



MKA

Nederlandse Vereniging voor
Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurgie

BEHANDELING VAN HIV-GEÏNFECTEERDE PATIËNTEN

Geïdentificeerde HIV-seropositieve patiënten:

Verwezen i.v.m een tandheelkundig (dento-alveolair) probleem: de patiënt wordt door de daarmee belaste arts behandeld conform de richtlijn "[infectiepreventie poli-OK](#)". In niet-acute gevallen wordt een afspraak voor behandeling gemaakt, zo mogelijk aan het begin/eind van het programma, afhankelijk van het schoonmaakprotocol van de afdeling. Aangezien (bijna) alle geïdentificeerden i.v.m. de toediening van 'n cocktail bij een internist onder controle zijn, wordt altijd overleg met de behandelend internist gevoerd over evt. te nemen pre- en postoperatieve maatregelen (bloedstolling?). Indien geen behandelend internist bekend is, wordt overleg met de huisarts gevoerd. In verband met de verminderde weerstand worden er in beginsel geen AB voorgeschreven (kans op superinfecties).

(Kaak)chirurgische behandeling bij patiënten die bekend zijn met een HIV-positieve status of AIDS geschiedt door medewerkers van het ziekenhuis en niet door studenten tandheelkunde of geneeskunde.

CORRESPONDENTIE:

Altijd bericht aan verwijzer en huisarts. Ook een evt. verdenking melden. Indien de tandarts niet de verwijzer is: geen kopiebrief zonder toestemming van de patiënt

PRIKACCIDENTEN:

Zie de "[Richtlijn Prikaccidenten](#)". Bij HIV-verdachten terughoudend zijn met het afgaan op de mededelingen van de patiënt. Betrouwbaarder is het opnemen van contact met de huisarts.

Literatuur

Dodson TB, Predictors of postextraction complications in HIV-positive patients. Oral Surg. 1997; 84: 474-479