



Vrijleggen van een ingesloten hoektand

informatie voor patiënten

INLEIDING	3
WAT IS EEN INGESLOTEN HOEKTAND?	4
VERLOOP VAN DE INGREEP	5
Voorbereiding	
De ingreep	
Nazorg	
BIJWERKINGEN VAN DE INGREEP	11
WANNEER NEEMT U BEST CONTACT OP?	12
CONTACTGEGEVENS	12

Welkom op het chirurgisch dagcentrum Sint-Rafaël (CDC SR). Op advies van uw behandelende arts/tandarts/orthodontist ondergaat u binnenkort een ingreep.

Deze brochure bevat algemene informatie over uw ingreep in het CDC SR. Met deze informatie willen wij uw vragen van praktische en organisatorische aard beantwoorden.

Om uw ingreep vlot te laten verlopen en omwille van uw veiligheid op medisch vlak is het noodzakelijk dat u deze informatie doorneemt en de omschreven richtlijnen naleeft.

Het is best mogelijk dat deze brochure niet al uw vragen beantwoordt. Artsen en verpleegkundigen van de afdeling zijn altijd bereid u te helpen. Aarzel niet hen aan te spreken. Wij doen ons best om uw verblijf of dat van uw familielid zo vlot mogelijk te laten verlopen en wensen u of uw familielid een spoedig herstel.

Het team van het CDC SR

WAT IS EEN INGESLOTEN HOEKTAND?



Hoektanden zijn soms hun doorbraakrichting kwijt en blijven verborgen in het bot liggen. Meestal gaat het om de hoektanden in de bovenkaak. Vaak liggen ze scheef in de kaak, dicht tegen de wortels van naburige tanden. Ze zijn nog bedekt met bot en tandvlees. De hoektanden zijn bijzonder sterke tanden. Ze zijn bepalend voor het

uitzicht (esthetiek) van het gebit en zijn belangrijk voor de geleiding van de onderkaak bij het kauwen. Meestal breken de hoektanden door op de leeftijd van tien jaar. Maar dat kan per persoon sterk verschillen.

De orthodontist zal u vrijwel altijd aanraden om de hoektanden vrij te laten leggen, zodat ze met een beugel in de tandboog op hun plaats kunnen worden gezet. Het vrijleggen van de hoektanden vindt bij voorkeur ten laatste tussen de leeftijd van twaalf tot vijftien jaar plaats. De chirurg zal röntgenfoto's gebruiken om de precieze ligging van de hoektand in de kaak te bepalen, zodat de juiste toegangsweg kan gekozen worden. Ook de toestand van de naburige tanden wordt aan de hand van röntgenfoto's beoordeeld.



VERLOOP VAN DE INGREEP

VOORBEREIDING

Verdoving (anesthesie)

De arts voert eerst een kort mondonderzoek uit. Het vrijleggen van de hoektanden gebeurt onder lokale verdoving. Afhankelijk van uw gezondheidstoestand kan een bepaalde vorm van verdoving meer aangewezen zijn dan een andere.

Aandachtspunten bij een lokale verdoving:

- X U moet **niet nuchter** zijn. U mag de ochtend van de ingreep iets kleins eten. Nadien gaat het eten immers tijdelijk wat minder goed.
- X De verdoving zal gebeuren met een insputing.
- X De inname van bloedverdunnende medicatie zal tijdens de laatste consultatie bij de arts besproken worden.
- X Na de ingreep blijft de verdoving nog een hele tijd aanwezig. In die periode moet u opletten niet op uw wang, tong of lippen te bijten.

Wanneer de chirurg beslist om de ingreep onder sedatie uit te voeren, zal u hierover aangepaste informatie krijgen.

Administratieve en medische documenten

- Verwittig uw ziekenfonds en huisarts van de ingreep. Informeer welke attesten er bij de ingreep ingevuld moeten worden en breng deze mee.
- Breng uw SIS-kaart en uw identiteitskaart mee.

Tandhygiëne

Besteed de nodige aandacht aan het poetsen van uw tanden. Dit vermindert de hinder na de ingreep en verkort de genezingstijd.

Begeleider

Kinderen worden best begeleid door hun ouders op de dag van de ingreep.

