

Karieksen hallintatoimet kotona ja vastaanotolla, kun todennäköisyys hampaiden reikiintymiselle on pieni, kohtalainen tai suuri



Kaavio | 27.8.2020

Hoito	Todennäköisyys reikiintymiselle		
	Pieni	Kohtalainen	Suuri
Kotona	Harjaus x 2/pv fluorihammastahnalla (1000/1450 ppm) (A), (A) Ruokavalio-ohjaus (B): napostelun, sokeroitujen juomien ja makeisten runsaan ja usein toistuvan käytön rajoittaminen		
	Potilaan sitouttaminen hoitoon, motivoiva haastattelu (A) Hampaiden tehostettu puhdistus yksilöllisten ohjeiden mukaan, tarvittaessa avustettuna: kohdennettu harjaus (C), hammasvälien puhdistus (C) Lisäfluori omahoitoon: suurennetaan hammastahnan fluori-pitoisuutta, käyttömäärää tai käyttöiheyttä tai otetaan käyttöön fluoritabletit tai fluorihuuhtelut Ruokavalio-ohjaus (B), (A), (B): rajoitetaan käytetyn sokerin määrää ja kertoja, ksylitolin käyttö (yhteensä ≥ 5 g/päivä) (B)		> 16-vuotiailla 5000 ppm:n fluoritahna
	Pienillä lapsilla mutans-streptokokkitartunnan ehkäisy (A) ja sokerin käytön välttäminen (A), (B)		
	Lapsilla puhkeavien hampaiden puhdistus (C)		
	Kuivan suun ongelmien huomioiminen		
Vastaanotolla	Yksilöllinen hoitoväli 12–36 kk	Yksilöllinen hoitoväli 6–12 kk, jolloin riskin arvio	Yksilöllinen hoitoväli 3–6 kk, jolloin riskin arvio
	Yksilöllinen omahoidon ja elintapojen ohjaus motivoivan haastattelun keinoin (A)		
	F-käsittely 2 x/vuosi (2 %, lakkaus) (B)	F-käsittely 3–4 x/vuosi (2 %, lakkaus) (B)	
	Resiini-infiltraatio (B)		
	Pinnoittaminen lapsilla ja nuorilla (A)		
			Yksilöllinen F-lusikka (1 %, geeli)
			Korjaava hoito

A = Vahva tutkimusnäyttö, B = Kohtalainen tutkimusnäyttö, C = Niukka tutkimusnäyttö, D = Ei tutkimusnäyttöä
Näytönastekirjain toimii linkkinä suosituksen näytönastekatsaukseen.