



Verwijderen tanden en kiezen

Soms is het nodig om een tand, kies of wortelrest te laten verwijderen. Dit omdat ze te weinig ruimte hebben (verstandskiezen), omdat ze ontstoken zijn of niet meer te repareren (tanden en kiezen) of omdat ze afgebroken zijn (wortelrest).

Ze veroorzaken dan problemen zoals een ontsteking van het tandvlees en/of kaakbot, een beschadiging aan de voorgaande tanden of kiezen, problemen bij het schoonhouden.

In deze folder kunt u lezen hoe de werkwijze is bij het verwijderen van een tand, kies of wortelrest. Welke nazorg nodig is en welke complicaties kunnen optreden.

De folder geeft algemene informatie.

Mocht bij u de algemene regel niet gelden, dan u hierover mondeling geïnformeerd door de kaakchirurg, de verpleegkundige of de tandartsassistente.

Met vragen kunt u bij de poli Mond-Kaak-Aangezichts-chirurgie (MKA) terecht.

Verwijdering tand, kies of wortelrest

Voor verwijdering van een tand, kies of wortelrest wordt plaatselijke verdoving gebruikt. De verpleegkundige/tandartsassistente dekt het gebied steriel af.

De kaakchirurg maakt het tandvlees los bij de tand, kies of wortelrest en hevelt/trekt de tand, kies of wortelrest eruit. Indien nodig zal er wat bot rondom weg geboord worden. Daarna wordt de wond indien nodig gesloten met een hechting. De hechtdraad bestaat uit materiaal dat na 12 tot 14 dagen vanzelf oplost. U hoeft hiervoor niet terug te komen.

Het kaakbot groeit vanzelf weer aan en vult het ontstane gaatje weer op. Dit duurt enkele maanden.

De behandeling duurt gemiddeld 15 minuten.

Meestal is een gaasje op de wond aangebracht. Dit mag na een half uur worden verwijderd.

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 gevoelige 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 evt. 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 flink gaan zwellen 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 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 coldpack (een soort gel in een plastic zak). 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.

Soms ontstaat er ook een bloeduitstorting. Uw wang blijft dan langer dik en verkleurd. Dit is niet ernstig en gaat meestal vanzelf over.

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

- Als de wond ondanks uw maatregelen blijft bloeden.
- Wanneer na vier of vijf dagen de pijn en/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 ongerust maakt.

Poli Mond-Kaak-Aangezichtschirurgie

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.
- Eventueel 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
34277720 - Mond kaak en aangezichtschirurgie (MKA) - juli 2023