

MOND-, KAAK- EN AANGEZICHTSHEELKUNDE - STOMATOLOGIE

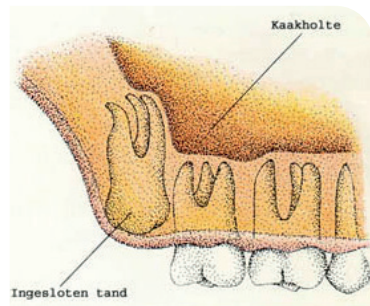
Verwijderen wijsheidstanden



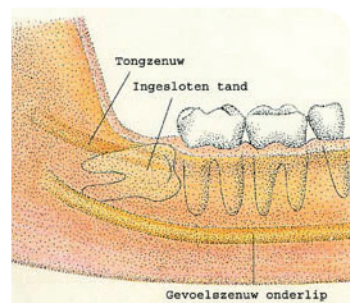
Wanneer is het nodig om wijsheidstanden te verwijderen?

De wijsheidstand is de laatste tand die doorbreekt en vaak de oorzaak van problemen. Het meest voorkomende probleem is dat de tand geheel of gedeeltelijk onder het tandvlees blijft. Daardoor is het moeilijk of onmogelijk om de tand te poetsen en ontstaan er gaatjes, ontstekingen en soms abscessen. 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 schaadt. Door druk kan scheefstand van de overige tanden optreden.

In de bovenkaak zit de wijsheidstand tussen de mondholte en de kaakholte. Als 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 ontwikkelen zich verder en komen daarbij soms in contact met de gevoelszenuw die midden in het kaakbeen ligt. Daarom wordt deze tand best verwijderd voordat hij volledig is volgroeid. Op een röntgenfoto kan de tandarts of orthodontist zien of het nodig is om de tand te trekken.



Je voorbereiden op 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. Rook niet vanaf 3 dagen vóór tot 14 dagen na de ingreep.

Hoe verloopt 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 nemen we een beetje van dat bot weg zodat de tand er vlot uit kan. Het boortje wordt met wat serum gekoeld en dat smaakt erg zout. De assistent zuigt continu het koelwater en speeksel weg met een zuiger. In de onderkaak moet er meestal wat meer geboord worden, wat meer hinder geeft.

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 spoelen we de wonde.

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 vangt het poetsen absoluut niet.

De operatiedag

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

Volgende dagen

- Spoel na 24 uur de mond met lauw zout water (1 koffielepel in een kop lauw water) of met een monspoelmiddel zoals voorgeschreven.
- Neem de pijnmedicatie zoals voorgeschreven.
- Houd de mond schoon. Dit is belangrijk. Poets je tanden zoals gewoonlijk, eventueel met een kleine, zachte kindertandenborstel.
- Probeer om te stoppen met roken. Roken verhoogt sterk het infectierisico.

Zeer belangrijk

- Spoel de eerste dag niet en zuig niet op de wonde.
- Roken is strikt verboden de eerste week na de ingreep. Roken kan een afbraak van de bloedklonter en nabloedingen veroorzaken
- Drink géén hete koffie of hete thee en eet geen hete spijzen de 24 uur na de ingreep.

Welke ongemakken mag je verwachten?

Deze ingreep kan enkele ongemakken veroorzaken. Die zijn meestal normaal en hoeven geen reden tot ongerustheid te zijn.

Zwelling

Het optreden van een flink dikke wang is te verwachten. De zwelling is het hevigst de tweede dag na de operatie 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). Als er oplosbare draadjes gebruikt werden, zal het spannend gevoel wegebben zodra de draadjes spontaan beginnen los te komen.

Napijn

Ongemak en pijn is normaal. De medicatie die we hiervoor hebben 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 en bijt daar goed op. Als er zich een zichtbare bloedklonter vormt die over de andere tanden heen gaat en blijft bloeden, neem eerst deze klonter volledig weg voor je op een nieuwe tampon bijt. Als de wonde hevig blijft bloeden ondanks deze maatregel, neemt je best telefonisch contact op met de chirurg. Een lichte sijpeling van bloed de eerste 24 uur is echter normaal en mag je niet verontrusten.

Moeilijke mondopening

Moeilijke mondopening (trismus), moeilijk slikken, keelpijn en oorpijn zijn mogelijke verschijnselen na deze ingreep. Je meldt dit best als je op controle komt.

Doofheidsgevoel in de onderlip

Soms is er na de operatie een dofheidsgevoel of 'veranderd' gevoel (paresthesie) in de onderlip aanwezig. Dit is meestal maar 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 als 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 dofheidsgevoel 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, nemen we altijd een röntgenfoto van de kaak.

Tandstand

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

Mondhoeken

Lichte pijn of korsten aan de mondhoeken kan je verhelpen met wat vaseline.

Wanneer moet ik ongerust zijn?

Als de pijn of de zwelling na de vierde tot vijfde dag na de operatie plots in alle hevigheid begint toe te nemen, is de kans groot dat je een infectie hebt opgelopen. In dat geval neem je best opnieuw telefonisch contact op met je chirurg.

Meer informatie of een afspraak maken?

Aarzel niet om contact op te nemen.

**Mond-, kaak- en aangezichtsheelkunde
- stomatologie**

☎ 050 36 52 50

✉ secmka@stlucas.be

📍 R C -53 - verdieping -1

AZ Sint-Lucas Brugge

📍 Sint-Lucaslaan 29, 8310 Brugge

☎ 050 36 91 11 ✉ info@stlucas.be 🌐 www.stlucas.be

