



lachen is leven

Betreft: Informatie over het trekken van een tand, kies of wortelrest

Geachte heer/mevrouw,

In overleg met uw tandarts is besloten een tand, kies of wortelrest te trekken. Wij vinden het belangrijk dat u goed begrijpt wat de geadviseerde behandeling inhoudt, welke gevolgen er eventueel kunnen optreden en wat uw alternatieven zijn.

Wat houdt de behandeling in?

De tandarts of kaakchirurg geeft u voorafgaand aan de behandeling een verdoving. Zodra deze is ingewerkt, maakt de tandarts de tand los door een draaiende of wikkende beweging te maken. Meestal wordt de tand of kies er in zijn geheel uitgetrokken. Als de tand of kies erg vast zit, zal hij er in delen worden uitgehaald.

Hoe lang duurt de behandeling?

Vanaf het moment dat de behandeling begint tot het moment dat u uit de stoel mag duurt ongeveer een kwartier. Maar iedere tand of kies is anders, waardoor de behandeling langer of korter kan duren. Als de behandeling langer duurt, hoeft dit niet te betekenen dat u meer complicaties krijgt.

Is de behandeling pijnlijk?

Het trekken van een tand of kies kan een vervelend gevoel geven. Door de verdoving zult u echter doorgaans geen pijn voelen.

Geeft de behandeling napijn?

Na de behandeling is het normaal dat u pijn kunt krijgen. U kunt de pijn bestrijden met bij voorkeur paracetamol. De plaatselijke verdoving is na 2 tot 4 uur uitgewerkt. U kunt het beste met de pijnstillers beginnen ongeveer 1 uur na de ingreep. Wij adviseren u de bijsluiter goed te lezen.

Komt na circa 3 dagen de pijn weer terug dan is er meestal sprake van een ontsteking van de wond (alveolitis). U moet dan contact opnemen met de praktijk voor vervolgbehandeling.

Krijgt u medicijnen voorgeschreven?

Om de kans op infecties zo klein mogelijk te houden, kunt u een antibioticakuur voorgeschreven krijgen.

- **Let op:** Het is belangrijk dat u de antibiotica kuur altijd afmaakt, ook als er geen klachten meer zijn. Krijgt u last van overgevoeligheidsverschijnselen zoals jeuk of huiduitslag, neem dan contact op met uw huisarts of apotheek.
- Pijnstillers kunt u gebruiken naar behoefte. Gebruik bij voorkeur paracetamol en geen aspirine of acetylsalicylzuur-bevattende pijnstillers, want deze kunnen de kans op een nabloeding vergroten.

Gebruikt u medicijnen?

Vermeld altijd aan uw tandarts welke medicijnen u gebruikt en of er iets veranderd is aan uw gezondheid of medicijngebruik.

Als u reeds aspirine of acetylsalicylzuurbevattende medicijnen (trombocytenaggregatieremmers) krijgt voorgeschreven, hoeft dit niet gestaakt te worden bij extractie van 1-3 tanden of kiezen.

Voor patiënten die bloedverdunnende medicijnen (anticoagulantia) gebruiken is het van belang dat uw INR-waarde 24 tot 72 uur voor de ingreep is bepaald en niet hoger is dan 3.5. Is de INR hoger dan 3.5 en mag deze niet naar een lagere waarde worden bijgesteld, dan wordt u verwezen naar een kaakchirurg.

Bij extractie van 4 of meer tanden en kiezen en bovenstaande medicatie (aspirine, acetylsalicylzuurbevattende medicijnen, anticoagulantia), is het belangrijk dit vooraf te overleggen met uw behandelaar.

Voor patiënten die (intraveneuze) bisfosfonaten gebruiken, bestaat het risico van afsterving van het kaakbot (osteonecrose). Bisfosfonaten zijn geneesmiddelen voor onder andere de behandeling van botontkalking (osteoporose). Om dit risico te verkleinen is het belangrijk dat extractie goed gepland en voorbereid wordt.

Zijn er mogelijke complicaties?

