



TANDEN VERWIJDEREN

INHOUD

| | | |
|-----------|--------------------------------------|-----------|
| 01 | Inleiding | 4 |
| 02 | Redenen voor heekundige verwijdering | 5 |
| 03 | Preoperatieve consultatie | 6 |
| 04 | Opname in het ziekenhuis | 7 |
| 05 | Nazorg | 8 |
| 06 | Mogelijke bijwerkingen of klachten | 10 |
| 07 | Wanneer contact opnemen? | 11 |
| 08 | Kosten | 11 |
| 09 | Contact | 12 |

01 INLEIDING

U werd doorverwezen om één of meerdere tanden te laten verwijderen onder lokale of volledige narcose.

In deze brochure leest u meer over de geplande ingreep, de nazorg en de aandachtspunten. Dit is een algemeen overzicht, dus aarzel zeker niet om bijkomende vragen te stellen over uw specifieke situatie.

Meer informatie over uw opname in ons ziekenhuis vindt u in de brochure over het chirurgisch dag-ziekenhuis of de algemene opnamebrochure.

We wensen u alvast een spoedig herstel toe.

02 REDENEN VOOR HEELKUNDIGE VERWIJDERING

Bij tanden

We behouden het liefst zoveel mogelijk tanden voor een zo lang mogelijke periode. Tandten zijn van essentieel functioneel belang om te kauwen en te praten maar ook van belang voor uw algemene gezondheid en de lokale gezondheid van het omgevende bot.

Helaas zijn er situaties waarin uw (tand)arts u zal adviseren één of meerdere tanden te verwijderen, bv.:

- ▲ Niet te herstellen tanden door
 - tandbederf (cariës)
 - falende zenuwkanaalbehandeling
 - ontstekingen van het weefsel rondom de tand (gingivitis/parodontitis)
 - breuken van de tand
- ▲ Tandabscessen
- ▲ Scheefstand van de tand
- ▲ Orthodontische redenen
- ▲ Uitgebreidere pathologie zoals tumoren en bepaalde hartproblemen

Zodra de tand(en) verwijderd zijn, worden herstelopties besproken met uw behandelende arts en tandarts.

Bij wijsheidstanden

De wijsheidstand of verstandskies is de laatste tand die doorbreekt in het volwassen gebit, typisch rond de leeftijd van 18 jaar. Dit gebeurt zowel in de bovenkaak als de onderkaak, zowel links als rechts. De kaken zijn door de menselijke evolutie kleiner geworden, waardoor bij meer dan de helft van de mensen plaatsgebrek ontstaat voor de wijsheidstanden.

Dat kan gevolgen hebben voor het gebit in de volgende gevallen:

- ▲ De tand staat scheef, met mogelijke schade aan de omgevende tanden en weefsels.
- ▲ De tand blijft geheel of gedeeltelijk onder het tandvlees, waardoor de tand moeilijk proper te houden is. Daardoor kan tandbederf ontstaan en kunnen de tand en omgevende weefsels herhaaldelijk ontsteken, wat zorgt voor klachten zoals pijn, zwelling en zelfs koorts.

In die gevallen worden de wijsheidstanden preventief verwijderd voor de leeftijd van 25 jaar. Het bot is op die leeftijd zachter en de wijsheidstanden zijn nog niet volledig ontwikkeld, waardoor het risico op bijwerkingen lager is. Meestal worden de aanwezige wijsheidstanden preventief verwijderd, indien aanwezig. Het lichaam groeit namelijk symmetrisch en dus is het probleem aan beide kanten te verwachten.

03 PREOPERATIEVE CONSULTATIE

Voor de ingreep komt u bij ons langs op consultatie, waarop uw arts een aantal zaken met u bespreekt:

- ▲ uw algemene gezondheidstoestand, mogelijke klachten, bezorgdheden en verwachtingen.
- ▲ een recente medicatielijst, vergeet die dus zeker niet mee te brengen.
- ▲ een mondonderzoek en, als dit nog niet gebeurd was bij de tandarts, wordt een röntgenscan van uw gebit genomen. Gelieve het ons zeker te melden als u zwanger bent.

