

Verwijderen van gebitselementen

Bij volwassenen onder narcose

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

**albert
schweitzer**

Inleiding

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

Het verwijderen van de gebits-elementen bij de kaakchirurg kan zowel onder plaatselijke verdoving gebeuren als onder algehele anesthesie (narcose). 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 hier meer over.

Vorbereiding

Als u bloed verdunnende medicijnen gebruikt, moet u dit vooraf tegen de kaakchirurg zeggen. Bij bepaalde bloed verdunnende medicijnen is het nodig om voor de behandeling de dosering aan te passen of tijdelijk te stoppen met het innemen van deze medicijnen.

Pre-operatieve screening

U heeft tijdens de pre-operatieve screening een gesprek met de anesthesioloog.

Om er zeker van te zijn dat u de operatie lichamelijk aankunt, onderzoekt de anesthesioloog u voor de operatie.

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 en/of longarts.

Vorbereidingen thuis

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.

Operatiedatum

De polikliniekassistente van de afdeling Kaakchirurgie belt u over de datum van uw opname. Ook krijgt u dan te horen op welke afdeling u wordt opgenomen.

U belt de dag voor uw opname 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. Als u op maandag wordt opgenomen, belt u de vrijdag ervoor.

Vervoer regelen

Omdat u een narcose krijgt, mag u de eerste 24 uur daarna zelf geen voertuig besturen. Wij raden u aan om vervoer naar huis te regelen.

Nuchter zijn

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

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

Verdere voorbereidingen

- U krijgt de folder 'Wel of niet reanimeren'. Deze leest u door.
- Wilt u sieraden thuislaten en uw piercings uitdoen?

Op de dag van operatie mag u:

- Geen bodylotion gebruiken.
- Geen make-up en nagellak dragen.
- Als u kunstnagels draagt moet u één kunstnagel per hand (van uw wijs, middel of ringvinger) verwijderen. Anders kunnen wij tijdens de operatie het zuurstofgehalte in uw bloed niet meten.
- Geen contactlenzen, bril, gehoorapparaten of kunstgebit dragen op de operatiekamer, tenzij anders met u is afgesproken.

Meenemen:

- Als u na de behandeling een kunstgebit krijgt, neem dit dan mee naar het ziekenhuis.
- Neem alle medicijnen die u gebruikt, in de originele verpakking, mee naar het ziekenhuis op de dag van uw opname.
- Breng pantoffels of slippers mee.

De dag van de operatie

U meldt zich op het afgesproken tijdstip op de verpleegafdeling. U wordt naar uw kamer gebracht. U heeft een opnamegesprek met de verpleegkundige. Tijdens dit gesprek wordt de gang van zaken op de afdeling uitgelegd.

Soms krijgt u op de verpleegafdeling van tevoren een pijnstillertje. De anesthesioloog heeft dit met u besproken.

Daarna krijgt u een operatiejasje aan. De verpleegkundige brengt u vervolgens naar de operatie-afdeling.

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

De kaakchirurg geeft u tijdens de operatie ook een plaatselijke verdoving. Deze verdoving vermindert het nabloeden en heeft een pijnstillende werking. Vervolgens verwijdert de kaakchirurg de afgesproken elementen.

Na de operatie

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, gaat u terug naar de verpleegafdeling. Zodra u op de verpleegafdeling voldoende drinkt, wordt het infuus verwijderd.

Meestal kunt u dezelfde dag weer naar huis. Soms wordt er eerst 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 2-3 weken duren voordat de hechtingen zijn opgelost.

Er wordt na de behandeling een gaasje op de wond gedaan. Hier moet u 30 minuten 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 kunt u misselijk van worden.

Soms wordt er een desinfecterend gaas in de wond achtergelaten. Hierdoor kunt u een vreemde smaak in uw mond hebben, zeker als u iets drinkt. Dit gaas moet meestal 5 tot 7 dagen blijven zitten. Dit gaas wordt op de polikliniek Kaakchirurgie verwijderd.

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 inhouden. Na deze 24 uur mag u het kunstgebit even uitdoen 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 gaat u naar uw tandarts of tandprotheticus voor controle van uw kunstgebit.

Pijn

De plaatselijke verdoving is na 2 tot 4 uur uitgewerkt. We raden u aan om met de pijnstilling te beginnen voordat de verdoving is uitgewerkt.

U mag paracetamol nemen volgens voorschrift op de verpakking. Als de kaakchirurg het nodig vindt, krijgt u een recept mee naar huis voor andere pijnstillers. Deze pijnstillers mag u naast de paracetamol innemen.

Eten en drinken

30 minuten na de behandeling mag u weer eten en drinken. Het eten en drinken moet koud of lauw van temperatuur zijn.

Verder mag u niet roken en geen alcohol gebruiken, dit vergroot de kans op nabloedingen. Deze regels gelden de eerste 24 uur na de behandeling.

Wond spoelen

Na het trekken van de kiezen uit de onderkaak wordt er een spuitje meegegeven om de wond te spoelen. Vanaf de tweede dag na de operatie spoelt u de wond uit met het spuitje gevuld met lauwwarm water. 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, wikkel deze wel altijd in een schone doek of washand. U kunt afwisselend 15 minuten wel en 15 minuten niet koelen. Dit blijft u doen tot u naar bed gaat.

Antibiotica

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

Lichamelijke inspanning

De eerste 24 uur na de behandeling moet u rustig aan doen met zwaar lichamelijk werk, bukken, tillen en/of sporten. U voelt zelf het beste aan welke houding of activiteiten klachten geven. Zware lichamelijke inspanning vergroot de kans op nabloeden.

Normale bijverschijnselen

- Enig nabloeden tijdens de eerste twee dagen.

- Forse zwelling mogelijk tot 2-3 dagen na de behandeling. De zwelling moet verdwijnen na 7-10 dagen
- Temperatuursverhoging is mogelijk tot 3-4 dagen na de behandeling.
- Pijn tot ongeveer een week na de behandeling.
- Beperkte opening van de mond, tot ongeveer 10 dagen na de behandeling.
- Enige pijn bij het slikken.

Een arts waarschuwen

U belt de arts als u last krijgt van:

- Koorts boven 38,5°C.
- Een forse nabloeding.
- Een forse toename van de zwelling en/of slikklachten.

Van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-12.00 en tussen 13.00-16.30 uur belt u naar de polikliniek Kaakchirurgie van het Albert Schweitzer ziekenhuis, tel. (078) 652 37 71.

's Avonds en in het weekend belt u naar de afdeling Spoedeisende Hulp, tel. (078) 652 32 10. 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. Dit geldt vooral bij verwijdering van (verstands)kiezen in de onderkaak.

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 zo is, wordt de nazorg anders. Er mag dan geen druk op de wond ontstaan. U mag dan 10 dagen lang niet persen, hoesten, niezen (indien nodig met uw mond open) en/of snuiten.

Tot slot

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? De polikliniek Kaakchirurgie is op werkdagen van 08.00-12.00 en van 13.00-16.30 uur telefonisch bereikbaar, via tel. (078) 652 37 71. We beantwoorden uw vragen graag.

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

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest/

Albert Schweitzer ziekenhuis
oktober 2024
pavo 0795