

Open verbinding neus

Soms ontstaat er na het trekken van een tand of kies in de bovenkaak een gaatje in het kaakbot, omdat het kaakbot boven de wortels van de tanden en kiezen heel dun is en de wortels hierin doorlopen.

Dit gaatje vormt een open verbinding van de neusbijholte met de mondholte. Hierdoor kan er speeksel in de neusbijholte komen. Door bacteriën in het speeksel kan er een ontsteking in de neusbijholte ontstaan. Om dit te voorkomen sluit de kaakchirurg de open verbinding met de neus.

In deze folder kunt u lezen hoe de werkwijze is bij het sluiten van een open verbinding met de neus. 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.

Sluiten open verbinding met de neus

Voor het sluiten van de open verbinding wordt plaatselijke verdoving gebruikt. De verpleegkundige/tandartsassistente dekt het gebied steriel af.

De kaakchirurg zal de open verbinding sluiten door een stukje tandvlees van het kaakbot los te maken en over het gaatje te plaatsen. Hierna wordt het gehecht.

De hecht draad bestaat uit materiaal dat na 12 tot 14 dagen vanzelf oplost. U hoeft hiervoor niet terug te komen.

De behandeling duurt gemiddeld 15 minuten.

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

Het tandvlees is na ongeveer twee weken dichtgegroeid. Het kaakbot heeft enkele maanden nodig om dicht te groeien

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 icepack. U koelt met tussenpozen.

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.

De eerste week na de behandeling is het belangrijk dat u niet rookt. 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.

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 **drie 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.

Bijverschijnselen

U kunt de volgende bijverschijnselen verwachten:

- Pijn gedurende vier tot vijf dagen
- Zwelling
- Nabloeding
- Koorts gedurende 3 tot 4 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. 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 bloeditstorting. 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, 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.

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.
- Als u een toenemend vol/drukkend gevoel onder de ogen of op het wang krijgt.
- Als er viezigheid uit de neus komt.
- Wanneer u merkt dat er lucht of vloeistof via de mond in de neus komt.

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

Polikliniek kaakchirurgie (route 156)

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.
- Eén week **niet** roken.
- Vermijd grote drukverschillen tussen mond en neus.