

Kaak osteotomie

Chirurgische kaakcorrectie

Afdeling Kaakchirurgie IJsselland Ziekenhuis

Inleiding

Meestal wordt een afwijking in de stand van het gebit behandeld door een orthodontist. Deze is gespecialiseerd in het recht zetten van tanden.

Bij u is een combinatie nodig van orthodontie en kaakchirurgie om tot een goed resultaat te komen.

Dit kan zijn omdat er grote verschillen zijn tussen de stand, de vorm of de afmeting van boven- en onderkaak of omdat de vorm van uw gezicht aanleiding kan geven tot een operatie.

Om een goed operatieresultaat te krijgen, worden vaak eerst de tanden en kiezen “op een rij” gezet door enige tijd een beugel te dragen. Deze beugel wordt door de orthodontist aangebracht.

Daarna wordt een afwijkende (verkeerde) stand van de kaak gecorrigeerd door middel van een operatie (een chirurgische kaakcorrectie of kaakosteotomie).

Hierdoor wordt weer een functioneel evenwicht bereikt tussen de kauwspieren, de rij tanden en kiezen van de onder- en bovenkaak, de luchtwegen en de gelaatsuitdrukking.

Ook na de operatie moet de beugel vaak nog enige tijd worden gedragen totdat uiteindelijk het gewenste resultaat is bereikt.

De operatie

U wordt meestal één dag van te voren in het ziekenhuis opgenomen.

De operatie vindt plaats onder algehele anesthesie.

Voor informatie over de narcose verwijzen wij u naar de folder ***Anesthesie en verdoving voor volwassenen.***

De anesthesioloog bespreekt de gang van zaken rond de narcose met u.

Bij de kaakcorrectie wordt het bot van de onder- of de bovenkaak doorgenomen (*een snede in het bot*), verplaatst en vervolgens gefixeerd door middel van kleine schroefjes, plaatjes en/of draadjes.

Omdat het hier eigenlijk om een opzettelijke breuk van het kaakbot gaat, mag het kaakbot dan ook niet functioneel worden belast.

Na de operatie

Er is een wond gemaakt in uw mond. Deze is gesloten met een aantal hechtingen.

Om complicaties te verkleinen en de genezing te versnellen, geven wij u de volgende adviezen:

Mondhygiëne/mondspoelen

- De wond geneest het beste wanneer het bloed goed kan stollen. Daarom mag u de eerste 24 uur de mond niet schoonspoelen.
- Ook moet u de wond niet met uw vingers aanraken. Een schone mond geneest beter dan een vieze!
- Vanaf de tweede dag kunt u de tanden en kiezen weer normaal met een zachte tandenborstel poetsen, maar voorzichtig in de buurt van de wond.
- Ook mag u vanaf de tweede dag voorzichtig spoelen met "perioaid" / "chloorhexidine". Dit krijgt u op de verpleegafdeling mee.

Eten en drinken

- Zacht voedsel verdient de voorkeur, zoals macaroni, spaghetti, stampot, etc.

- Vermijd het eten van aardappelpuree, dit geeft het gevoel van een “klont behangselplak” in uw mond. Hierdoor kunt u het benauwd krijgen en daardoor onrustig worden.
- Gebruik geen koolzuurhoudende dranken en volle melkproducten omdat deze slijmvorming bevorderen. Vermijd dit de eerste twee weken.
- Thee en bouillon verminderen de productie van taaislijm, het is dan ook raadzaam om zeker de eerste dagen vooral deze dranken te gebruiken.
- Sla geen maaltijden over, het genezingsproces wordt hierdoor niet bevorderd!

De zwelling

Zwelling is normaal en kan aanzienlijk zijn. De zwelling zal echter binnen 1 à 2 weken verdwijnen. De tweede dag is de zwelling het grootst.

Daarnaast is de mondopening vaak beperkt.

Door de mond af en toe te openen en te sluiten, masseert u de zwelling gedeeltelijk weg.

