



Sinuslift

Een veel voorkomende behandeling bij het plaatsen van implantaten in de bovenkaak is het gedeeltelijk opvullen van de neusbijholte, het verhogen van de bodem van de neusbijholten. Dit wordt een sinuslift genoemd.

In de bovenkaak achter de hoektanden bevinden zich links en rechts de neusbijholtes, ook wel sinus genoemd. Door deze holtes is de dikte van het kaakbot aan de zijkanten van de bovenkaak beperkt.

Wanneer er tanden of kiezen om welke reden dan ook verloren gaan, verliest het kaakbot zijn functie en gaat slinken. Niet alleen in de breedte, maar ook in de hoogte gaat kaakbot verloren. Bij het ouder worden, wordt de kaakholte groter en zakt uit in de bovenkaak. Daardoor is er soms onvoldoende bot om implantaten in te plaatsen.

Om implantaten stevig in het bot te laten vastgroeien, is het belangrijk dat er voldoende lengte in de kaak is en dat de implantaten bij het plaatsen helemaal door bot zijn omgeven. Door de bodem van de kaakholte naar boven te verhogen en de kaak-wal breder te maken, is er voldoende bot voor de implantaten. Hierbij kan eigen bot, kunstbot of een mengsel van eigen bot en kunstbot worden gebruikt. Het benodigde bot kan uit de mondholte worden genomen in het gebied van de verstandskies of de kin.

In de folder leest u hoe de werkwijze is bij een sinuslift. Welke nazorg nodig is en welke complicaties kunnen optreden.

Deze folder geeft algemene informatie. De kaakchirurg, verpleegkundige of tandartsassistent informeren u mondeling over zaken die voor u in het bijzonder gelden. Met vragen kunt u bij de poli mond, kaak en aangezichtchirurgie (MKA) terecht.

Sinusliftoperatie

Voor de sinusliftoperatie wordt plaatselijke verdoving gebruikt.

De verpleegkundige of tandartsassistente dekt het gebied steriel af. De kaakchirurg maakt het tandvlees op de plaats waar de sinuslift plaats vindt van het kaakbot los. Er wordt een luikje in het kaakbot geboord, waarna het slijmvlies dat de neusbijholte bekleedt afgeschoven en voorzichtig wordt weggeduwd. De ruimte die zo ontstaat, wordt opgevuld met bot en/of kunstbot. Soms is het nodig om ter versteviging een membraan te plaatsen. Dit komt onder het tandvlees over het luikje te liggen.

Daarna wordt het tandvlees weer teruggelegd en gehecht. De hechtdraad bestaat uit materiaal dat na 12 tot 14 dagen vanzelf oplost. U hoeft hiervoor niet terug te komen.

De behandeling duurt gemiddeld 30 minuten.

Meestal is een gaasje op de wond aangebracht. Dit mag u na een half uur verwijderen.

Na de behandeling maken we een controle foto.

U maakt een afspraak voor een controle over 3 maanden, dan wordt er een cbct-scan gemaakt om te controleren of de hoogte van het kaakbot voldoende is. Het kaakbot heeft ongeveer 4 tot 6 maanden nodig om te genezen. Dan kunnen de implantaten worden geplaatst.

Zo nodig maakt u een afspraak voor een controle over 2 weken.

Prothese

Uw prothese wordt direct na de behandeling en/of controle foto weer terug geplaatst. Deze houdt u in tot de wond is genezen, ook 's nachts.

U moet de prothese na iedere maaltijd en voor het slapen schoonmaken. Ook het tandvlees en de wond zacht schoon borstelen.

Mogelijk kan er wat kunstbot (witte korreltjes) uit de wond komen. Dit is overtollig materiaal en geen reden om u ongerust te maken.

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 meteen 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, enzovoorts. Dit herhaalt u 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 borstelen.

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

5 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 mengt en u daardoor enkele dagen licht rood of roze speeksel heeft. Ook kunnen er nog wat witte korreltjes van het kunstbot uit het wondje komen. Dit is normaal en niets om u bezorgd over te maken.

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 als u wilt de eerste 3 tot 4 dagen na de behandeling tussen de maaltijden op een suikervrije kauwgum kauwen.

Extra richtlijnen

De dag van de behandeling en de dag erna kan nog wat bloed uit uw neus of mond komen. Dit is een normaal gevolg van de behandeling en stopt vanzelf.

Vermijd grote drukverschillen tussen mond en neus. Houd u daarom **3 weken** aan de volgende richtlijnen:

- Voorkom dat u kou vat.
- Niet uw neus snuiten, alleen afvegen.
- Houd uw mond wijd open als u moet niezen.
- Bespeel geen blaasinstrumenten.
- Geen ballonnen opblazen.
- Niet te zwaar tillen.
- Geen druk zetten met de stoelgang.
- Eventueel 's nachts half rechtop slapen
- Gebruikt u een C-pap in verband met apneu, deze 3 weken niet gebruiken.

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 behandelen met pijnstillers. Welke pijnstillers voor u het meest geschikt zijn, overleggen we met u. Indien nodig krijgt u een recept hiervoor.

Zwelling

Na de behandeling kan uw wang flink dik worden en gaat uw mond minder ver open. Hierdoor kan ook het slikken wat moeilijker gaan. Dit is een normaal gevolg van de behandeling. De zwelling zal na 2 tot drie 3 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 coldpack. Het beste kunt u direct na de behandeling beginnen met koelen en dit de rest van de dag met pauzes tussendoor blijven doen.

Zonnewarmte kunt u het beste vermijden.

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 persoon) nog blijft bloeden, 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 klemt uw kaken een half uur stevig op elkaar. Het is belangrijk dat er druk op de wond wordt uitgeoefend, waardoor de bloeding stopt.

Wanneer bellen

- Als de wond ondanks uw maatregelen blijft bloeden.
- Wanneer na 4 of 5 dagen de pijn of zwelling niet minder wordt, maar juist toeneemt.
- Als u koorts krijgt boven de 38,5°C. Een kleine verhoging is normaal.

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

Polikliniek Mond, Kaak en Aangezichtchirurgie

Telefoonnummer: (0475) 38 21 21

Samengevat

- Goed koelen.
- Goede mondhygiëne. Tandem/kiezen en tandvlees na elke maaltijd poetsen evenals het wondje.
- **5 dagen niet** spoelen.
- Goed kauwen. Geen maaltijden overslaan en niet uitsluitend vloeibaar voedsel eten.
- Als u wilt kunt u suikervrije kauwgum nemen.
- **1 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
34290510 - Mond kaak en aangezichtschirurgie (MKA) - juli 2023