Het succespercentage van het trekken van een tand of kies is hoog, echter de volgende complicaties kunnen optreden:

- Zwelling: Een dikke wang, een blauw gele verkleuring en een verminderde mondopening zijn normaal. De zwelling moet na ongeveer een week afnemen.
- Beperkte mondopening: Ook een beperkte mondopening komt na een operatieve ingreep vaak voor. Na enige dagen is de mondopening weer normaal.
- Koorts: Koorts kan de eerste dagen optreden. Krijgt u plotseling hoge koorts boven 39 graden of blijft de koorts boven 38.5 langer dan 3 dagen bestaan, neemt u dan contact op met de praktijk.
- Nabloeding: Gedurende de eerste dagen kunnen bloedstolsels het speeksel rood kleuren, waardoor de indruk kan ontstaan dat er sprake is van een nabloeding. Dit is echter zelden het geval. Bij een nabloeding is er meer bloed dan speeksel in de mond. In dat geval kunt u het beste een half uur stevig dichtbijten op een dubbel gevouwen verbandgaas. Stopt de bloeding daarna niet, neem dan contact op met uw praktijk.
- Botafbraak: Als er een kies of tand of wortelrest getrokken is bij u moet u er rekening mee houden dat op deze plek het kaakbot gaat slinken.
- Zeldzame complicaties tijdens of na de behandeling:
 - Een afgebroken wortel tijdens het trekken. De tandarts kan in deze gevallen beslissen deze niet te verwijderen.
 - Bij het trekken kan omringend kaakbot geheel of gedeeltelijk breken.
 - Inslikken of inademen van een tand/kies/wortel.
 - Het ontstaan van een kleine opening van de mondholte naar de neusbijholte (mogelijk bij trekken van een kies in bovenkaak).
 - Beschadiging van een zenuw (mogelijk bij trekken van een kies in onderkaak) als gevolg van de verdoving of van het trekken zelf.
 - Ontstoken bloeditstorting of abces.
 - Vertraagde wondgenezing.
 - Ontsteking van het deel van het bot waar de wortel zat.

Adviezen voor de eerste dagen na de behandeling

- Voorzichtig zijn: De verdoving zal nog enkele uren aanhouden. Tot de verdoving is uitgewerkt mag u geen warm voedsel eten of drinken. Past u ook op voor het bijten op uw gevoelloze lip, tong of wang.
- Eten en drinken: Als de verdoving minder wordt, mag u wat eten maar u kunt beter geen hard of warm voedsel gebruiken om de wond te ontzien. Na de ingreep mag u wel voorzichtig wat drinken maar geen warme of alcoholhoudende dranken.
- Mondhygiëne: De wond geneest het beste wanneer het bloed goed kan stollen. Daarom mag u op de dag van de ingreep de mond niet spoelen. Vanaf de tweede dag mag u weer voorzichtig met een zachte tandenborstel poetsen. Als mondspoelmiddel kunt u chloorhexidine of licht gezout water gebruiken, dit is verkrijgbaar bij de drogist. Vanaf de dag na de behandeling kunt u hiermee de mond spoelen na iedere maaltijd.
- Roken en alcohol: U kunt beter de eerste 48 uur geen alcohol drinken en het roken zolang mogelijk uitstellen. Beide zijn slecht voor de genezing van de wond.
- Hechtingen: Meestal wordt gehecht met materiaal dat na 1 tot 2 weken vanzelf oplost. Als dat niet het geval is, krijgt u een afspraak om de hechtingen te laten verwijderen.
- Opvullen van ontbrekende tand en of kies: I.v.m. functie of voor het "gezicht" kunt u de ruimte laten opvullen met een vaste voorziening zoals een implantaat of brug of met een uitneembare voorziening zoals een plaat-prothese of frame-prothese.
- Lichamelijke inspanning: Voorkom de eerste twee à drie dagen zware lichamelijke inspanning.

Wanneer neemt u direct contact op met uw praktijk?

Neem direct contact op met uw praktijk als:

- u na de extractie hoge koorts krijgt boven 39 graden of als de koorts boven 38.5 langer dan 3 dagen aanhoudt (geringe verhoging na extractie is normaal);
- na 4 of 5 dagen na de extractie de pijn en/of zwelling niet afneemt maar erger wordt;
- de wond na de extractie blijft bloeden ondanks de reeds genoemde maatregelen;
- het tandvlees om de extractie ontsteekt;
- zwelling of bloeduitstortingen optreden in overige delen van het gezicht.

Nog vragen?

Mocht u nog vragen hebben dan kunt u altijd contact met ons opnemen. Wij vinden het belangrijk dat uw vragen beantwoord zijn voordat de behandeling plaatsvindt. Ook kunt u onze website www.dentalclinics.nl bezoeken voor meer informatie over het trekken van tanden of kiezen.

Met vriendelijke groet,

Het team van Dental Clinics