

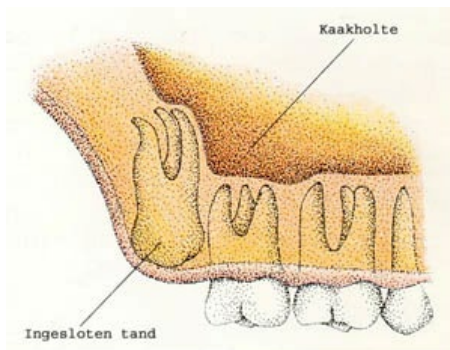


**Verwijderen  
wijsheidstanden**

*Dank voor het gestelde vertrouwen bij uw mondheekundige verzorging. Hetgeen volgt zijn een reeks raadgevingen en geruststellingen die u doorheen een comfortabele en vertrouwensvolle genezing zullen loodsen. Uw behandeling duurt tot een volledige genezing is bekomen.*

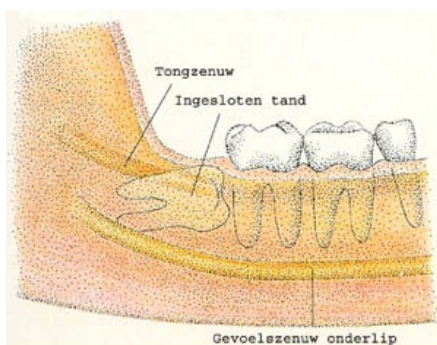
*U bent dus altijd welkom.*

De wijsheidstand is de laatste tand die doorbreekt en daardoor vaak de oorzaak van problemen is. Het meest voorkomende probleem is dat de tand geheel of gedeeltelijk onder het tandvlees blijft waardoor hij niet te poetsen is en er gaatjes, ontstekingen en soms abscessen ontstaan. Soms evolueren deze ontstekingen tot cystes met beschadiging van de voorliggende tand en het omliggende beenweefsel of worden ze een infectiehaard die de algemene gezondheidstoestand kan schaden. Door druk kan scheefstand van de overige tanden optreden.



In de **bovenkaak** zit de wijsheidstand tussen de mondholte en de kaakholte. Indien er niet voldoende ruimte is, zal hij vaak in de richting van de wang doorbreken in plaats van achter de laatste tand. Daar is hij moeilijk te poetsen en veroorzaakt hij bijtewonden in de wang. Na een tijdje komen er

gaatjes waar de tandarts moeilijk bij kan. Uiteindelijk moet de tand dan toch nog verwijderd worden. Op dat moment is de omgeving geïnfecteerd en is meer hinder te verwachten



In de **onderkaak** gaat de wijsheidstand, als er onvoldoende ruimte is, schuin naar voor groeien waardoor hij tegen de wortels van de voorliggende tand botst. De tandwortels gaan zich dan verder ontwikkelen en komen daarbij soms in contact met de gevoelszenuw die midden in het kaakbeen ligt. Dit

is de reden waarom deze tand best verwijderd wordt voordat hij volledig is volgroeid. Op een röntgenfoto kan de tandarts of orthodontist de noodzaak tot extractie evalueren.

## **Verloop van de ingreep**

*De dagen voor de ingreep is het belangrijk de tanden zo goed mogelijk te poetsen. Dit vermindert de hinder achteraf en verkort de genezingstijd. Roken verhoogt sterk het infectierisico. Beperk roken van 3 dagen voor tot 14 dagen na de ingreep.*

Het tandvlees over de ingesloten tand wordt ingesneden en losgemaakt. Vaak ligt de tand voor een deel in het bot begraven. Met een boortje wordt dan een beetje van dat bot weggenomen zodat de tand er vlot uit kan. Het boortje wordt met wat serum gekoeld en dat smaakt erg zout. Het koelwater en speeksel worden continu door de assistente met een zuiger weggezogen. Zodra er voldoende ruimte is, wordt de tand met een instrument losgewrikt en weggenomen. Als de tand weg is, wordt het ontstekingsweefsel, dat steeds rondom een ingesloten tand zit, weggenomen en wordt de wonde gespoeld.

In de onderkaak moet er meestal wat meer geboord worden, wat meer hinder geeft. Het tandvlees wordt tenslotte met enkele draadjes terug op de plaats vastgelegd.

## Post-operatieve fase

De hinder na de ingreep verschilt van persoon tot persoon. Reken zeker op een 3-tal dagen werk- of schoolonbekwaamheid.

Infecties kunnen steeds voorkomen, daarom is de mondhygiëne voor en vooral na de ingreep erg belangrijk. Poets de dagen na de ingreep dus ook met de tandenborstel! Spoelen vervangt het poetsen absoluut niet.

### De operatiedag

- ⤵ Laat de tampon tussen uw tanden ter plaatse gedurende 30 à 60 minuten.
- ⤵ Neem pijnstillers in vooraleer de verdoving is uitgewerkt.
- ⤵ Houd de tong weg van de extractieplaats.
- ⤵ Probeer het roken te stoppen. Roken verhoogt sterk het infectierisico.
- ⤵ Houd ijs op de wang: de eerste uren zijn de belangrijkste (2 à 6 uur). Zorg hiervoor dat er cold packs of ijsblokjes, die je in een diepvrieszakje stopt, in het vriesvak zitten. Doe het geheel in een washandje.
- ⤵ Eten of drinken is niet beperkt, maar kan wat moeilijkheden geven. Eet of drink best geen warme zaken de dag van de ingreep. Voorzie koude zachte voeding en koude dranken voor de eerste dag. Begin pas met voedsel in te nemen als de verdoving is uitgewerkt, anders bestaat het risico dat u onbewust op de lip bijt.
- ⤵ Rust veel, bij voorkeur zittend, niet liggend.