Op basis van deze informatie geeft de arts advies over een mogelijke tandverwijdering (extractie).

De arts kan met u samen beslissen om de ingreep door te laten gaan op de dag van de consultatie onder lokale anesthesie of bij uitgebreidere ingrepen op een later tijdstip en/of onder algemene narcose. Hou er rekening mee dat er onder lokale verdoving enkel kant per kant kan worden gewerkt. Als aan beide zijden tanden verwijderd moeten worden, moet dat vaak in twee zittijden.

Daarna tekent u een geïnformeerde toestemming en krijgt u alle papieren mee naar huis die belangrijk zijn voor uw ingreep. Het secretariaat van de afdeling Mond-, kaak- en aangezichtschirurgie belt u daarna op om de datum en het tijdstip van de ingreep vast te leggen.

04 OPNAME IN HET ZIEKENHUIS

Dag voor de ingreep

Om een vlot verloop te verzekeren, vragen wij u de volgende zaken een laatste keer na te gaan voordat u opgenomen wordt:

- ▲ Stop met roken en alcohol tot 7 dagen na de ingreep.
- ▲ Aangezien uw ingreep onder volledige narcose wordt uitgevoerd, voorziet u best iemand die u na de ingreep naar huis kan begeleiden. Het is namelijk wettelijk niet toegestaan zelf te rijden 24 uur na volledige narcose.
- ▲ Breng de volgende papieren in orde:
 - Deze brochure met eventuele vragen
 - Ingevulde (dag)opnamebrochure
 - Hospitalisatieverzekeringpapieren
 - Formulieren voor werkgever/school indien nodig
- ▲ Vergeet uw identiteitskaart niet mee te nemen

Dag van de ingreep

Voor de ingreep

- ▲ Aangezien uw ingreep onder volledige narcose wordt uitgevoerd, moet u 6 uur voor uw ingreep nuchter zijn.
- ▲ Poets uw tanden en spoel eventueel de mond de ochtend van uw ingreep om het infectierisico te beperken.
- ▲ Neem al de benodigde papieren mee naar het ziekenhuis.

De ingreep zelf

- ▲ Als uw ingreep onder plaatselijke narcose wordt uitgevoerd, wordt een deel van uw gebit verdoofd. Bij een ingreep in de onderkaak worden uw onderlip en tong mee verdoofd. Die verdoving werkt uit na 2-3 uur. Het is belangrijk om in die periode niet te eten om wondjes te vermijden.
- ▲ Om de tanden te verwijderen maken we een kleine snede in het tandvlees en duwen we het weg van de tanden. Daarna leggen we de tanden vrij, al dan niet met een fijn boortje. De tand wordt verwijderd in één geheel of in verschillende delen.
- ▲ Daarna wordt de wonde gesloten met oplosbare draad.

Na de ingreep

- ▲ Bij een ingreep onder algemene verdoving ontwaakt u op Post-anesthesie zorgafdeling of PAZA. Daar verblijft u gedurende 2-3 uur voor observatie. Daarna wordt u terug naar uw kamer gebracht.
- ▲ De arts komt langs. Hij/zij overloopt met u de nazorg, maakt eventuele controle-afspraken en schrijft de nodige medicatie voor. Vergeet niet de nodige attesten te vragen aan uw arts of verpleegkundige.
- ▲ Na het bezoek van de arts kunt u het ziekenhuis verlaten.

05 NAZORG

De zorg is niet voorbij totdat u volledig genezen bent. Daarom raden wij u aan onderstaande adviezen na te leven in de dagen volgend op uw ingreep.

