

Behandeling van een wortelpuntontsteking (apexresectie)

 Eijkman Kliniek
Van Siburgstraat 36
3863 HW Nijkerk

 033 200 34 34
 info@eijkmankliniek.nl
 www.eijkmankliniek.nl

Bij u gaat een ontsteking van een wortelpunt van een tand of kies operatief worden behandeld. Dit wordt ook wel een wortelpuntbehandeling of apexresectie genoemd. In deze folder leest u informatie over deze behandeling.

Wat is een wortelpuntbehandeling en waarom is het nodig?

Een wortelpuntbehandeling is een procedure die wordt uitgevoerd wanneer een wortelkanaalbehandeling van de tandarts niet succesvol is geweest. Tijdens een wortelpuntbehandeling wordt het ontstoken weefsel rond de wortelpunt van de tand of kies en ook een klein deel van de wortelpunt zelf verwijderd. Vervolgens wordt het wortelkanaal gereinigd, gevuld en afgesloten om verdere infectie te voorkomen. Een wortelpuntbehandeling is noodzakelijk om de ontsteking te behandelen, pijn te verlichten en de tand te behouden. Zonder behandeling kan de ontsteking zich verspreiden naar het omliggende weefsel, wat kan leiden tot ernstige complicaties, zoals een abces, botverlies en zelfs het verlies van de tand.

De behandeling

U krijgt een verdoving die vergelijkbaar is met die van de tandarts. Vertel het ons als u angstig bent, dan kunnen we hier rekening mee houden. We dekken u toe met steriele doeken, zodat we zo schoon mogelijk kunnen werken. Nadat de verdoving is ingewerkt wordt het tandvlees ter plaatse losgemaakt om toegang te krijgen tot de wortelpunt van de aangetaste tand of kies. Het ontstoken weefsel rond de wortelpunt wordt zorgvuldig verwijderd. Dit omvat vaak het wegnemen van een klein deel van de wortelpunt zelf. Na het verwijderen van het ontstoken weefsel en wortelpunt wordt het wortelkanaal grondig gereinigd en vervolgens gevuld met een vullingsmateriaal. De wond wordt gehecht met materiaal dat na 2 à 3 weken vanzelf oplost. De behandeling duurt ongeveer 30 minuten. Na de behandeling wordt er meestal een gaasje in uw mond geplaatst om het bloeden te stoppen. U moet minimaal 30 minuten op het gaasje dichtbijten. Na de behandeling wordt er een controle röntgenfoto gemaakt. Na zes maanden wordt de röntgenfoto herhaald om te beoordelen of de ontsteking is verdwenen en de behandeling succesvol was.

Mogelijke nabezwaren

Van de behandeling kunt u de volgende nabezwaren verwachten:

- Napijn gedurende gemiddeld een week, ongemak tot gemiddeld twee weken;
- Dikke wang: de swelling is na twee à drie dagen het grootst;
- Koorts gedurende twee dagen;
- Beperkte mogelijkheid tot het openen van de mond.

Over de bovenstaande nabezwaren hoeft u zich niet ongerust te maken, tenzij uw klachten drie dagen na de behandeling weer toenemen.

Mogelijke complicatie

Bij het inkorten van een wortelpunt van een kies in uw bovenkaak kan een open verbinding ontstaan tussen de mondholte en de neusbijholte. Dit kan gebeuren wanneer de wortels van de kies in de neusbijholte uitsteken of als het kaakbot op die plek heel dun is. Uw arts zal deze verbinding sluiten. Wel is het dan belangrijk om 7-10 dagen niet te snuiten of te blazen. U mag dan wel uw neus ophalen.

Verdoving

De verdoving is pas na enkele uren uitgewerkt. Tot de verdoving is uitgewerkt is het verstandig om niks te eten of te drinken om zo brand- en bijtwonden te voorkomen. Blijft er na de behandeling een doof gevoel van onderlip, kin of tong bestaan, neem dan contact met ons op.

Pijn

Napijn is goed te bestrijden door het innemen van pijnstillende medicatie. Het beste kunt u met de pijnstillers beginnen voordat de verdoving volledig is uitgewerkt. Uw kaakchirurg zal u hierbij adviseren en zo nodig een recept uitschrijven. Lees altijd de bijsluiter van de betreffende medicatie en neem de medicatie in volgens het recept.

Voor de beste pijnstillende werking adviseren wij paracetamol en ibuprofen gelijktijdig in te nemen. Dit is verkrijgbaar bij de drogist of apotheek zonder recept. Hieronder vindt u de doseringen van beide pijnstillers:

- Paracetamol 500 mg. U mag om de 6 uur 2 tabletten van 500 mg paracetamol (maximaal 8 tabletten per dag) gebruiken.
- Ibuprofen 400 mg. U mag om de 6 uur 1 tablet van 400 mg ibuprofen (maximaal 4 tabletten per dag) gebruiken.

