

NABLOEDING

Als het bloed donkerrood is, blijft stromen of als er grotere stolsels in de mond ontstaan, dan moet u het volgende doen. Pak een steriel verbandgaasje, gaastampon of schone stoffen zakdoek (vooral geen watten) en leg deze op de wond. Bijt of druk daarna gedurende een half uur stevig op de wond. Herhaal dit eventueel een aantal keer. Blijft de wond ondanks deze handeling bloeden, neem dan contact op met de kliniek.

ONTSTEKING / ABCES

Soms is er sprake van een wondinfectie. Men voelt zich dan toenemend ziek. De klachten kunnen zijn: toenemende zwelling, roodheid van de huid, een vieze smaak, toenemende pijn, toenemende mondopeningsbeperking na een aantal dagen, slikklachten (zwelling in de keel) en/of benauwdheid. Indien u één combinatie van dergelijke klachten ervaart, dient u contact met ons op te nemen. Telefonisch proberen wij u dan zo goed mogelijk te helpen. Echter bij deze klachten verzoeken wij u meestal langs te komen voor een controle. Afhankelijk van de aard van de ontsteking wordt, indien nodig, een therapie ingesteld (bijvoorbeeld het voorschrijven van antibiotica of het aanbrengen van een drain).

ANTRUMPERFORATIE / OPEN VERBINDING TUSSEN KAAKHOLTE EN MOND

De bovenste kiezen staan met hun wortels dichtbij of in de kaakholte. Bij het verwijderen van een dergelijke kies kan een verbinding ontstaan tussen de mond en de kaakholte. Dit is een vervelende situatie die kan zorgen voor problemen met eten/drinken (kan via de neus weer naar buiten komen) en kaakholte-ontstekingen. Derhalve wordt deze verbinding meestal direct chirurgisch gesloten.

Vaak wordt het wangslijmvlies hierbij een klein beetje opgeschoven over de kaakwal, waardoor de wond geheel afgedekt wordt. De wang kan de eerste weken wat strakker aanvoelen. Dit wordt met tijd vanzelf weer soepel. Er kan soms ook een stroompje bloed uit de neus komen (dit kan tot een week na de ingreep het geval zijn). Dit is vaak oud bloed en geen actieve bloeding.

Omdat het slijmvlies van de kaakholte (deze heeft dan ook een scheurtje) beweegt met luchtdrukverschillen wordt gedurende 3 weken een snuitverbod geadviseerd om dit slijmvlies meer rust te geven.

Een snuitverbod houdt in:

- De neus niet snuiten, de neus ophalen mag wel. Het is verstandig een neusspray te kopen (bijvoorbeeld fysiologisch zout of Otrivin welke u 3x per dag gebruikt in beide neusgaten voor 1 week)
- Geen zware dingen tillen
- Niet vliegen of duiken

Na 2 weken vindt een controle plaats van de wondgenezing.

WANNEER MOET U CONTACT OPNEMEN MET DE KLINIEK?

Indien u problemen of vragen heeft na de behandeling, die na de uitleg in deze folder nog niet beantwoord zijn, verzoeken wij u contact op te nemen met de kliniek waar u behandeld bent.

UTRECHT

Algemeen 088 - 65 25 500
Spoed 088 - 65 25 555

DEN HAAG

Algemeen 088 - 65 25 510
Spoed 088 - 65 25 515

Het algemene nummer is bereikbaar van maandag t/m vrijdag tussen 08.00 – 17.00 uur. Het spoednummer is bereikbaar in de avond, het weekend en tijdens nationale feestdagen. Het spoednummer is enkel bedoeld voor ernstige klachten c.q. spoed, dus niet voor klachten die kunnen wachten tot een normale werkdag. Verder alléén voor patiënten die bij ons een behandeling hebben ondergaan.

ONDER SPOED VERSTAAN WIJ:

- Toenemend ziek zijn met koorts, toenemende zwelling en/of toenemende mondopeningsbeperking
- Toenemende slikklachten en/of benauwdheid
- Snel toenemende roodheid van de kin/hals
- Een ernstige nabloeding met continu stromend bloed, danwel vorming van grote stolsels, waarbij druk met gazen niet helpt

FACTURATIE

Voor vragen omtrent uw factuur en vergoedingen kunt u contact opnemen met ons factoringsbedrijf, bereikbaar via nummer 036-2031900.



mkaklinieken.nl

MKA Kliniek Utrecht

Nieuwe Vaart 1 • 3451 AH Vleuten
088 - 65 25 500 • utrecht@mkaklinieken.nl

MKA Kliniek Den Haag

Laan van Waalhaven 440 • 2497 GR Den Haag
088 - 65 25 510 • denhaag@mkaklinieken.nl

MKA Kliniek Utrecht en MKA Kliniek Den Haag zijn onderdeel van MKA Klinieken Nederland.