Meteen na de ingreep

Het is belangrijk om de volgende adviezen op te volgen op de dag van de ingreep om bloeding en zwelling te minimaliseren:

- ▲ Na de ingreep wordt een gaasje in de mond geplaatst waarop u goed moet bijten. Na 30 minuten mag dat gaasje verwijderd worden.
- ▲ De dag van de ingreep mag u voorzichtig de tanden poesten. De mond spoelen mag pas vanaf de dag na de ingreep.
- ▲ Eten en drinken mag u gerust, maar is meestal moeilijk. Wacht zeker tot de lokale verdoving is uitgewerkt voordat u eet en vermijd warm eten of warme dranken.
- ▲ Breng de eerste 24 uur na de ingreep ijs aan tegen uw wang(en). Doe dat nooit rechtstreeks op de huid en maximaal in periodes van 20 minuten.
- ▲ Zuig niet op de wonde.
- ▲ Vermijd fysieke inspanningen en rust uit in een verheven positie.
- ▲ Begin meteen uw medicatie in te nemen op vaste tijdstippen zoals voorgeschreven. Wacht niet totdat u pijn krijgt.

Dagen na de ingreep

Mondhygiëne (24 uur na de ingreep)

- ▲ Poets uw tanden minimum 2 keer per dag. De wonde kan de eerste dagen na de ingreep licht bloeden na het poetsen. Dat is normaal.
- ▲ Spoel de mond 3 keer per dag, telkens na het eten, met de voorgeschreven mondspoeling. Hou de mondspoeling aan tot 10 dagen na de ingreep.

Koude aanbrengen (gedurende 48 uren)

Na de ingreep kan uw gezicht enkele dagen gezwollen zijn. Om zwelling te beperken raden we aan ijs aan te brengen op de behandelde kaak, maar nooit rechtstreeks op de huid.

Roken en alcohol

Er geldt een strikt rook- en alcoholverbod gedurende 7 dagen na uw ingreep. Roken en alcohol hebben namelijk een nadelige invloed op de wondgenezing. Als dat voor u onmogelijk is, dan moet u het eerste rookmoment zo lang mogelijk uitstellen na de ingreep.

Eten en drinken

Voorzie zachte voeding. U mag eten en drinken wat u wil, maar door de zwelling en beperkte mondopening kunt u wellicht moeilijker eten.

Fysieke inspanning

Beperk zware fysieke inspanningen gedurende 7 dagen.

Medicatie

Neem de pijnmedicatie in zoals voorgeschreven.

Wissel beide pijnstillers om de 4 uur met elkaar af en neem ze de eerste dagen in op vaste tijdstippen. Zodra u zich beter voelt, kunt u de medicatie afbouwen naargelang uw pijn en klachten.

Hechtingen

De hechtingen verdwijnen vanzelf en hoeven niet verwijderd te worden, tenzij anders aangegeven door uw arts. Als de hechtingen nog niet weg zijn na 10 dagen kunnen ze verwijderd worden bij de tandarts.

Snuit- en niesverbod

Wanneer sommige wortels van de tanden dicht bij de sinus maxillaris liggen, kan een tijdelijke verbinding ontstaan tussen de neusbijholte (sinus) en de mond. Dit wordt tijdens de ingreep gesloten. Om het tandvlees niet te belasten, zal u gevraagd worden om de neus gedurende 3 weken niet te snuiten.

