

Verwijderen van gebitselementen

Door de kaakchirurg onder algehele
anesthesie

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

informatie

Albert
Schweitzer
ziekenhuis



Inleiding

Er worden bij u één of meerdere tanden of kiezen (gebitselementen) verwijderd. Er kunnen verschillende redenen zijn dat er gebitselementen verwijderd worden. De tandarts heeft met u besproken wat bij u de reden is.

Het verwijderen van de gebitselementen bij de kaakchirurg kan zowel onder plaatselijke verdoving gebeuren als onder algehele anesthesie.

Bijna alle patiënten (99 %) kiezen voor een plaatselijke verdoving. Medisch gezien is dit ook de beste keuze.

In overleg met de kaakchirurg heeft u ervoor gekozen om onder algehele anesthesie behandeld te worden. Hiervoor wordt u in het ziekenhuis opgenomen.

In deze folder leest u meer over de behandeling en over de eerste dagen na de behandeling.

Voorbereiding

Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, moet u dit vooraf tegen de kaakchirurg zeggen. Bij bepaalde bloedverdunnende medicijnen is het nodig om voor de behandeling te stoppen met het innemen. Uw kaakchirurg bespreekt dit met de arts die u deze medicijnen heeft voorgeschreven.

Acetylsalicylzuur, ascal, aspirine en andere aspirine-achtige medicijnen hoeft u meestal niet te stoppen.

Pré-operatieve screening

U heeft vooraf een gesprek met de anesthesioloog en de verpleegkundige

Gesprek met de anesthesioloog

Om er zeker van te zijn dat u de operatie lichamelijk aankunt, onderzoekt de anesthesioloog u een aantal weken voor de behandeling. Dit is de preoperatieve screening.

Als het nodig is, wordt u lichamelijk onderzocht. Het onderzoek kan uitgebreid worden met aanvullend onderzoek zoals bloedonderzoek, ECG (hartfilmpje) en longfoto.

Soms is het nodig dat ook andere specialisten uw conditie beoordelen, bijvoorbeeld een internist, cardioloog of longarts.

Gesprek met de verpleegkundige

Na het gesprek met de anesthesioloog heeft u meestal aansluitend een gesprek met de verpleegkundige. De verpleegkundige geeft u informatie over uw opname in het ziekenhuis. Zij stelt u een aantal vragen die voor uw behandeling en uw opname in het ziekenhuis nodig zijn. Verder krijgt u informatie over de nazorg na uw behandeling.

Als u zelf vragen heeft over uw behandeling en uw opname, kunt u deze uiteraard ook stellen.

Vorbereidingen thuis

- Op de polikliniek ontvangt u de folder 'wel of niet reanimeren'. Deze moet u doorlezen. Het formulier op de laatste bladzijde neemt u ingevuld mee bij uw opname.
- Als u na de behandeling een kunstgebit krijgt, neemt u dit dan mee naar het ziekenhuis.
- Neemt u alle medicijnen die u gebruikt, in de originele verpakking, mee naar het ziekenhuis op de dag van uw opname.
- Brengt u naast uw nachtkleding en toiletartikelen, ook pantoffels of slippers mee.
- Op de dag van behandeling mag u geen bodylotion gebruiken.

- We vragen u uw sieraden thuis te laten en uw piercings uit te doen.
- Op de dag van de behandeling mag u geen make-up en nagellak dragen.
- Als u kunstharsnagels draagt gelden de volgende regels. Zijn de kunstharsnagels blank gelakt, dan hoeft u ze niet te verwijderen. Zijn de kunstharsnagels niet blank gelakt, dan moet u één nagel per hand verwijderen.
- Houdt u er rekening mee dat u geen contactlenzen, bril, gehoorapparaten of kunstgebit mag dragen op de operatiekamer. Als u tijdens de behandeling een kunstgebit krijgt, moet u dit wel meenemen naar de operatiekamer.

De opname

Een medewerker van de afdeling Patiëntenregistratie bespreekt met u de datum van uw opname. Ook krijgt u te horen op welke afdeling u wordt opgenomen.

De dag voor uw opname belt u tussen 15.00- 16.00 uur naar de afdeling waar u opgenomen wordt. U hoort dan het tijdstip van uw behandeling en het tijdstip waarop u opgenomen wordt.

De dag van de behandeling

Voor deze operatie moet u nuchter zijn. De regels over nuchter zijn leest u in de folder 'Anesthesie en pré-operatieve screening'.

De anesthesioloog heeft bij de preoperatieve screening met u besproken welke medicijnen u op de dag van de behandeling in mag nemen.

U meldt zich op het afgesproken tijdstip op de verpleegafdeling. De verpleegkundige legt u de gang van zaken op de verpleegafdeling uit en controleert de gegevens die tijdens uw opnamegesprek zijn genoteerd. Als er geen opnamegesprek plaatsgevonden heeft, stelt de verpleegkundige u nog een aantal vragen over uw gezondheid.