Daarnaast kunt u de zwelling doen verminderen door enkele blokjes ijs in een plastic zakje of in een washandje op het gezwollen gezichtsdeel te leggen. Echter niet langer dan 15 minuten per uur!

Een blauwe tot gele verkleuring van de hals wordt ook vaak gezien. Dit kan verder afzakken naar de borst.

Over het algemeen is de kans op een ontsteking na deze operatie erg klein.

Napijn

Na de behandeling is het normaal dat u pijn krijgt. U kunt de pijn bestrijden met een pijnstiller, deze worden door de kaakchirurg voorgeschreven. Bij vertrek uit het ziekenhuis krijgt u een recept voor pijnstillers en een mondspoelmiddel mee.

Hechtingen

Meestal wordt gehecht met materiaal dat na 2 tot 3 weken vanzelf oplost. Als dat niet het geval is, krijgt u een afspraak mee om de hechtingen eventueel te laten verwijderen.

Koorts

Koorts, zelfs tot 39^o C, is gedurende de eerste dagen normaal.

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 het geval van een kaakoperatie aan de bovenkaak is het heel gewoon, dat er wat bloederig vocht uit de neus komt. Dit kan enkele dagen duren.

Vermijd snuiten van de neus aangezien het neusslijmvlies door de operatie is verzwakt. Hierdoor zou lucht in het weefsel van de bovenkaak geblazen kunnen worden.

Het beste is de neus gewoon "op te halen".

Roken en alcohol

U kunt de eerste dagen beter niet roken en geen alcohol drinken. Beide zijn slecht voor de genezing van de wond.

Een goede gelegenheid om met roken te stoppen!

Weer naar huis

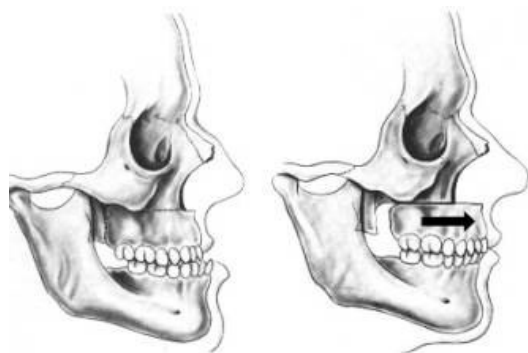
Voordat u naar huis gaat, wordt u eerst nog gezien door de kaakchirurg.

U krijgt afspraken mee voor controle op de polikliniek Kaakchirurgie.

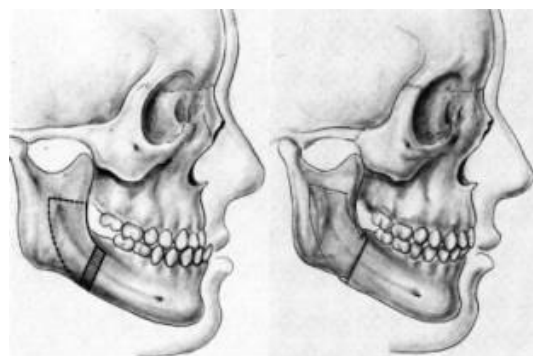
De meeste mensen zullen na thuiskomst nog 1 à 2 weken uit de roulatie zijn.

Rustige sporten kunnen daarna wel weer uitgeoefend worden, contactsporten moeten de eerste weken vermeden worden.

Ook raden wij u af om in de volle zon te zitten.



Bovenkaakcorrectie



Onderkaakcorrectie

Heeft u nog vragen?

Bij vragen kunt u contact opnemen met de polikliniek
Kaakchirurgie:

- op donderdag en vrijdag tussen 8.30 uur en 16.30 uur: tel. **010 – 258 5945**.
- op overige tijden tel. 010 – 258 5000.

Dr. P. de Roos, kaakchirurg

Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige heeft ontvangen. Heeft u nog vragen over het onderzoek of uw behandeling, eventuele gevolgen en risico's, of over andere behandelmogelijkheden, stel ze dan gerust.