ALGEMENE ADVIEZEN

NA EEN OPERATIEVE INGREEP IN DE MOND

ALGEMENE ADVIEZEN NA EEN OPERATIEVE INGREEP IN DE MOND

U heeft een behandeling ondergaan waardoor er een wond in uw mond is ontstaan. Het tandvlees is losgemaakt en weer teruggeplaatst. Soms is er met een boor ook wat bot weggehaald of gecorrigeerd. In deze folder krijgt u antwoord op de meeste vragen na een dergelijke ingreep.

ALGEMENE ADVIEZEN NA DE BEHANDELING:

- Als uw verdoving nog niet is uitgewerkt, pas dan op met hete dranken (kans op verbranding en nabloeding) en eten (kans op verslikken). Pas ook op dat u (of uw kind) niet op de lip of tong bijt.
- Spoel uw mond niet in de eerste 24 uur na de behandeling. Spoelen vergroot de kans op nabloeding.
- Indien er geboord of uitgebreid gesneden is, is het verstandig zoveel mogelijk te koelen (20 minuten ijs erop, 10 min rust is een goed schema) met ijs. Dit voorkomt zwelling en geeft u een sneller herstel. Koelen is het meest zinvol in de uren direct na de behandeling.
- Poets voorzichtig uw tanden. Zorg ervoor dat u de plaats waar de operatie heeft plaatsgevonden niet aanraakt. Als de zwelling op zijn retour is (meestal na 3 dagen), kunt u zachtjes gaan poetsen over het tandvlees in het wondgebied.
- Vermijd grote lichamelijke inspanning en ga niet vol in de zon zitten. Hierdoor verkleint u de kans op pijn, zwelling, nabloeding of infectie.
- Matig uw alcoholgebruik, rook niet (8 dagen), sla geen maaltijden over en neem rust. Zo geneest de wond het beste.
- Een controle wordt meestal niet afgesproken, omdat dit vaak niet nodig is. Indien de arts dit toch nodig acht, wordt een controle afspraak ingepland. Indien er overhoopt toch klachten ontstaan, die u niet vertrouwt, neemt u contact met ons op.

MEDICATIE NA DE INGREEP

PIJNSTILLING

- De verdoving werkt gemiddeld 4 uur. Hierna kunt u pijn gaan ervaren waarvoor u pijnstilling kunt gaan innemen. De basispijnstillers zijn paracetamol. U mag hiervan 4x per dag 1000 mg innemen. Afhankelijk van de ingreep die u heeft ondergaan, zult u soms ook een zwaardere pijnstiller nodig hebben. Deze kunt u naast de paracetamol innemen. Het gaat vaak om ibuprofen 4x per dag 400 mg of 3x per dag 600 mg. Indien u geen ibuprofen mag, zal uw dokter een recept voor codeïne meegeven, 4x per dag 20 mg. Wanneer de pijn over is, kunt u de medicatie staken.
- Indien de pijn na enkele dagen toeneemt (dit kan bijvoorbeeld bij alveolitis/tandkasontsteking) en uw voorgeschreven medicatie onvoldoende blijkt, kan het zijn dat u extra pijnmedicatie nodig heeft. Neemt u dan contact op met de kliniek.



ANTIBIOTICA

- Bij sommige patiënten wordt ook antibiotica voorgeschreven. De arts zal u dan uitleggen waarom u ook deze medicatie nodig heeft. Een dergelijke kuur dient volledig te worden afgemaakt.
- Belangrijk: indien u allergisch/overgevoelig bent voor een bepaald soort antibioticum, heeft u dit voor de aanvang van de behandeling aan uw arts verteld, danwel in uw medische vragenlijst vermeld. U heeft dan een alternatief antibioticum voorgeschreven gekregen. Krijgt u onverhoopt toch bijvoorbeeld jeuk of huiduitslag na gebruik, neemt u dan contact op met de kliniek.

MONDSPOELING

- Om de wond te desinfecteren en daarmee de kans op een wondinfectie te verlagen, kunt u een mondspoeling gebruiken. Wij adviseren een mondspoeling met Chloorhexidine 0,12% (perio-aid of corsodyl). Deze is geschikt voor gebruik na een ingreep in de mond. De eerste dag kunt u deze beter niet gebruiken wegens de kans op nabloeden. Vanaf de tweede dag kunt u hiermee in de avond starten, 2 keer per dag. Gebruik van deze mondspoeling langer dan een week is van weinig nut en kan op den duur verkleuring van uw tanden geven. Derhalve wordt geadviseerd deze te bewaren voor een eventuele volgende ingreep.