### Volgende dagen

- ⤵ Spoel na 24 uur de mond met lauw zout water (1 koffielepel in een tas lauw water) of met een monspoelmiddel zoals voorgeschreven.
- ⤵ Neem de pijnmedicatie zoals voorgeschreven.
- ⤵ Houd de mond schoon. Dit is essentieel. Tandepoetsen moet normaal verder gebeuren, eventueel met een kleine, zachte kindertandenborstel.
- ⤵ Probeer het roken te stoppen. Roken verhoogt sterk het infectierisico.

## Zeer belangrijk

- ⤵ Spoel de eerste dag niet en zuig niet op de wonde.
- ⤵ Roken is strikt verboden gedurende de eerste week na de ingreep. Roken kan een afbraak van de bloedklonter veroorzaken en kan een factor zijn in het ontstaan van nabloedingen.
- ⤵ Drink géén hete koffie, noch hete thee of hete spijzen en dit gedurende 24 uur na de ingreep.

## Te verwachten ongemakken

Van deze ingreep kan u een aantal ongemakken verwachten, welke op zich geen reden tot ongerustheid hoeven te zijn.

- ⤵ **Zwelling**  
Het optreden van een flink dikke wang is te verwachten. Deze zwelling wordt het hevigst na de tweede postoperatieve dag en begint duidelijk af te nemen na de vierde dag.
- ⤵ **Hechtingen**  
De draadjes kunnen een vervelend en spannend gevoel veroorzaken. Dit is normaal maar verdwijnt zodra ze verwijderd worden (na een week). Indien bij u oplosbare draadjes gebruikt zijn, zal het spannend gevoel wegebben zodra de draadjes spontaan beginnen los te komen.
- ⤵ **Napijn**  
Ongemak tot 'pijn' is normaal. Medicatie zoals voorgeschreven is gewoonlijk doeltreffend. Wacht niet tot de pijn in alle hevigheid is doorgebroken vooraleer een pijnmedicatie te nemen.
- ⤵ **Temperatuur**  
Lichte koorts is normaal de dag na de ingreep. Rusten en veel drinken zijn hier geboden.
- ⤵ **Nabloeden**  
De eerste 12 à 24 uur is nabloeden mogelijk. Plaats eventueel een nieuwe tampon waarop u goed bijt. Indien

er een zichtbare bloedklonter gevormd is die over de andere tanden heen gaat en blijft bloeden, moet u eerst deze klonter volledig wegnemen alvorens u op een nieuwe tampon bijt. Indien de wonde hevig blijft bloeden ondanks deze maatregel, neemt u best telefonisch contact op met de chirurg. Een lichte sijpeling van bloed gedurende de eerste 24 uur is echter normaal en mag u niet verontrusten.

#### **Moeilijke mondopening**

Moeilijke mondopening (trismus), moeilijk slikken, keelpijn en oorpijn zijn mogelijke postoperatieve verschijnselen. Gelieve dit te melden op de nacontrole.

#### **Doofheidsgevoel in de onderlip**

Soms is postoperatief een doofheidsgevoel of 'veranderd' gevoel (paresthesie) in de onderlip aanwezig. Dit is meestal slechts langs één zijde. Als de wortels van de tand dicht tegen de gevoelszenuw in de onderkaak liggen, kan er in zeer zeldzame gevallen een tijdelijke gevoelsvermindering in de lip zijn. De beweeglijkheid is daarbij evenwel niet gestoord. Het risico hierop is groter indien de wortels van de wijsheidstanden volledig gevormd zijn. Dit is één van de redenen om ingesloten tanden die weinig tot geen kans op doorbreken hebben, vroegtijdig weg te nemen. Dit doofheidsgevoel is praktisch altijd tijdelijk en verdwijnt spontaan na enkele dagen tot weken. Door druk op de gevoelszenuw van de tong, die ook in de buurt ligt, kan er in zeldzame gevallen een tijdelijke gevoelsvermindering in de tong zijn. Om deze risico's zo veel mogelijk te beperken zal er steeds een röntgenfoto van de kaak gemaakt worden.

#### **Tandstand**

Soms herschikken de laatste tanden zich tijdelijk na een chirurgische verwijdering. Dit veroorzaakt een weinig discomfort.

#### **Mondhoeken**

Lichte pijn of korsten aan de mondhoeken kunnen verholpen worden met wat vaseline.

## Wanneer moet ik ongerust zijn?

Indien de pijn of de zwelling na de vierde tot vijfde postoperatieve dag plots in alle hevigheid terug begint toe te nemen, is de kans groot dat u een infectie doet. In dat geval neemt u best opnieuw telefonisch contact op met uw chirurg tijdens de raadplegingsuren.

*We hopen u met deze richtlijnen van nut te zijn en wensen u een vlot herstel toe.*

### **Dienst mond-, kaak- en aangezichtsheelkunde - stomatologie**

dr. Francis De Ketelaere

dr. Karen Supply

tandarts Annelore De Grauwe - narcodontie

T 050 36 52 50

e-mail: [secMKA@stlucas.be](mailto:secMKA@stlucas.be)




algemeen ziekenhuis **sint-lucas** vzw  
sint-lucaslaan 29, 8310 brugge > T 050 36 91 11 > F 050 37 01 27  
info@stlucas.be > www.stlucas.be

**Volg ons op sociale media**

 [www.facebook.com/AZ.Sint.Lucas.Brugge](http://www.facebook.com/AZ.Sint.Lucas.Brugge)

 @StLucasBrugge

 AZ Sint Lucas Brugge