

**Narcodontie**  
**Informatiebrochure**





# Inhoudstafel

<b>INHOUDSTAFEL.....</b>	<b>3</b>
<b>1 INLEIDING .....</b>	<b>4</b>
<b>2 BELANG VAN GAVE MELKTANDEN .....</b>	<b>5</b>
<b>3 WAT BRENGT U MEE .....</b>	<b>5</b>
<b>4 VERLOOP VAN DE BEHANDELING .....</b>	<b>5</b>
<b>5 NAZORG.....</b>	<b>7</b>
5.1 Ongemakken .....	7
5.2 Wat zeker te doen vlak na de operatie.....	8
5.3 Wat bij pijn?.....	8
5.4 Raadgeving voor de volgende dagen .....	8
5.5 Verdere adviezen .....	8
5.6 Let op .....	9
<b>6 KOSTPRIJS VAN DE BEHANDELING .....</b>	<b>9</b>
<b>7 CONTACTGEGEVENS .....</b>	<b>10</b>

# 1 Inleiding

Soms word je als tandarts geconfronteerd met kinderen waarbij de nodige zorgen onmogelijk in de tandartsenstoel kunnen gebeuren.

Het kan dan een oplossing zijn, en dit zowel voor het kind als voor de tandarts, om alle behandelingen tijdens een korte narcose (= verdoving) uit te voeren. Zo kan men traumatische behandelingen voorkomen en verder een aangename behandel sfeer in het tandartsenkabinet behouden.

## Waarom onder algemene narcose?

Indien de aantasting van het (melk)gebit te uitgebreid is en de medewerking van het kind te beperkt, dan biedt een volledige verzorging onder narcose een oplossing.



**Een goede voorbereiding is van onschatbare waarde** zodat elk kind zich zo veilig mogelijk kan voelen in het ziekenhuis. De informatie op de kinderwebsite is aangepast aan het begripsvermogen van het kind. Ook ouders vinden er specifieke informatie over hoe ze hun kind kunnen voorbereiden per onderzoek of verpleegkundige handeling.

## 2 Belang van gave melktanden

Het belang van gave melktanden steunt op 3 pijlers:

1. **Het microbiële aspect:** cariës (gaatje) wordt veroorzaakt door zuurvormende bacteriën. Bij een aangetast gebit zijn deze tandonvriendelijke bacteriën in hoge mate aanwezig. Vermits vanaf 6 jaar melktanden en definitieve tanden samen in de mond voorkomen, kan dit voor de definitieve tanden een verhoogd risico op aantasting betekenen.
2. **Orthodontisch aspect:** melktanden spelen een belangrijke rol tijdens de groei en de ontwikkeling van de kaken. Ze zorgen als het ware dat er plaats wordt gemaakt zodat de definitieve tanden kunnen doorbreken. Wanneer omwille van tandbederf melktanden verloren gaan, verhoogt de kans op ruimtetekort voor de definitieve tanden en de noodzaak tot een orthodontische correctie.
3. **Kans op infectie en pijn:** melktanden hebben een grote tandzenuw. Deze zenuw kan omwille van een cariësletsel gemakkelijk infecteren. Dit kan aanleiding geven tot tandpijn of een tandabces. Een besmette melktand kan zelfs tot koorts of een algemeen ziektegevoel leiden.

## 3 Wat brengt u mee

- » Ingevuld boekje "Preoperatieve voorbereiding narcodontie".
- » Attest huisarts/kinderarts.
- » Formulieren aanvullende verzekering.

## 4 Verloop van de behandeling

Tijdens een eerste consultatie wordt door de tandarts een behandelplan opgesteld. Dit is belangrijk om aan de ouders en het patiëntje de nodige informatie te verschaffen, om tijdens de verzorgingen zelf geen tijd te verliezen en om de duur van de verzorging te bepalen.

Er wordt een datum van opname afgesproken.

Uw kindje wordt best vooraf gezien door de huisarts of kinderarts. Dit is om na te gaan of het patiëntje in goede gezondheid is.

Uw kind moet **nuchter** zijn, dit wil zeggen: niets eten en niets drinken vanaf 6 uren voor de operatie.

Ten laatste 1 uur voor de operatie dient u zich aan te melden bij de **dienst Inschrijvingen**. Er wordt een bed toegewezen op Dagziekenhuis Pediatrie.

Daarna zal de verpleegkundige uw kindje **premedicatie** toedienen: dit is een kalmerend middel waarvan uw kindje rustig en slaperig wordt. Het is een siroop die uw kindje mag opdrinken (zeker géén prikje).

Daarna wacht u op de kamer tot de verpleegkundige uw kindje naar het Operatiekwartier brengt. Er zijn boekjes of speelgoed voorhanden om het wachten te overbruggen.

Er mag steeds **1 ouder meegaan** naar het Operatiekwartier. Indien u als ouder zelf niet aanwezig kunt zijn, mag een meerderjarige vertrouwenspersoon deze taak overnemen.

Na de operatie gaat uw kind eerst naar de **ontwaakruimte** en blijft er tot het goed wakker is. Deze periode hangt af van de ernst van de operatie, meestal is deze ontwaakperiode beperkt van 1 uur tot 1,5 uur. Er mag 1 ouder aanwezig zijn in de ontwaakruimte. Daarna wordt uw kind terug naar de kinderafdeling gebracht.

Tijdens deze periode komt de **tandarts** langs om de uitgevoerde behandelingen met u te bespreken. De nodige attesten voor medicatie, voor school en voor de hospitalisatieverzekering worden dan in orde gebracht.

Na de goedkeuring van de anesthesist, regelt de verpleging het ontslag van uw kindje en kan u naar huis.