HECHTINGEN

In de meeste gevallen is de wond gehecht met een hechtmateriaal dat vanzelf binnen 7 tot 10 dagen oplost. U hoeft dan dus niet terug naar de kliniek voor het verwijderen van de hechtingen. Als er een niet-oplosbaar hechtmateriaal is gebruikt, dan is er een afspraak met u gemaakt voor het verwijderen van de hechtingen.

NORMALE KLACHTEN NA EEN BEHANDELING ZWELLING

- Het is mogelijk dat vrij snel na de operatieve behandeling de wang of lip dikker wordt, u uw mond niet meer goed open kunt doen en/of u wat moeilijker kunt kauwen en slikken. Het beste kunt u dan de zwelling koelen met een cold-pack of ijsblokjes in een plastic zakje in een washandje. Koel 20 minuten, wacht 10 minuten, koel daarna weer 20 minuten. Herhaal dit zo vaak als nodig.
- Houd het hoofd tijdens het slapen hoger en vermijd grote lichamelijke inspanning om extra zwelling te voorkomen.
- De zwelling zal in de eerste dagen iets kunnen toenemen. Na drie dagen wordt deze steeds kleiner en zal uiteindelijk weer verdwijnen. Botgenezing duurt gemiddeld 6 weken. Derhalve kunt u soms nog langere tijd voelen dat er iets gebeurd is. Dit is vaak niet hinderlijk of pijnlijk meer.

KOORTS

- Een temperatuurverhoging tot 39° is heel normaal in de eerste 24 uur na de behandeling. Neem contact op met de kliniek als deze hoger wordt of als de koorts optreedt enkele dagen na de ingreep.

BLOEDEN

- U gaat meestal naar huis met een gaasverband in uw mond, welke wordt aangebracht op de veelal gehechte wond. U wordt gevraagd hier 30 tot 45 minuten op dicht te bijten en het gaas vervolgens te verwijderen. Hierna is een klein beetje bloed in de mond normaal. Dit geeft iets rood gekleurd speeksel.

GESTOORDE WONDGENEZING

Bij sommige mensen treedt een gestoorde wondgenezing op. Mensen met een actieve ontsteking in het operatiegebied en mensen die meer medische problemen hebben, hebben vaker een verhoogd risico op een vertraagde/gestoorde wondgenezing. Dit kan zich uiten in:

- Toename van zwelling na enkele dagen, terwijl deze eigenlijk al stabiel was
- Vieze smaak
- Koorts boven de 39 graden
- Toename van pijn, terwijl er verder niet of nauwelijks iets gekst te zien is

MEESTVOORKOMENDE WONDGENEZINGSPROBLEMEN ALVEOLITIS/TANDKASIRRITATIE

Dit is de meest voorkomende klacht na het verwijderen van een kies uit de onderkaak. De tandkas (dat is de ruimte in het bot waar de wortels van de kies in stonden) heeft het bloedstolsel, wat zich daar vormt bij een normale wondgenezing, niet kunnen behouden. Daarmee bestaat er geen afdekking van het onder het tandvlees liggende bot. Dit bot zit vol zenuwen. Als deze ruimte in het bot niet bedekt is met een bloedstolsel kan dit een hevige kiespijnachtige pijn veroorzaken, ook al is de kies er helemaal uit. Deze pijn kan doorstralen door de kaak naar de kin en naar het oor. Bij het verwijderen van een (verstands)kies in de onderkaak krijgt u daarom vaak (niet als deze volledig dichtgehecht is) preventief een spoelspuitje mee. Er is dan immers een lege ruimte onder het genezende tandvlees waar nu voeding in kan komen, doordat deze ruimte niet gevuld meer is met een bloedstolsel. Door deze ruimte onder het tandvlees uit te spoelen, bespoedigt u de genezing. Echter doet u dit alleen als u deze pijn ervaart (na 4 dagen).

U kunt dit spuitje (monoject) als volgt gebruiken:

- Wanneer u toenemende pijn ervaart na 4 dagen begint u met het uitspoelen van de wond (na elke maaltijd).
- U doet dit met een mengsel van lauw kraanwater met 1 theelepeltje keukenzout per glas.
- Dit mengsel zuigt u op met de monoject.
- U plaatst deze in de lege tandkas, dus de ruimte onder het tandvlees waar de tand/kies zat en spoelt met enige waterdruk de wond uit.
- Dit doet u na elke maaltijd.