



Patiënteninformatie

Verwijderen van de wijsheidstanden



Inhoud

Inleiding	3
Informatie over het ziektebeeld: wijsheidstanden	3
Vorbereiding op de ingreep	4
Hoe verloopt de ingreep?	4
Het verloop na de ingreep	5
Pijn	5
Medicatie	5
De eerste zorgen na de ingreep	6
Mondverzorging	7
Verwikkelingen	7
De tongzenuw	7
De gevoelszenuw van de onderlip en kin	8
Wie contacteren bij vragen of problemen?	8
Tot slot	8
Persoonlijke notities / vragen	9

AZ Turnhout heeft deze informatiefolder met de grootste zorg opgemaakt. De inhoud ervan is echter algemeen en indicatief. De folder omvat niet alle medische aspecten. Hij vervangt de raadpleging bij je zorgverlener niet. Mocht deze folder vergissingen, tekortkomingen of onvolledigheden bevatten dan zijn AZ Turnhout, personeel en artsen hiervoor niet aansprakelijk.

Inleiding

U bent naar de dienst Mond-, kaak- en aangezichtschirurgie verwezen voor het verwijderen van één of meerdere wijsheidstanden. De ingreep vindt plaats onder lokale of onder algemene anesthesie. U leest hierin meer over de ingreep zelf, de verzorging in het ziekenhuis, aandachtspunten en richtlijnen voor thuis. Het is onmogelijk om in deze brochure alle details voor elke situatie te beschrijven. Aarzel daarom niet om zo nodig bijkomende vragen te stellen aan uw arts of verpleegkundige.

Algemene informatie over administratie, wat u moet meebrengen, uw verblijf in AZ Turnhout, ontslagprocedure, niet-medische begeleiding, accommodatie, enzovoort vindt u op onze website www.azturnhout.be of in de onthaalbrochure hospitalisatie of daghospitalisatie die u normaal gezien bij inschrijving of van de verpleging heeft ontvangen.

Informatie over het ziektebeeld: wijsheidstanden

De wijsheidstanden zijn de achterste tanden van het gebit die rond de leeftijd van 18 jaar bij de meeste mensen doorbreken. Dikwijls is er te weinig plaats waardoor de tanden scheef groeien en/of niet volledig kunnen doorbreken. De plaats rondom deze (half doorgebroken) wijsheidstanden is moeilijk proper te houden. Zeker in de onderkaak kruipen etensresten hier gemakkelijk onder. Hierdoor kunnen regelmatig ontstekingen ontstaan met eventueel pijn en koorts.

Ook kunt u last krijgen van een zwelling van de kaak of de keel en kan het zijn dat u de mond niet meer goed open krijgt. Een half doorgebroken wijsheidstand kan ook aanleiding geven tot beschadiging van de tand(en) ervoor. Verder kunnen de wijsheidstanden oorzaak zijn van ongunstige tandverschuivingen in de rest van het gebit.

Om deze reden hebben wij met u de mogelijkheid besproken om één of meerdere wijsheidstanden te verwijderen. Het beste kunnen de wijsheidstanden worden verwijderd op jonge leeftijd, bij voorkeur voor de leeftijd van 25 jaar. De kans op volledige genezing van de wonde zonder complicaties is dan het grootst.

Vorbereiding op de ingreep

Lees deze informatiebrochure volledig door en noteer eventuele vragen en/ of onduidelijkheden.

Neem uw hospitalisatieverzekeringpapieren mee en een lijst van de medicatie die u inneemt.

Hoe verloopt de ingreep?

Er worden voor de ingreep RX – foto's gemaakt van uw gebit. Hierop kan de dokter de ligging van de wijsheidstanden beoordelen. Als er een verhoogd risico is, wordt dit met u besproken. Mogelijk kan een bijkomende scan aangewezen zijn.

De ingreep kan gebeuren onder plaatselijke verdoving of onder algemene narcose al naargelang dit met u werd afgesproken. Tijdens de ingreep wordt u afgedekt met steriele doeken.

Als de wijsheidstand recht in de kaak staat, maakt de dokter het tandvlees een beetje los en trekt of duwt de wijsheidstand eruit. Ligt de wijsheidstand diep, dan zal hij moeten worden vrij geboord. Soms is het nodig om de wijsheidstand te splitsen en in twee of meerdere stukken te verwijderen.

