



Operatie wortelpunt

Soms ontstaat er een ontsteking aan een wortelpunt van een tand of kies. Deze dient operatief behandeld te worden.

In deze folder kunt u lezen hoe de werkwijze is bij een operatieve behandeling van een wortelpunt, welke nazorg nodig is en welke complicaties kunnen optreden.

De folder geeft algemene informatie. Mocht bij u de algemene regel niet van toepassing zijn, wordt u hierover mondeling geïnformeerd door de kaakchirurg en/of de verpleegkundige/tandartsassistente. Met vragen kunt u bij de polikliniek kaakchirurgie terecht.

Operatie wortelpunt

Voor een operatie aan de wortelpunt wordt plaatselijke verdoving gebruikt. De verpleegkundige/tandartsassistente dekt het gebied steriel af.

De kaakchirurg maakt aan de zijkant van uw kaak het tandvlees los. Vervolgens wordt de ontstoken wortelpunt en het ontstoken weefsel eromheen verwijderd. Daarna wordt het wortelkanaal steriel gevuld en wordt het tandvlees weer terug gelegd en gehecht. De hecht draad bestaat uit materiaal dat na 12 tot 14 dagen vanzelf oplost. U hoeft hiervoor niet terug te komen.

Hierna wordt er nog een controle foto gemaakt.

Op de plaats waar de ontsteking is weggehaald groeit na enige tijd het kaakbot weer aan. U komt na 6 weken en 6 maanden op controle om te controleren of de genezing goed is.

De behandeling duurt gemiddeld 15 minuten.

Meestal is een gaasje tegen het wondje aangebracht. Dit mag na een half uur worden verwijderd.

Soms is door de tandarts een wortelkanaal behandeling gestart. Na de behandeling door de kaakchirurg wordt er door ons een tijdelijke vulling aangebracht. Deze moet ongeveer twee weken na de behandeling vervangen worden door een blijvende vulling. U maakt hiervoor een afspraak met uw tandarts.

Nazorg

De verdoving is na 2 tot 4 uur uitgewerkt. Tot die tijd mag u niet eten of drinken om verslikken en/of bijten op de ongevoelige lip, tong of wang te voorkomen.

U begint gelijk met koelen om zwelling enigszins te voorkomen. Koelen kan met ijsklontjes in een zakje en een washand of een coldpack. U koelt met tussenpozen. Maximaal 5 minuten koelen, ongeveer een half uur niet, dan weer 5 minuten koelen, enzovoort. Dit herhalen tot u naar bed gaat.

Goede mondhygiëne is belangrijk voor een snelle genezing.

Houd de mond goed schoon door na elke maaltijd uw tanden, kiezen en tandvlees te borstelen. Ook over het wondje dient geborsteld te worden.

Ga **niet** spoelen, dit voorkomt nabloeden van de wond.

Vijf dagen niet spoelen, ook niet na het tanden poetsen.

Omdat u een wond in uw mond heeft, is het mogelijk dat uw bloed zich met het speeksel vermengt en u daardoor enkele dagen roze/licht rood speeksel heeft. Dit is normaal en niet verontrustend. De eerste week na de behandeling is het belangrijk dat u niet rookt en/of alcohol drinkt. Dit is slecht voor de wondgenezing.

Er zijn geen beperkingen wat betreft het eten en drinken. Het is juist van belang dat u goed blijft kauwen. U kunt eventueel de eerste 3 á 4 dagen na de behandeling tussen de maaltijden op een suikervrije kauwgum kauwen.

Bijverschijnselen

U kunt de volgende bijverschijnselen verwachten:

- Pijn gedurende vier tot vijf dagen
- Zwelling
- Nabloeding
- Koorts gedurende drie tot vier dagen

Deze bijverschijnselen zijn op zich geen reden om u ongerust te maken. Hieronder is te lezen wat u eraan kunt doen.

Pijn

Nadat de verdoving is uitgewerkt, kunt u pijn krijgen. Deze is goed te bestrijden met pijnstillers. Welke pijnstillers voor u het meest geschikt zijn zal met u overlegd worden. Indien nodig krijgt u een recept hiervoor.

Zwelling

Na de behandeling kan uw wang of lip flink gaan zwellen. Dit is een normaal gevolg van de behandeling. De zwelling zal na twee tot drie dagen het grootst zijn en daarna weer afnemen.

Door uw wang te koelen is de zwelling enigszins te voorkomen.

Koelen kunt u doen met ijsklontjes in een plastic zakje in een washand, een koud washandje of een icepack (een soort gel in een plastic zak). Het beste kunt u direct na de behandeling beginnen met koelen en dit gedurende de resterende dag met tussenpozen blijven doen.

Zonnewarmte kunt u het beste vermijden.

Soms is er ook een bloeduitstorting. Uw wang blijft dan langer dik en verkleurd, dit is niet ernstig.

Nabloeden

De eerste uren na de behandeling kan de wond nog iets bloeden. Dat gaat meestal vanzelf over. Wanneer de wond na enige tijd (verschilt per patiënt) nog blijft bloeden (dikke klodders donker rood bloed), kunt u het volgende doen:

U neemt een nieuw gaasje of een schone zakdoek en maakt daarmee uw mond schoon en droog. Zeker **niet** gaan spoelen!

Dan neemt u een tweede gaasje en vouwt dat dubbel. Als u geen gaasjes heeft kunt u ook een knoop in een schone zakdoek leggen. Het opgevouwen gaasje of de knoop legt u op de wond en u klemt uw kaken een half uur stevig op elkaar. Het is belangrijk dat er druk op de wond wordt uitgeoefend, waardoor de bloeding stopt.

Mogelijke complicaties

In de onderkaak loopt een zenuw die het gevoel verzorgt in de tanden en kiezen, tandvlees, lip en kin. Hierdoor kan (uiterst sporadisch) na de behandeling een tijdelijke en soms een blijvende gevoelsstoornis in de onderlip, kin of tong ontstaan.

Wanneer bellen

- Indien de wond ondanks uw voorzorgen blijft bloeden.
- Wanneer na vier of vijf dagen de pijn en/of zwelling niet afneemt maar juist toeneemt.
- Indien u koorts krijgt boven de 38,5°C. Een kleine verhoging is normaal.

Natuurlijk kunt u altijd bellen wanneer u vragen heeft of zich ongerust maakt.

Polikliniek kaakchirurgie

Telefoonnummer: (0475) 38 21 21

Samengevat

- Goed koelen.
- Goede mondhygiëne. Tanden en kiezen na elke maaltijd poetsen evenals het wondje.
- **Vijf** dagen **niet** spoelen.
- Goed kauwen. Geen maaltijden overslaan en niet uitsluitend vloeibaar voedsel eten.
- Evt. suikervrije kauwgum nemen.
- **Één** week **niet** roken en/of alcohol drinken.

Laurentius Ziekenhuis
Mgr. Driessenstraat 6
(hoofdingang bereikbaar via de Oranjelaan)
6043 CV Roermond
www.lzr.nl

Patiëntencommunicatie Laurentius Ziekenhuis
34277730 - Kaakchirurgie - maart 2020