luteïne, etc.; bijv. in wortel, sinaasappel, tomaat, spinazie)



Niet roken



Matig alcoholgebruik



Patiënt met hart- en vaatziekte (HVZ) + parodontitis

1. Informeer patiënten dat ze zich **strikt houden aan het geadviseerde mondverzorgingsplan.**
2. **Geef niet-operatieve parodontale behandeling**, ongeacht ernst van HVZ en medicatie.
3. Voer **parodontale operaties en implantaties op dezelfde wijze uit als bij patiënten zonder HVZ.**
4. **Tandartsen dienen de arts/cardioloog van de patiënt te informeren en in het bijzonder alert te zijn op:**

Hypertensie:

- Voorafgaand aan operatieve ingrepen → Meet de bloeddruk.
- Als de bloeddruk hoger dan 180/100 is → Stel de operatie uit tot stabilisatie.

Plaatjesremmers en antistollingsmiddelen:

- Voer parodontale procedures uit → 18-24 uur na de laatste inname van antistollingsmiddelen.
- De tandarts mag de medicatie van de patiënt NIET wijzigen. Raadpleeg bij twijfel voorafgaand aan de operatie de arts/cardioloog van de patiënt.
- Voor patiënten met een verhoogd bloedingsrisico moet stopzetting van de medicatie worden overeengekomen met de arts die verantwoordelijk is voor het uitschrijven van recepten voor antistollingsmiddelen.
- Veranderingen in medicatie moeten in overleg met de betreffende arts plaatsvinden.

5. **Stel operatieve ingrepen zo mogelijk uit tot de behandeling is gestabiliseerd** en goed overleg met de medisch specialist heeft plaatsgevonden.
6. **Patiënten die gelijktijdig meerdere antistollingsmiddelen en plaatjesremmers gebruiken** moeten op maat worden behandeld door de verantwoordelijke arts conform hun stollings- en bloedingsrisico.
7. **Patiënten met risico op endocarditis** moeten premedicatie met antibiotica krijgen conform de actuele richtlijnen.

MONDVERZORGINGSPLAN:



Tandenpoetsen tweemaal daags
Interdentale reiniging



Chemische
behandeling

Na parodontale behandeling



2-4 WEKEN

LANGDURIG GEBRUIK

Is parodontale behandeling veilig voor patiënten met HVZ?

Patiënten met HVZ
Behandeling is veilig.

Patiënten die plaatjesremmers gebruiken

Parodontale behandeling is veilig, mits maatregelen voor veilige hemostase zijn genomen. Antiplaatjetherapie mag niet worden stopgezet.

Bloedingsrisico

Klein in het overgrote deel van de gevallen.

Patiënten die antistollingsmiddelen gebruiken (vitamine K-antagonisten, nieuwe orale antistollingsmiddelen)

Parodontale behandeling is veilig, mits maatregelen voor veilige hemostase zijn genomen.