

# Checklista inför implantatbehandling

Checklistan är framtaget av Folktandvården Gävleborg AB  
på uppdrag av beställarenheten Region Gävleborg.



# Checklista inför implantatbehandling

RISKFaktorER – ALLMÄNT	LÅG	MEDIUM	HÖG
<input type="checkbox"/> Anamnes	Frisk		Flera sjukdomar
<input type="checkbox"/> Rökning	Icke rökare		>10 cigaretter/dag
<input type="checkbox"/> Bettstatus	Neutralbett		Djupt bett
<input type="checkbox"/> Ocklusionskurva	Jämn	Ojämn	Kraftigt avvikande
<input type="checkbox"/> Stöd-zoner i bettet	Alla kvadranter		Inga stöd-zoner
<input type="checkbox"/> Gapförmåga	Normal		Kraftigt nedsatt
<input type="checkbox"/> Förekomst av onormalt tandslitage	Nej		Ja
<input type="checkbox"/> Granntändernas status	Inga lagningar		Omfattande lagningar
<input type="checkbox"/> Parodontalt status	Friska parodontala förhållanden		Parodontit
<input type="checkbox"/> Munhygien	God		Dålig
<input type="checkbox"/> Aplikala infektioner i bettet	Nej		Ja
<input type="checkbox"/> Förväntning	Låg, realistisk		Hög
<input type="checkbox"/> Bruxism	Ingen		Frekvent

**Källa:** Susanna Segerström, övertandläkare, Uppsala

