

Patienten mit Gelenkprothesen: Antibiotikaprophylaxe vor zahnärztlichen Eingriffen

PD Dr. med. Parham Sendi^{a,b}, PD Dr. med. Ilker Uçkay^{c,d}, PD Dr. med. Domizio Suvà^d, Prof. Dr. med. Markus Vogt^e, Prof. Dr. med. Olivier Borens^f, Dr. med. Martin Clauss^g, für die Expertengruppe Infektionen von Swiss Orthopaedics*

^a Universitätsklinik für Infektiologie, Inselspital, Bern; ^b Institut für Infektionskrankheiten, Universität Bern; ^c Service des Maladies infectieuses, Hôpitaux Universitaires de Genève, Genève; ^d Service de chirurgie orthopédique et de traumatologie de l'appareil moteur, Hôpitaux Universitaires de Genève, Genève; ^e Medizinische Klinik, Zuger Kantonsspital, Baar; ^f Service d'orthopédie et de traumatologie de l'appareil locomoteur, Département de l'appareil locomoteur, Université de Lausanne et Centre Hospitalier Universitaire Vaudois, Lausanne; ^g Orthopädie und Traumatologie, Kantonsspital Baselland, Liestal.

Tabelle 1. Empfehlungen vor und nach Implantation einer Gelenkprothese.

Zahnmedizinische Massnahmen vor Implantation einer Gelenkprothese	Systemische antibiotische Prophylaxe
Zahnärztliche Untersuchung (inkl. Panoramaschichtaufnahme). Zahnmedizinische Pathologien sollten vor Implantation therapiert werden. Regelmässige zahnmedizinische Kontrollen vereinbaren.	Nein
Zahnmedizinische Massnahmen nach Implantation einer Gelenkprothese ohne Infektionsfokus	Systemische antibiotische Prophylaxe
Regelmässige Mundhygiene, regelmässige zahnmedizinische Kontrollen.	Nein
Alle zahnmedizinischen Eingriffe (inkl. Zahnextraktion und Zahnwurzelbehandlung) bei gleichzeitigem Fehlen von mehreren Risikofaktoren: vorgängige Mundspülung mit 0,2% Chlorhexidin.	Nein
Zahnmedizinische Massnahmen nach Implantation einer Gelenkprothese und identifizierter Infektionsfokus (apikale Parodontitis oder etablierter Abszess) im zahnmedizinischen Bereich	Systemische antibiotische Therapie
Rasche zahnärztlich-chirurgische Therapie.	Amoxicillin/Clavulansäure 3 x oder