Na de verwijdering van de wijsheidstanden worden de wonden gehecht met oplosbare draad. De draadjes zijn meestal na ongeveer twee weken verdwenen. Bij plaatselijke verdoving wordt er een gaasje achtergelaten waarop u moet bijten. Op deze manier wordt de wonde afgeduwd waardoor het bloeden gemakkelijker stopt. Na een half uur mag u dit gaasje uit de mond halen.

Het verloop na de ingreep

Pijn

- Als de verdoving is uitgewerkt kunt u pijn hebben. Hiervoor werd medicatie tegen de pijn en zwelling voorgeschreven.
- Ook is het mogelijk dat uw wang dik wordt. Na 3 dagen is de zwelling pas maximaal en verdwijnt de zwelling na verloop van enkele dagen.
- Dikwijls gaat de mond gedurende 1 week minder goed open.
- Ook het slikken kan moeilijker gaan. Deze klachten zouden na 3 dagen moeten verdwijnen.

Als na drie dagen de pijn, de zwelling en sliklast opnieuw toenemen of als er na enkele dagen of weken opnieuw klachten ontstaan, moet u contact opnemen met de polikliniek en op controle komen.

Medicatie

U krijgt een voorschrift mee / een voorschrift wordt op uw identiteitskaart gezet voor:

- Ibuprofen 400 mg of 600 mg:
ontstekingsremmer tegen pijn en zwelling, maximaal 3 maal daags bij de maaltijd. Deze medicatie mag u maximaal 5 dagen innemen.
- Paracetamol 500 mg of 1000 mg:
pijnstiller, maximaal 3 tot 4 maal daags, af te wisselen met Ibuprofen / Brufen.
- Perio Aid mondspoeling:
3 maal daags na het eten de mond spoelen. U start pas met spoelen de dag na de ingreep. Het mondspoelmiddel kan tijdelijk verkleuring van tanden en tong veroorzaken. Het is meestal niet nodig om langer dan 1 week de mond te spoelen.

Best start u met Ibuprofen dadelijk als u thuis komt of voor de lokale verdoving volledig is uitgewerkt. Het beste wisselt u Ibuprofen en Paracetamol om de 4 uur af en neemt u de medicatie op regelmatige tijdstippen in.

Het is beter om de eerste dagen niet te wachten tot de pijn weer opkomt om medicatie te nemen, maar deze op vaste tijdstippen in te nemen.

Van zodra u na enkele dagen voelt dat de pijn en klachten afnemen mag u de medicatie geleidelijk afbouwen.

De eerste zorgen na de ingreep

- De dag van de ingreep drinkt u geen warme dranken en eet u geen warme voeding, koude dranken en koude voeding zijn wel toegelaten.
- De eerste dag van de ingreep mag u de mond niet spoelen.
- De tanden moet u terug poetsen (2x/dag) vanaf de dag na de ingreep.
- Om na de behandeling de zwelling van de wang te beperken, kan u regelmatig een plastic zakje met ijsblokjes of een coldpack tegen de wang houden. Wissel regelmatig van kant. Wikkel de ijsblokjes of het coldpack in een handdoek of in een washandje om bevrozing van de wang te voorkomen.
- Als u bij het eten last hebt, kunt u de eerste dagen het best vloeibaar en/of zachte voeding gebruiken.
- Ga bij veel zon en hoge temperatuur de eerste drie dagen na de behandeling niet teveel in de zon zitten. De kans op extra zwelling is dan groter.
- De eerste vijf dagen na de behandeling mag u niet roken. Roken heeft namelijk een nadelige invloed op de wondgenezing en vergroot de kans op infectie.

Mondverzorging

Voor een goede genezing van de wonde is het belangrijk dat u uw mond na de behandeling goed proper houdt. Tenzij anders is voorgeschreven, mag u de tanden goed poetsen vanaf de volgende morgen. Best na elke maaltijd en 's avonds voor het slapen de tanden poetsen.