De eigen tandarts ontvangt na de operatie een verslag van de uitgevoerde behandelingen.

# 5 Nazorg

Hierbij enkele raadgevingen na het chirurgisch laten verwijderen van een tand.

Na een tandextractie kunnen verschillende bijverschijnselen optreden. Deze hoeven op zich geen reden tot ongerustheid te zijn.

## 5.1 Ongemakken

---

### Zwelling van de wang

Het optreden van een zwelling van de wang is te verwachten. Deze zwelling wordt het hevigst de tweede dag na de operatie en neemt duidelijk af na de vierde dag.

### Hechtingen

De draadjes zijn zelfverterend en hoeven in principe niet te worden verwijderd. Ze kunnen echter spannen of een vervelend gevoel veroorzaken, in dat geval is het beter om ze na een week te laten verwijderen.

### Temperatuur

Lichte koorts op de dag na de operatie is normaal. Rusten en veel drinken zijn belangrijk.

### Nabloeden

De eerste 12 tot 24 uur is nabloeden mogelijk. Plaats in dit geval een nieuw gaasje en laat uw kind er gedurende een half uur tot een uur op bijten. Houd het hoofd hoger dan het lichaam. 's Nachts kan uw kind bijvoorbeeld met 2 hoofdkussens slapen. Beperk fysieke inspanningen.

### Huidverkleuring

Wanneer uw kind gevoelig is voor blauwe plekken, kunnen deze ook ontstaan na een operatie. De huid kan geel, blauw of groen verkleuren. Dit ziet er soms erg uit, maar is geen reden tot paniek.

### Moeilijke mondopening

Een moeilijke mondopening (trismus), moeilijk slikken en keel- en oorpijn zijn klachten die kunnen voorkomen na het verwijderen van een tand. U vermeldt dit best aan de arts of verpleegkundige bij de eerstvolgende controle.

## **5.2 Wat zeker te doen vlak na de operatie**

---

- » Uw kind dient de tong weg te houden van de hechtingen.
- » Laat uw kind veel rusten.
- » Eten en drinken mag, maar kunnen soms moeilijk zijn. Geef de dag van de operatie enkel koude maaltijden en dranken. Begin pas met eten geven nadat de verdoving is uitgewerkt, de kans bestaat dat uw kind anders op de lip bijt.
- » Start eventueel met de voorgeschreven antibiotica en laat ze volledig uitnemen volgens het voorschrift.

## **5.3 Wat bij pijn?**

---

Pijnprotocol kinderen.

- » Na een narcose is het belangrijk om uw kind 24 uur te observeren.
- » Wacht niet tot het moment dat de pijn echt doorbreekt, maar probeer al bij de eerste tekenen pijnmedicatie te geven.
- » Geef niet meer dan de voorgestelde dosis.
- » Probeer de laatste dosis van de pijnstillers zo kort mogelijk voor het slapengaan te geven zodat uw kind 's nachts pijnvrij is.

## **5.4 Raadgeving voor de volgende dagen**

---

- » Het is zeer belangrijk om de mond proper te houden. Poets de tanden zoals u anders doet. Gebruik eventueel wel een kleine, zachte borstel.
- » Veel rusten.
- » Veel drinken en een gezonde voeding.

## **5.5 Verdere adviezen**

---

- » Na de operatie kan er ook een slapend of veranderend gevoel in de onderlip of tong optreden (paresthesie). Dit is bijna altijd tijdelijk en verdwijnt binnen enkele dagen tot weken.
- » Na het chirurgisch verwijderen van een tand kunnen de achterste tanden zich soms wat herschikken.
- » Lichte pijn aan de mondhoeken kan worden verholpen met lippenbalsem.



## 5.6 Let op

---

- » Vermijd hete koffie of thee.
- » Geen warme maaltijden binnen de eerste 24 uur.
- » De eerste 24 uur na de operatie is het niet aangewezen om de mond te spoelen of te zuigen op de wonde. Dit veroorzaakt de afbraak van de bloedklonter en kan nabloeden veroorzaken.
- » Indien de pijn of de zwelling na 4 of 5 dagen toeneemt, neemt u best contact op met de tandarts. 's Avonds en in het weekend kan u bellen naar de dienst Spoedgevallen van AZ Alma of naar de Algemene wachtdienst tandartsen.

## 6 Kostprijs van de behandeling

Vraag bij uw behandelend tandarts naar het tarief van de tandheerkundige ingreep. Bij niet-terugbetaalde prestaties wordt er 40% honorarium aangerekend door de anesthesist op het bedrag van de tandarts.

### Overzicht tarieven niet-terugbetaalde prestaties:

tandheerkundige behandeling onder narcose ten laste van patiënt	€ 150,00
extractie melksnijtand	€ 36,30
extractie melksnijtand per bijkomende tand zelfde kwadrant en zittijd	€ 25,70
wondhechting melksnijtand	€ 17,20
wondhechting melksnijtand per bijkomende tand zelfde kwadrant en zittijd	€ 11,50
extractie	€ 36,30
extractie per bijkomende tand zelfde kwadrant en zittijd	€ 25,70
hechting	€ 17,20
hechting per bijkomende tand zelfde kwadrant en zittijd	€ 11,50
spalk	€ 150,00
kanaalbehandeling melktand	€ 85,00
reiniging	€ 48,00

## 7 Contactgegevens

### **Narcodontie AZ Alma**

Tandarts Tom Hoebeke

Tandarts Delphine Willemot

Tel. 09 310 06 66

### **Dagziekenhuis Pediatrie AZ Alma**

Tel. 09 310 18 13

### **Spoedgevallen AZ Alma**

Tel. 09 310 17 05

### **Algemene wachtdienst tandartsen** (weekend/feestdagen)

Tel. 09 033 99 69