Nabloeding

De eerste uren na de ingreep kan de wond nog een beetje bloeden. Dit veroorzaakt roodgekleurd speeksel en gaat meestal vanzelf weer over. Probeer het wondje in de mond met rust te laten, zuig er niet aan en spoel de mond niet. Bij een nabloeding kan er helderrood bloed in de mond komen. In dit geval kunt u een prop maken van gazen, een stoffen zakdoek of theedoek, deze op de wond leggen en hier een half uur onafgebroken op dichtbijten. Pas na een half uur kijkt u of het bloeden is gestopt. Zo niet, dan kunt u dit nogmaals herhalen. Maakt u zich zorgen en de bloeding neemt na een aantal uren alleen maar toe, neem dan contact met ons op.

Zwelling

Door de ingreep kan uw wang flink gaan zwellen. Deze zwelling is op de derde dag na de ingreep het grootst en zal daarna langzaam afnemen. Soms ontstaat er een bloeduitstorting. De wang blijft dan langer dik en kan paars of geel verkleuren. U kunt de zon het beste vermijden om extra zwelling te voorkomen. Als u het prettig vindt, mag u de wang koelen met een coldpack (of bijv. een washand gevuld met een plastic zakje met ijsblokjes/ diepvrieserwtjes). Blijft de zwelling na drie dagen toenemen, neem dan contact met ons op.

Hechtingen

Om de wond te sluiten worden oplosbare hechtingen gebruikt. Deze hechtingen lossen binnen één tot drie weken vanzelf op. Blijft u last houden van een hechting, neem dan contact met ons op.

Voeding

Wanneer de verdoving is uitgewerkt mag u alles eten en drinken, maar wees de eerste dagen voorzichtig met het wondgebied. Het is daarom raadzaam om de eerste dagen zachte voeding te nuttigen.

Beperkte mondopening

Het kan voorkomen dat u uw mond tijdelijk beperkt kunt openen. Na enige tijd is de mondopening weer normaal. U kunt door oefening zelf proberen de mond af en toe wat verder open te krijgen.

Verzorging

Laat het wondje de eerste dag met rust. U mag uw tanden en kiezen wel poetsen, maar wees voorzichtig met het wondgebied. **De eerste 24 uur mag u de mond niet spoelen (met bolle wangen).** U kunt het spoelen

na het tandenpoetsen een keer overslaan of wat water voorzichtig door de mond heen laten zwenken. Spuug het water daarna niet met kracht uit, maar laat het rustig uit de mond lopen.

Roken en alcohol

We adviseren de eerste week na de behandeling niet te roken. Dit is slecht voor de genezing van de wond. Wees voorzichtig met alcohol (zeker in combinatie met medicatie). Het gebruik van alcohol vergroot de kans op nabloedingen.

Sporten

Het is verstandig om de eerste week geen zware lichamelijke inspanningen te verrichten. Dit verhoogt de kans op een nabloeding.

Koorts

Een temperatuur tot 39 graden gedurende de eerste dagen is normaal. Krijgt u plotseling koorts boven de 39 graden, of blijft de temperatuurverhoging tot 39 graden langer dan vijf dagen aanhouden, neem dan contact met ons op.

Antibioticum

Soms krijgt u een antibioticum (op recept) voorgeschreven. Lees de gebruiksaanwijzing op de verpakking. U moet de kuur afmaken om te zorgen dat het antibioticum optimaal werkt. Krijgt u last van overgevoeligheidsverschijnselen zoals jeuk of huiduitslag, stop dan met het gebruik van dit antibioticum en neem dan contact met ons op.

Nacontrole na een half jaar

U wordt na ongeveer zes maanden door ons opgeroepen voor het maken van een controle-röntgenfoto en nacontrole van de wortelpunt. De kosten voor deze controle vallen onder de basisverzekering. Op deze controle is de geldende coulanceregeling van toepassing.

Wanneer neemt u contact op met de Eijkman Kliniek?

- Bij een nabloeding die niet reageert op 30 min stevig afdrukken met een gaasje, stoffen zakdoek of theedoek;
- Bij toename van zwelling en/of slikklachten na 3 dagen;
- Bij koorts boven de 39 graden;
- Bij een blijvend verdoofd gevoel van kin, lip en/of tong.

Vragen?

Heeft u nog vragen, maakt u zich zorgen of ontstaan er problemen? Neem dan contact met ons op.

Contact

Dat kan op werkdagen tijdens kantooruren via het algemene telefoonnummer van de Eijkman Kliniek:

Eijkman Kliniek:

033 200 34 34

Buiten kantooruren en bij spoed kunt u contact opnemen met de dienstdoende kaakchirurg via:

Meander Medisch Centrum in Amersfoort:

033 850 50 50

Ziekenhuis St Jansdal in Harderwijk:

0341 46 39 11

