

# Kaakchirurgie

## Sinusbodemelevatie of "sinuslifting"

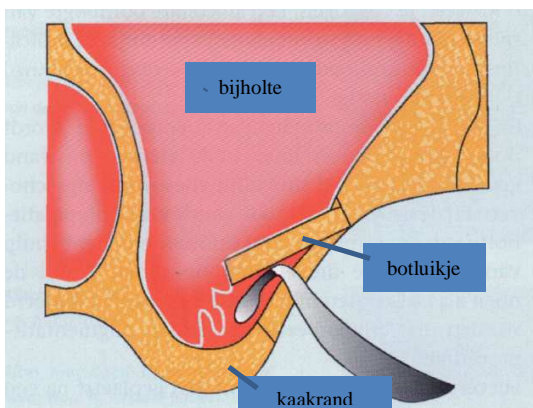
U hebt een afspraak op de polikliniek Kaakchirurgie voor een *sinusbodemelevatie* en (eventueel in tweede instantie) plaatsen van een of meerdere implanta(t)en). In deze folder krijgt u meer informatie over deze behandeling.

### Wat is sinusbodemelevatie?

In de bovenkaak boven de kiezen zit de kaakholte: de sinus maxillaris of bijholte. Bij het trekken van een kies kan deze holte uitzakken. Er kan dan te weinig bot zijn om een implantaat te plaatsen. Door de bodem van de bijholte omhoog te leggen (eleveren / liften) wordt er meer bothoogte gemaakt en kan het implantaat beter vastgroeien.

### De behandeling

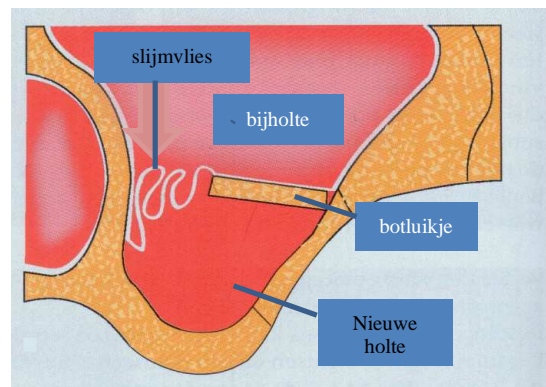
Allereerst wordt er aan de zijkant van de bovenkaak waar eerst de kies zat, een sneetje in het tandvles gemaakt. Het tandvles wordt opzij gelegd. Daar wordt vervolgens een botluikje gemaakt.



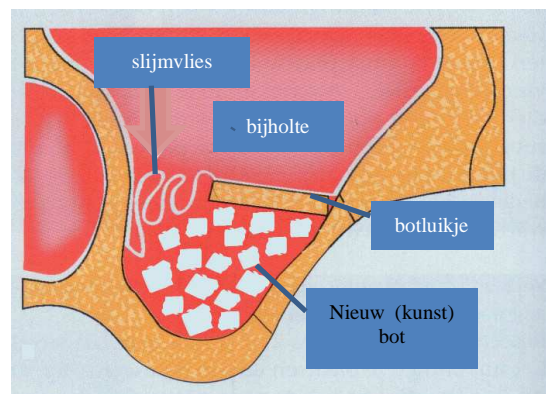
Dwarsdoorsnede van de kaak

De bodem van de kaakholte wordt aan de binnenkant van de bovenkaak voorzichtig losgemaakt.

Het botluikje wordt naar binnen gedraaid. Het slijmvlies van de bijholte krult daarbij op.



De hierbij ontstane holte wordt opgevuld met bot. Dit kan eigen bot zijn dat op een ander stukje van uw bovenkaak wordt "weggekrast", (dierlijk) kunstbot of een combinatie van beide.



Dit bot moet 3 tot 6 maanden helen voordat het implantaat geplaatst kan worden.

De behandeling duurt ongeveer 30-45 minuten.

Soms wordt er in dezelfde behandeling een implantaat geplaatst. Of dit mogelijk is, hangt af van de bothoogte, die overgebleven is na het trekken van de kies.

### Na de ingreep

De dag van de ingreep en de dag erna kan er nog wat bloed uit uw neus of mond komen. Dit is normaal en houdt vanzelf op. Zolang het tandvles nog niet is genezen, moet u grote luchtdrukverschillen tussen mond en neus vermijden.

