

faglig kommentar →



Af **MERETE AABOE**,
specialtandlæge i tand-, mund- og kæbekirurgi, ph.d.

Vågen sedering af børn og voksne

ARTIKLEN, som er bragt i Tandlægebladet 2022;126:1104-10, er der blevet rejst flere spørgsmål til efter publiceringen. Disse spørgsmål adresseres i denne faglige kommentar.

Artiklen er skrevet med henblik på sikker brug af benzodiazepiner til børn, unge og voksne for at lette tandbehandling for patienten og for tandlægen. Artiklen er ikke skrevet i et forsøg på at skræmme tandlægerne fra at anvende benzodiazepiner. Der findes imidlertid en vejledning fra Styrelsen for Patientsikkerhed, der skal overholdes, når det drejer sig om børn og unge, og som anbefales anvendt til voksne også. Desværre findes der ikke love eller nedskrevne regler sanktioneret af de offentlige myndigheder for de enkelte procedurer. De procedurer, der er beskrevet i artiklen, er skrevet på grundlag af et forsigtighedsprincip. Der står eksempelvis ikke nogen steder, at man skal have en hjertestarter, men det kan kun anbefales at have en hjertestarter eller som minimum have kendskab til, hvor den nærmeste hjertestarter er placeret.

Der står heller ikke nogen steder, at patienten og/eller dennes pårørende skal have udleveret telefonnummer på lægevagten, eller at det anbefales at ringe 112, hvis de har tvivlsspørgsmål, efter klinikken er lukket. Det er imidlertid en sikring af patienten og dennes pårørende, at de ved, hvor der skal søges

hjælp, hvis de mener, at det er nødvendigt. Dette er også en procedure, der anvendes ved kirurgiske indgreb. Der bliver patienterne informeret om, hvor de skal henvende sig, hvis de har en efterblødning, efter behandlende klinik er lukket.

Patienter, der er i insulinbehandling for diabetes, er pr. definition ASA-klasse III-patienter. ASA-klasse III-patienter må ikke behandles under anvendelse af generel anæstesi i praksis ifølge specialeplanen for det anæstesiologiske speciale, og det kan ikke anbefales at anvende vågen sedering i praksis på disse patienter. Patienter, der skal have vågen sedering, skal være fastende. Dette for at undgå, at der er føde rester i ventriklen, hvis genoplivning skulle blive nødvendigt. Insulinafhængige diabetespatienter er afhængige af den korrekte balance mellem sukkerindtag og insulin. Faster disse diabetespatienter, ødelægges balancen mellem sukker og insulin, og patienten bliver i værste fald overdoseret med insulin og udvikler hypoglykæmi, der kan være en livstruende tilstand. Sederes en insulinafhængig patient, skal blodsukkeret følges før, under og efter behandlingen, og tandlægen skal være i stand til at agere på en potentiel udvikling af hypoglykæmi. En løsning kunne være at sedere patienten under overvågning af en anæstesilæge.

Hvis der anvendes omhu og samvittighedsfuldhed samt fornuftig sans, så er det muligt komplikationsfrit at anvende benzodiazepiner til vågen sedering. ♦