

Hoofd-halscentrum



Wijsheidstanden

Informatiebrochure

01

Verwijderen van wijsheidstanden

Wijsheidstanden of verstandskiezen zijn de laatste van de 32 doorkomende tanden en kiezen.

Deze wijsheidstanden komen door na de puberteit, en dit meestal tussen de leeftijd van 15 en 21 jaar. Bij ongeveer de helft van de jonge mensen breken ze niet door. Bij personen die ze wel hebben, ontstaan er in bijna de helft van de gevallen problemen waardoor ze uiteindelijk toch verwijderd moeten worden.



- Ontsteking van het weefsel of het tandvlees rond en/of boven de verstandskies. Deze ontsteking kan zich uitbreiden in de rest van de mond.
- Te weinig ruimte in de kaak of een afwijkende stand: ze staan scheef of gekanteld. Dit kan problemen veroorzaken bij het kauwen, omdat het gebit niet goed kan sluiten. Bovendien kan het ertoe leiden dat mensen op hun tandvlees of wang bijten.
- Schade aan de tand ervoor wegens druk van de wijsheidstand.
- Snelle vorming van gaatjes, omdat ze door hun ligging achterin de mond moeilijk schoon te maken zijn.
- Het tandzakje waarin de wijsheidstand wordt gevormd kan zich vergroten tot een zogenaamde 'cyste'.
- Druk op het resterend gebit dat leidt tot crowding.

Om bovenstaande complicaties te voorkomen heeft jouw tandarts of orthodont hoogstwaarschijnlijk de mogelijkheden besproken om één of meer wijsheidstanden te verwijderen.

Het is beter om de wijsheidstanden te verwijderen op jonge leeftijd om deze klachten te voorkomen. Daarnaast is de kans op zenuwbeschadiging bij jongeren kleiner. Het herstel van het kaakbot rond de wijsheidstand en het tandvlees aan de achterkant van de kies is veel beter op jonge leeftijd.

Wanneer de wijsheidstanden getrokken moeten worden, kom je eerst op consultatie bij één van onze kaakchirurgen.

Voorafgaand aan de consultatie wordt er een OPG (orthopantomogram) gemaakt.

Aangezien deze OPG slechts eenmaal om de twee jaar wordt terugbetaald door de mutualiteit is het belangrijk om bij de tandarts na te vragen of deze al dan niet genomen is en deze dan mee te nemen.

Na de consultatie bij de kaakchirurg zal er een ingreep worden gepland. Afhankelijk van de situatie en de voorkeur van de patiënt kan de ingreep gebeuren onder lokale verdoving, intraveneuze sedatie of volledige narcose. De dokter schrijft in de meeste gevallen medicatie digitaal voor op de identiteitskaart. Deze moet na de ingreep ingenomen worden. De eerste 24 uur is het mogelijk dat de wonde wat kan nabloeden. Om deze bloeding te stoppen kan je even dichtbijten op een compres.

04

Nazorg

Op de dag van de ingreep is het belangrijk dat er ijs gehouden wordt tegen de zwelling. Er wordt aanbevolen om koud en vloeibaar te eten en drinken (yoghurt, ijs, pudding, ...).

Na de ingreep is het mogelijk dat de wang aan de geopereerde zijde opzwellt. Deze zwelling is maximaal de 2de dag en zal vanaf de 4de dag beginnen afnemen.

Een goede mondhygiëne is essentieel. De dag van de ingreep moet je met de tandenborstel de wonde even vermijden.

Vanaf de volgende dag mag je deze gewoon zachtjes poetsen.

Roken vertraagt de genezing van de wond. Daarom raden wij de eerste vijf dagen een rookstop aan.





Vragen?

Voor meer vragen en informatie over deze ingreep kan je ons altijd contacteren.

secretariaat hoofd-halscentrum
tel.: 011 69 95 22



Diestersteenweg 100 • 3800 Sint-Truiden

www.sint-trudo.be

Volg ons op   