

Informatie over poliklinische behandelingen

U zal kaakchirurgisch behandeld gaan worden in VUmc. Het is belangrijk dat u de navolgende informatie goed doorleest. Om u zo goed mogelijk te informeren zijn ook die situaties beschreven, die slechts bij hoge uitzondering voorkomen. Voor vragen kunt u vanzelfsprekend terecht bij de behandelend kaakchirurg. Verreweg de meeste ingrepen in de kaakchirurgische praktijk zijn routinehandelingen. Toch kan er bij hoge uitzondering wel eens een complicatie optreden.

Bijna altijd kan de kaakchirurg de kans daarop van tevoren inschatten. Hij zal dat dan ook vooraf met u bespreken.

Na de behandeling

Na de behandeling is het normaal dat u last heeft van pijn. Als u geen recept voor een andere pijnstiller hebt gekregen, kunt u de pijn bestrijden met paracetamol, te verkrijgen bij drogist en apotheek. Een dikke wang, een blauwgele verkleuring en een verminderde mondopening zijn na een wat moeilijkere ingreep normaal. De zwelling neemt na drie tot vijf dagen weer af. Ook kan gedurende de eerste dagen koorts voorkomen.

Het is verstandig om bij het maken van de behandelafpraak rekening te houden met de kans op deze nabezwaren.

Beschadigingen

De kans bestaat, hoe klein dan ook, dat er onbedoeld schade ontstaat aan een ander gebitselement. Zo kunnen van grote vullingen stukjes afbrokkelen of kunnen kronen en dergelijke los gaan zitten. In dat geval zal de kaakchirurg uw tandarts vragen een en ander te herstellen.

Zenuwuitval

In de onderkaak loop de onderkaakzenuw die onder meer voor het gevoel in de onderlip en kin zorgt. Soms liggen de wortels van de kiezen tegen deze zenuw aan. Door de behandeling kan deze zenuw beschadigd worden, waardoor een verminderd gevoel in de onderlip kan ontstaan. Bijna altijd herstelt dit binnen een aantal weken spontaan. Hetzelfde geldt voor de zenuw die het gevoel in één helft van de tong verzorgt en die aan de tongzijde vlak naast de onderkaak loopt.

Open verbinding naar de kaakholte

Soms steken de wortels van de bovenkiezen uit in de kaakholte.

Als deze kiezen worden verwijderd, kan een verbinding tussen de mond en de kaakholte ontstaan. Zo'n verbinding wordt nauwkeurig met niet-oplosbare hechtingen gesloten. In een zeer klein aantal gevallen kan hierop een kaakholteontsteking volgen.

Kaakfractuur

Bij zeer hoge uitzondering kan door het verwijderen van een kies een barst in de onderkaak ontstaan. De kans daarop wordt geschat op 1 op de 50.000 behandelingen.

Vragen

Polikliniek mondziekten, kaak- en aangezichtschirurgie receptie T
(020) 444 1559, tussen 08.30 - 09.30 uur en 13.30 - 14.30 uur.