06 MOGELIJKE BIJWERKINGEN OF KLACHTEN

- ▲ **Bloeden:** De wonde kan de eerste dag na de ingreep nog nabloeden. Om dat te verhelpen kunt u ter hoogte van de bloeding een gaasje stoppen en er gedurende 30 minuten krachtig op bijten. Herhaal zo nodig (3x).
- ▲ **Pijn:** Ongemak en pijn na de ingreep zijn normaal. Neem pijnstillers vooraleer de pijn in alle hevigheid doorbreekt. Ook moeilijk slikken, keelpijn en oorpijn zijn mogelijke bijwerkingen. Gelieve dit te melden op de nacontrole.
- ▲ **Zwelling:** Na de ingreep kan uw aangezicht flink zwellen. De zwelling is het grootst na 2 dagen en neemt na de vierde dag duidelijk af.
- ▲ **Hechtingen:** De hechtingen kunnen een vervelend en licht spannend gevoel veroorzaken. Dat is normaal en verdwijnt wanneer ze na 7-10 dagen worden verwijderd.
- ▲ **Huidverkleuring:** Verkleuring (blauw, geel, bruin) na de ingreep is te wijten aan bloeding tijdens de ingreep. Dat is een normaal fenomeen dat geleidelijk aan wegtrekt.
- ▲ **Temperatuur:** Lichte koorts daags na de ingreep is normaal. Drink en rust daarom voldoende.
- ▲ **Verdoofd gevoel:** Na de ingreep kan het zijn dat u een verdoofd gevoel (paresthesie) hebt in de lippen, kin en/of tong. Dat komt voornamelijk voor bij het verwijderen van ingesloten wijsheidstanden in de onderkaak. Die liggen namelijk dicht bij de onderkaakszenuw, die de gevoeligheid bepaalt van uw kaak, onderlip en tong aan die zijde. Een verdoofd gevoel is nagenoeg altijd tijdelijk en verdwijnt spontaan na verloop van dagen of enkele weken.
- ▲ **Verbinding tussen de mond- en neusholte:** Bij het verwijderen van tanden in de bovenkaak kan een verbinding ontstaan tussen de mond- en neusholte. De wortels van de bovenste tanden lopen namelijk soms tot in de sinus van de bovenkaak. Meestal wordt dit meteen opgemerkt tijdens de ingreep en ook gesloten. Mocht u na de ingreep merken dat er vocht langs de neus komt als u slikt of lucht via de mond komt als u ademt, neemt u het best contact met ons op.

07 WANNEER CONTACT OPNEMEN?

Hoewel tanden verwijderen een ingreep is die regelmatig wordt uitgevoerd, kunnen complicaties optreden. De meest voorkomende zijn een infectie of een bloeding.

Neem contact op met het ziekenhuis in de volgende gevallen:

- ▲ De nabloeding stopt niet of herbegint na 24 uur.
- ▲ Uw klachten (pijn, sliklast) verergeren na 4-5 dagen.
- ▲ U hebt meer dan 38,5° koorts.

Tijdens de werkuren kunt u contact opnemen met de afdeling Mond-, kaak- en aangezichtschirurgie van het UZ Gent. Buiten de werkuren kunt u de collega's van wacht bereiken via de Spoedgevallendienst.

08 KOSTEN

De kostprijs wordt grotendeels vergoed door het RIZIV. Toch varieert de kostprijs afhankelijk van verschillende factoren:

- ▲ leeftijd van de patiënt (geen terugbetaling tussen 18-53 jaar tenzij voor specifieke medische redenen)
- ▲ aanvullende tandverzekering
- ▲ type en uitgebreidheid van de ingreep en soort verblijf in het ziekenhuis

U kunt hierover informatie op maat krijgen bij uw behandelend arts.

09 CONTACT

Afdeling Mond-, kaak- en aangezichtsheelkunde, Dienst Plastische heelkunde

Poli K12 - Ingang 12, route 1205

Poli P8 - Ingang 25, route 250

Tel. 09 332 32 78

Spoedgevallendienst

Ingang 26, route 1226

Tel. 09 332 50 24

Afdeling Mond-, kaak en aangezichtsheelkunde

Dienst Plastische heelkunde

Poli K12 - Ingang 12, route 1205

Poli P8 - Ingang 25, route 250

T +32 (0)9 332 32 78

Deze brochure werd enkel ontwikkeld voor gebruik binnen het UZ Gent. Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden veeveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het UZ Gent.

Universitair Ziekenhuis Gent

C. Heymanslaan 10 | B 9000 Gent

T +32 (0)9 332 21 11 | E info@uzgent.be

www.uzgent.be

Volg ons op