Daarnaast moet u de mond spoelen met het voorgeschreven mondspoelmiddel of met lauw zout water (één koffielepel zout op één glas lauw water). Hiermee kunt u één dag na de behandeling beginnen.

Verwikkelingen

Hoewel we alles in het werk stellen om de kans op medische verwikkelingen zo klein mogelijk te houden, kunnen bij elke ingreep toch onverwachts neveneffecten optreden en dit zowel tijdens de ingreep als in de herstelperiode. Meestal zijn ze echter zeldzaam en kunnen ze behandeld worden.

De wonde kan de eerste 24 uur na de behandeling een beetje nabloeden. Dit houdt meestal vanzelf op. Het is normaal dat het speeksel roze/rood is gekleurd. U hoeft zich hier niet ongerust over te maken. Vermijd krachtig spoelen en zuig niet aan de wonde. Bij een nabloeding kunt u een proper gaasje of een geknoopte zakdoek op de wonde leggen en hierop minstens gedurende een half uur stevig bijten. Het is belangrijk dat er druk op de wonde wordt uitgeoefend. Als de nabloeding niet stopt, kan u tijdens kantooruren contact opnemen met de polikliniek. Na 17.00 uur en in het weekend kunt u bellen met de dienst spoedgevallen.

Heel zeldzaam kunnen er door de behandeling of verdoving bepaalde zenuwen (tijdelijk) uitvallen.

De tongzenuw

U voelt dan een doof, prikkelend gevoel aan één kant van de tong. De tong kan normaal bewegen, dus u kunt wel gewoon praten en slikken. Meestal treedt binnen enkele weken tot maanden verbetering op. Volledig herstel is binnen een jaar te verwachten. De kans op een blijvende gevoelsstoornis van de tong is zeer klein.

De gevoelszenuw van de onderlip en kin

Deze zenuw loopt onder de wortels van de tanden naar de lip en kin. Heel soms komt deze zenuw bloot te liggen als gevolg van de verwijdering van de wijsheidstand. Dit geeft na de behandeling een doof of prikkelend gevoel van de halve onderlip en/of kin. Dit verdwijnt meestal binnen een paar weken tot maanden. De kans op een blijvende gevoelsstoornis van de onderlip of kin is zeer klein.

Wie contacteren bij vragen of problemen?

Neem contact op met de polikliniek MKA wanneer één van de volgende situaties zich voordoet:

- De pijn, zwelling en sliklast nemen terug toe na drie of meer dagen.
- Het gevoel in de onderlip, kin of tong is, vergeleken met de andere kant na enkele dagen nog steeds duidelijk anders.

Polikliniek MKA (Mond-, Kaak- en Aangezichtschirurgie)
Steenweg op Merksplas 44, 2300 Turnhout
Tel.: 014 44 44 24
Meer info over de dienst MKA op www.azturnhout.be/mka

AZ Turnhout algemeen nummer
Tel.: 014 40 60 11

AZ Turnhout afsprakenbureau:
Tel.: 014 44 44 01

Tot slot

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen, dan kunt u terecht bij uw behandelend arts of de verpleegkundigen van de dienst mond-, kaak- en aangezichtschirurgie. Wij hopen van harte dat deze brochure u wegwijs heeft gemaakt in het verloop en de nabehandeling van het verwijderen van wijsheidstanden. Uiteraard wensen wij u een aangenaam verblijf in AZ Turnhout, een goede thuiskomst en een spoedig herstel.

Persoonlijke notities / vragen

Indien u vragen of opmerkingen hebt, kunt u die hier noteren. Zo hebt u ze altijd bij de hand bij een gesprek met de arts of verpleegkundige.

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting or typing. There are no margins, text, or other markings on the page.

AZ Turnhout vzw
www.azturnhout.be
info@azturnhout.be
014 40 60 11



Blijf op de hoogte via www.facebook.com/azturnhout



Campus Sint-Jozef
Steenweg op Merksplas 44
2300 Turnhout



Campus Sint-Elisabeth
Rubensstraat 166
2300 Turnhout

V.U. : Jo Leysen • gedelegeerd bestuurder AZ Turnhout vzw (vertegenwoordiger Eleyas bvba)
Steenweg op Merksplas 44 • 2300 Turnhout