Vooraf is niet aan te geven op welke kamer u komt te liggen. Dit is afhankelijk van de beschikbare bedden die er op het moment van uw opname zijn.

Op de afdeling wordt gemengd verpleegd. Dit betekent dat mannen en vrouwen op dezelfde kamer kunnen liggen.

Voor de behandeling

De verpleegkundige geeft u voorbereidende medicijnen voor de anesthesie (narcose). Dit heet de pré-medicatie. De pré-medicatie bestaat soms uit een rustgevend medicijn en een pijnstillertje. Daarna krijgt u een operatiejasje aan. De verpleegkundige brengt u vervolgens naar de operatieafdeling.

Op de operatieafdeling wordt een infuus ingebracht. De anesthesioloog geeft u de algehele anesthesie (narcose).

De kaakchirurg geeft u tijdens de narcose ook een plaatselijke verdoving. Deze verdoving vermindert het nabloeden en heeft een pijnstillende werking.

Na de behandeling

U wordt wakker op de verkoeverkamer (uitslaapkamer). Uw hartslag en bloeddruk worden regelmatig gemeten. De verpleegkundige let op nabloeden. Soms is het nodig dat u even op een gaasje bijt om het bloeden te stoppen.

Als het nodig is, krijgt u medicijnen tegen de pijn en/of misselijkheid. Zodra u goed wakker bent en de controles goed zijn, wordt u naar de verpleegafdeling teruggebracht.

Als u niet misselijk bent, mag u weer eten en drinken. Het eten en drinken moet koud of lauw zijn. Te warm eten en/of drinken kan een nabloeding veroorzaken. Zodra u voldoende drinkt, wordt het infuus verwijderd.

Meestal kunt u dezelfde dag weer naar huis. Soms wordt er eerst nog een controle-foto gemaakt op de polikliniek Kaakchirurgie. U wordt dan vanaf de polikliniek ontslagen.

Nazorg

De wond

Als een element verwijderd is, wordt de wond meestal gehecht. Deze hechting is oplosbaar. Het kan twee tot drie weken duren voordat de hechtingen zijn opgelost.

Er wordt na de behandeling een gaasje op de wond gedaan. Hier moet u een half uurtje op bijten. Daarna kunt u het gaasje weggooien.

Tijdens de eerste 24 uur mag u de wond niet spoelen, zoals u dat na het tandenpoetsen doet. Dit vergroot de kans op nabloeden. Als de wond wat heeft nagebloed, mag u dit bloed voorzichtig uitspugen. We raden u aan om het bloed niet door te slikken. Daar wordt u erg misselijk van.

Soms wordt er een desinfecterend gaas in de wond achtergelaten. Dit kan een vreemde smaak geven in uw mond, zeker als u iets drinkt. Dit gaas moet in principe vijf tot zeven dagen blijven zitten. Dit gaas wordt op de polikliniek Kaakchirurgie verwijderd. U krijgt hiervoor een afspraak mee.

Als alle gebitselementen verwijderd zijn, krijgt u na de behandeling meteen uw kunstgebit in. Om nabloeden en zwelling te voorkomen, moet u dit kunstgebit 24 uur lang inhouden. Na deze 24 uur mag u het kunstgebit even uit doen en het met water afspoelen. Daarna moet u het kunstgebit direct weer in doen. U mag uw mond niet spoelen.

De eerstvolgende werkdag na de behandeling moet u naar uw tandarts voor controle van uw kunstgebit.

Voordat u naar huis gaat, moet u eerst een controle-foto laten maken op de polikliniek.

Hiervoor moet de prothese uit de mond gehaald worden. De assistente zal dit voor u doen of kan u daarbij helpen. Na de foto wordt het kunstgebit weer teruggeplaatst.

Pijn

De plaatselijke verdoving is na twee tot vier uur uitgewerkt. We raden u aan om met de pijnstilling te beginnen voordat de verdoving is uitgewerkt.

U kunt de pijn bestrijden met paracetamol volgens voorschrift op de verpakking. Dit geldt ook voor kinderen.

Als de kaakchirurg het nodig vindt, krijgt u een recept mee naar huis voor andere pijnstillers. Deze pijnstillers mag u naast de paracetamol innemen.

Extra aandachtspunt bij kinderen

- We raden u aan om uw kind de eerste dag pijnstillers te geven. U kunt daarbij de voorschriften van de verpakking opvolgen.
- U moet erop letten dat uw kind niet op zijn of haar lippen bijt. Door de verdoving kunnen de lippen namelijk vreemd aanvoelen, waardoor juist kinderen op hun lippen kunnen gaan bijten.

Eten en drinken

Een half uur na de behandeling mag u weer eten en drinken. Het eten en drinken moet koud of lauw van temperatuur zijn. Te warm eten en/of drinken kan een nabloeding veroorzaken.

We raden u aan om weinig of geen koffie en thee te drinken. Verder mag u niet roken of alcohol gebruiken. Dit kan namelijk ook het nabloeden bevorderen. Deze regels gelden de eerste 24 uur.