Dat betekent dat u de eerste week:

- niet uw neus moet snuiten, maar alleen afvegen;
- als u moet niezen, u uw mond wijd open moet houden;
- niet een blaasinstrument moet bespelen;
- moet voorkomen dat u kou vat.

### Pijn

De plaatselijke verdoving is na een uur of 2 uitgewerkt. U kunt dan pijn krijgen. Deze is goed te bestrijden door het innemen van pijnstillers. Neem deze pijnstiller in voordat de verdoving is uitgewerkt.

U heeft hiervoor een recept meegekregen. Lees ook de bijsluiter van dit geneesmiddel.

**Geen aspirine, aspro of andere acetylsalicylzuur-houdende medicijnen gebruiken (tenzij uw (huis)arts dit om een andere reden heeft voorgeschreven).** Deze medicijnen werken namelijk bloedverdunnend waardoor nabloedingen kunnen optreden.

### Zwelling

Door de operatie kan uw wang flink gaan opzetten. Deze zwelling zal na 2 dagen (ongeveer 48 uur) het grootst zijn en daarna weer langzaam gaan slinken. Dit is een normaal gevolg van de ingreep. Soms is er ook een bloeditstorting. De wang blijft dan wat langer dik en verkleurt, maar dit is niet ernstig.

U krijgt een minder dikke wang wanneer u, zodra u thuis bent, een plastic zakje met ijsblokjes op uw wang legt. Steeds gedurende

5 minuten erop, dan weer 5 minuten eraf. Als u dit totaal 30 minuten doet, is het voldoende.

### Verzorging

De eerste dag (dag van behandeling):

- gedurende de eerste 24 uur uw mond niet spoelen.

Vanaf de tweede dag (24 uur na behandeling):

- beginnen met de normale mondhygiëne: uw tanden en kiezen poetsen maar niet in de buurt van de wond;
- mond spoelen met de spoeldrank die u is voorgeschreven. Gedurende 7 dagen 2 tot 3 keer per dag spoelen na de maaltijd.

### Roken en alcohol

Roken wordt sterk afgeraden, in ieder geval 2 weken voor en 6 weken na de behandeling, omdat roken de genezing negatief beïnvloedt.

Om deze reden adviseren wij ook geen of beperkt alcohol te drinken.

### Wanneer bellen?

*Een enkele keer verloopt de genezing van de wond niet helemaal zoals dat moet. U merkt dit doordat:*

- de pijn of de zwelling na 3 tot 5 dagen niet minder wordt;
- u koorts krijgt, dat wil zeggen temperatuur boven de 39°C (een beetje verhoging de eerste dagen is normaal);
- u een toenemend vol gevoel onder uw ogen krijgt of een drukkend gevoel op uw wang;
- er viezigheid uit uw neus komt;
- er lucht of vloeistof van uw mond in uw neus komt.

In al die gevallen is het verstandig ons te bellen.

Ook als de genezing niet verloopt zoals het zou moeten zijn, kunt u contact opnemen met de afdeling Kaakchirurgie.

Bij voorkeur in de ochtend van maandag tot en met vrijdag, zodat er eventueel dezelfde dag nog een extra controle plaats kan vinden. Het is niet nodig uw tandarts of huisarts te bellen. Als u 's avonds of 's nachts klachten heeft, kunt u met het algemene nummer van het Groene Hart Ziekenhuis bellen. Tel: (0182) 50 50 50.

### **Algemene informatie over het GHZ**

Voor informatie over het ziekenhuis kunt u terecht op onze internetsite: [www.ghz.nl](http://www.ghz.nl)  
Voor meer informatie over de polikliniek kaakchirurgie kunt u terecht op [www.ghz.nl/kaakchirurgie](http://www.ghz.nl/kaakchirurgie) .

### **Vragen?**

Natuurlijk kunt u altijd bellen als u vragen heeft.

De polikliniek Mondziekten en Kaakchirurgie is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 8.00 tot 12.30 uur en van 13.30 tot 16.30 uur op telefoonnummer: (0182) 50 50 04 (Klant Contact Centrum).

Buiten deze uren kunt u bellen met het algemene nummer van het GHZ:

Tel: (0182) 50 50 50.

### **Colofon**

uitgave : Groene Hart Ziekenhuis, Gouda  
productie : Marketing & Communicatie  
januari 2017  
04.19.016