DE INGREEP

Aanmelden

Inschrijving in UZ Leuven campus Sint-Rafaël

U wordt verwacht aan de onthaalbalie van campus Sint-Rafaël, Kapucijnenvoer 33, 3000 Leuven, 30 minuten voor het afgesproken uur. U schrijft zich in met uw SIS-kaart en krijgt een identificatiebandje aan. U neemt plaats in de wachtzaal op de tweede verdieping. Nadat u wordt opgeroepen, begeeft u zich naar het CDC (ingang op dezelfde gang).

Een verpleegkundige begeleidt u naar de behandelkamer. Uw tandprothese, bril, haarspelden ... worden opgeborgen bij uw persoonlijke zaken. Piercings worden best op voorhand thuis verwijderd of vervangen door plastic staafjes.

Nadien neemt u plaats in een makkelijke stoel.

Contact met de arts

Als uw gezondheidstoestand na uw laatste consultatie nog gewijzigd is, is het noodzakelijk om dit door te geven bij het starten van de ingreep. Voorbeelden zijn een verslechtering van uw algemene conditie, recente bezoeken aan cardioloog, neuroloog of internist, het gebruik van nieuwe medicatie en/of bloedverdunnende medicatie. Ook als u zwanger bent, moet u dit melden.

De ingreep

De bedoeling van de uitgevoerde behandeling is de ingesloten hoektand vrij te leggen en te voorzien van een bracket (= metalen plaatje). Aan deze bracket kan de orthodontist nadien elastiekjes aanbrengen om de tand geleidelijk in de tandboog te brengen.

In veel gevallen zal uw verwijzende tandarts/orthodontist u zo'n bracket meegeven. Vergeet deze niet mee te brengen naar het ziekenhuis.

De plaatselijke verdoving is ongeveer dezelfde als bij de tandarts. Wanneer de verdoving is ingewerkt, maakt de kaakchirurg het tandvles boven de hoektand los en verwijdert het overliggende bot waardoor de kroon van de hoektand makkelijk zichtbaar wordt. Daarvoor gebruikt hij een boortje, dat lijkt op dat van de tandarts.

De hoektand kan aan de voorzijde van de bovenkaak liggen, maar kan ook in het gehemelte ingesloten zijn. Dit wordt beoordeeld aan de hand van voorafgaande röntgenfoto's.

Op de tandkroon wordt meestal een bracket bevestigd, wat het werk van uw orthodontist nadien vergemakkelijkt. De nog aanwezige melkhoektand wordt tijdens dezelfde ingreep verwijderd. Om het teruggroeien van het slijmvlies tegen te gaan, wordt de blootgelegde kroon overdekt met Coe-Pack®, een soort kauwgom, die een tiental dagen moet blijven zitten. Deze 'kauwgom' belet niet alleen dat de tong tegen de wonde schuurt, maar is tegelijk pijnstillend en ontsmettend. Na tien à veertien dagen wordt de Coe-Pack® door de tandarts verwijderd.

Na de ingreep wordt het tandvlees gehecht met een draadje dat vanzelf verdwijnt. Dit kan enkele dagen tot weken duren.

De ingreep zelf duurt ongeveer een half uur.

NAZORG

Na de ingreep geeft de chirurg u meer informatie in verband met medicatie en eventuele nacontroles. U krijgt de nodige medicatie voorgeschreven en als u nog een attest nodig hebt, kunt u dit nu vragen.

Richtlijnen voor de eerste 24 uur na de ingreep

- ✗ Start met de antibiotica op de dag van de ingreep. U neemt drie keer één tabletje.
- ✗ Neem pijnstillers vóór de verdoving is uitgewerkt. Wacht niet tot de pijn optreedt.
- ✗ Hou uw tong weg van de plaats van de ingreep.

Om de kans op zwelling te verminderen

- Leg een cold pack op uw wang gedurende de eerste twee à zes uur om de zwelling tegen te gaan. Hebt u thuis geen cold pack, dan kunt u er eentje aan de verpleegkundige vragen.
- Rust veel.
- U mag onbeperkt eten en drinken, hoewel dit wat moeilijk kan gaan. U kan vloeibaar, lauw, zacht of normaal voedsel eten. Wacht echter met eten en drinken tot de verdoving is uitgewerkt, anders bestaat het risico dat u onbewust op uw lip of wang bijt.