Extra aandachtspunt bij kinderen

- Geef uw kind koud drinken.
- Geef uw kind zacht eten, bijvoorbeeld een boterham zonder korst.
- Geef uw kind geen zuigfles. Door het zuigen aan een fles (en daarmee aan de wond) is er een grotere kans op nabloeden.

Mondhygiëne

Het schoonhouden van uw mond is belangrijk voor een snelle genezing. Daarom moet u wel uw gebit poetsen, maar wees wel voorzichtig in de buurt van de wond. U mag de eerste 24 uur uw mond niet spoelen.

Extra aandachtspunt bij kinderen

Let u er op dat uw kind zijn of haar mond niet spoelt. Houdt u bovenstaande regels over de mondhygiëne aan.

Wond spoelen

Soms krijgt u een spuitje mee om de wond te spoelen. Dit spuitje wordt meestal meegegeven na het trekken van kiezen uit de onderkaak. U moet dan met het spuitje, vanaf de vijfde dag na de behandeling de wond met lauw kraanwater uitspoelen. Dit doet u na elke maaltijd. U mag een half theelepeltje zout aan het lauwe water toevoegen. Dit kan de pijn wat verzachten.

Zwelling

Door de behandeling kan uw wang en/of lip flink gaan zwellen, zeker als er geboord is. Dit is een normaal gevolg van de behandeling. Zo nodig begint u op de verpleegafdeling al met het koelen van uw wang/lip.

Thuis kunt u gaan koelen door een washandje gevuld met ijsklontjes tegen uw wang te houden. U kunt hiervoor ook een coldpack gebruiken. U kunt afwisselend vijftien minuten wel en vijftien minuten niet koelen. Dit blijft u doen tot u naar bed gaat.

Antibiotica

Na sommige (uitgebreide) behandelingen of als u een ontsteking heeft, krijgt u een recept mee voor antibiotica.

Lichamelijke inspanning

De eerste dagen na uw behandeling mag u geen zware lichamelijke arbeid verrichten. Ook mag u niet sporten. U voelt zelf het beste of een bepaalde houding of activiteit klachten geeft.

Zware lichamelijke inspanning vergroot de kans op nabloeden.

Normale bijverschijnselen

- Enig nabloeden, één tot twee dagen.
- Forse zwelling mogelijk tot twee - drie dagen na de behandeling. De zwelling moet verdwijnen na zeven tot tien dagen.
- Temperatuursverhoging is mogelijk tot drie tot vier dagen na de behandeling.
- Pijn tot ongeveer zeven dagen na de behandeling.
- Beperkte opening van de mond, tot ongeveer tien dagen na de behandeling.
- Enige pijn bij het slikken.

Een arts waarschuwen

We adviseren u contact op te nemen met de polikliniek Kaakchirurgie als u last krijgt van:

- Koorts boven 39°C.
- Een forse nabloeding.
- Een forse toename van de zwelling en slikklachten.

Tijdens kantooruren moet u contact opnemen met de polikliniek Kaakchirurgie van het Albert Schweitzer ziekenhuis, tel. (078) 652 33 10.

Buiten kantooruren belt u met de afdeling Spoedeisende Hulp via het algemene nummer van het Albert Schweitzer ziekenhuis, tel. (078) 654 11 11. De afdeling Spoedeisende Hulp neemt dan contact op met de dienstdoende kaakchirurg.

Complicaties

Blijvende ongevoeligheid van een deel van de onderlip of de tongrand is een complicatie die weinig voorkomt. De kaakchirurg zal dit vooraf met u bespreken.

Soms liggen de wortels van de verstandskiezen in de bovenkaak dicht bij de neusbijholten. Hierdoor kan er tijdens de behandeling een open verbinding ontstaan naar de neusbijholte. Als dit het geval is, wordt de nazorg anders. Er mag dan geen druk op de wond ontstaan. U mag dan tien dagen lang niet persen, hoesten, niezen en/of snuiten. Bovendien moet u dan vijf dagen stomen of uw neus druppelen.

Naar huis

Omdat u onder narcose behandeld bent, mag u de eerste 24 uur zelf geen voertuig besturen. Wij raden u aan om vervoer naar huis te regelen.

U mag het ziekenhuis verlaten als u zich goed voelt, de controles goed zijn en gegeten en gedronken heeft. U gaat langs de polikliniek Kaakchirurgie voordat u naar huis gaat

Als de arts het nodig vindt, krijgt u een afspraak mee voor controle op de polikliniek. Ook krijgt u een voorlopige ontslagbrief mee. Deze brief moet u afgeven bij uw tandarts.

Tot slot

Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een behandeling krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Bel dan gerust tijdens kantooruren naar de polikliniek Kaakchirurgie, tel. (078) 652 33 10. We beantwoorden uw vragen graag.

Ook voor het maken of verzetten van een afspraak belt u naar dit nummer.

Wilt u uw mening geven over deze folder? Dat kan hier:
www.asz.nl/foldertest/

Albert Schweitzer ziekenhuis
juni 2018
pavo 0795