Om de kans op nabloeden te verminderen

- X Spoel uw mond de eerste dag niet en zuig ook niet op de wonde.
- X Drink de eerste drie dagen geen alcohol en rook niet. Dit veroorzaakt afbraak van de bloedklonter en leidt tot nabloeden.
- X Gebruik de eerste 24 uur geen hete koffie, thee of hete maaltijden.

Richtlijnen voor de volgende dagen na de ingreep

- De dag na de ingreep mag de mond gespoeld worden met het voorgeschreven mondspoelmiddel. Dit doet u twee keer per dag. Spoelen vervangt poetsen niet!
- Neem pijnmedicatie en antibiotica zoals voorgeschreven.
- Het schoonhouden van de mond is heel belangrijk. Poets uw tanden daarom zoals gewoonlijk, eventueel met een kleine, zachte kindertandenborstel.
- U mag het Coe-Pack® niet borstelen. Deze zijde van de mond wordt enkel gespoeld.
- Veel rust en een goede voeding bevorderen uw genezing.

BIJWERKINGEN VAN DE INGREEP

Volgende klachten zijn mogelijk na de ingreep:

X Zwelling

Het optreden van een dikke wang is te verwachten. De zwelling is het hevigst vanaf de tweede dag na de ingreep en begint na de vierde dag duidelijk te verminderen.

X Napijn

Ongemak tot matige pijn is normaal. De pijnmedicatie die u voorgeschreven krijgt, is gewoonlijk doeltreffend. Wacht niet tot de pijn in alle hevigheid is doorbroken alvorens een pijnstiller te nemen.

X Temperatuur

Lichte koorts is normaal de volgende dag. Rusten en veel drinken is dan nodig.

X Nabloeden

De eerste 12 à 24 uur is nabloeden mogelijk. U houdt best een dik kompres of een propere, opgerolde zakdoek gedurende een tiental minuten tegen het tandvlees of tegen het gehemelte aangedrukt.

X Draadjes

De draadjes verdwijnen vanzelf na één à twee weken. Eventuele hechtingen waarmee de Coe-Pack® is bevestigd, worden tien dagen na de ingreep door uw tandarts verwijderd.

WANNEER NEEMT U BEST CONTACT OP?

- X Als de pijn of zwelling in alle hevigheid terug toeneemt na de vierde of vijfde dag, is de kans groot dat u een infectie hebt.
- X Wanneer een nabloeding blijft aanhouden ondanks de genomen maatregelen.

In deze gevallen neemt u best opnieuw telefonisch contact op tijdens de consultatie (8.30 - 16.30 uur). Buiten deze uren kan u zich eventueel wenden tot de telefooncentrale van UZ Leuven. Zij verbinden u door met de kaakchirurg van wacht, of via de spoedgevallendienst van het ziekenhuis.

CONTACTGEGEVENS

UZ LEUVEN CAMPUS SINT-RAFAËL

dienst mond-, kaak- en aangezichtschirurgie

Kapucijnenvoer 33

3000 Leuven

tel. +32 (0)16 33 24 62 (secretariaat)

tel. +32 (0)16 33 24 55 (consultatie)

fax +32 (0)16 33 24 37

e-mail mka@uzleuven.be

UZ LEUVEN CAMPUS GASTHUISBERG

telefooncentrale
Herestraat 49
3000 Leuven
tel. +32 (0)16 33 22 11

UZ LEUVEN CAMPUS GASTHUISBERG

spoedgevallendienst
Herestraat 49
3000 Leuven
tel. +32 (0)16 34 39 00

© november 2013 UZ Leuven

Overname van deze tekst is enkel mogelijk na toestemming van de dienst communicatie UZ Leuven.

Ontwerp en realisatie

Deze tekst werd opgesteld door de dienst mond-, kaak- en aangezichtschirurgie in samenwerking met de dienst communicatie.

U vindt deze brochure ook op www.uzleuven.be/brochure/700569.

Opmerkingen of suggesties bij deze brochure kunt u bezorgen via communicatie@uzleuven.be.

Verantwoordelijke uitgever
UZ Leuven
Herestraat 49
3000 Leuven
tel. 016 34 49 00
www.uzleuven.be

