



## Bovenkaakverbreding

### Corticotomie

#### Inleiding

Een te smalle bovenkaak kan problemen geven bij een orthodontische behandeling. Door de smalle bovenkaak is er misschien ruimtegebrek voor de tanden en kiezen of is er een gestoorde beet ten opzichte van de onderkaak. Uw orthodontist heeft u verwezen naar de kaakchirurg om de bovenkaak door middel van een operatie te verbreden. Deze operatie heet ook wel een 'corticotomie'.

In deze folder is de belangrijkste informatie over de operatie en de nabehandeling op een rij gezet, zodat u dit nog even rustig kunt nalezen.

#### Vorbereiding

De operatie vindt plaats onder narcose. Ter voorbereiding op de operatie heeft u een afspraak met de anesthesioloog op het preoperatief spreekuur. De anesthesioloog onderzoekt u en bespreekt met u de narcose. Op de dag van de operatie komt u nuchter. Dit betekent dat u de dag voor de opname vanaf 24.00 uur niets meer eet en drinkt.

#### Opname

U meldt zich op de dag van de operatie 's ochtends bij de opnamebalie in de Centrale Hal van het ziekenhuis. Daarna gaat u naar de verpleegafdeling A1, waar vandaan u op uw bed naar de operatiekamer zult gaan.

#### De operatie

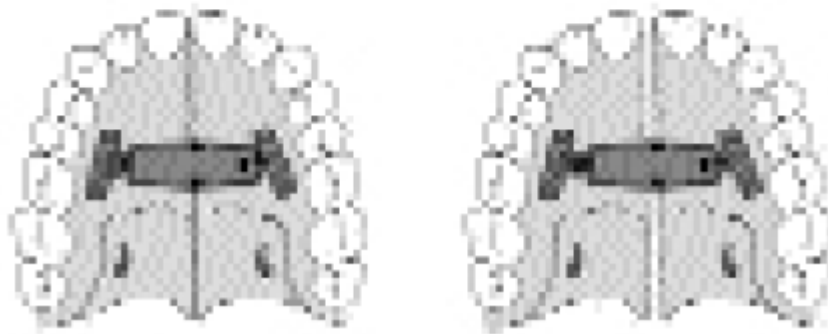
De kaakchirurg maakt op een drietal plaatsen een botsnede in de bovenkaak, waardoor deze wordt verzwakt (figuur 1). Op het gehemelte wordt een klein verbredingsapparaat (distractie-apparaat) aangebracht (figuur 2a). Door de komende tijd dit apparaat dagelijks aan te draaien gaat de bovenkaak langzaam uit elkaar (figuur 2b). Hierdoor verbreedt de bovenkaak.

figuur 2a



figuur 2b

figuur 1



De ingreep duurt ongeveer een uur. Hierna verblijft u korte tijd op de uitslaapkamer waarna u teruggaat naar de verpleegafdeling. De volgende ochtend mag u weer naar huis.

### **Pijn en zwelling**

Als de verdoving is uitgewerkt kunt u pijn krijgen. De pijn is goed te bestrijden met pijnstillers. U krijgt hiervoor een recept en instructies mee. Na de operatie zwellen uw wangen wat op. Deze zwelling zal na twee dagen het grootst zijn en daarna weer langzaam gaan slinken. Dit is een normaal gevolg van de ingreep. Op de dag van de ingreep en de dag er na kan er nog wat bloed uit uw neus of mond komen. Dit is normaal en gaat vanzelf over.

### **Verdere verzorging**

De eerste week mag u uw neus niet snuiten, maar alleen afvegen of ophalen. Als u moet niezen moet u uw mond open houden en uw neus dichtknijpen. Dit is belangrijk om te voorkomen dat u een te groot drukverschil opbouwt tussen uw neusbijholte en uw mondholte.

De eerste twee dagen na de ingreep kunt u beter uw tanden niet poetsen. Daarna mag u dat weer voorzichtig gaan doen. Om uw mond goed te reinigen krijgt u een recept mee om bij de apotheek een mondspoelvoeistof (chloorhexidine) af te halen. Hiermee kunt u de eerste week vier maal per dag uw mond spoelen.

Het is voor de wondgenezing beter om de eerste dagen na de operatie niet te roken.

Omdat uw bovenkaak door de operatie tijdelijk is verzwakt, is het verstandig om de eerste een tot twee weken zacht voedsel te gebruiken. U krijgt dieetvoorschriften mee.

### **Complicaties**

Als de zwelling of de pijn na drie tot vijf dagen toeneemt, is het raadzaam contact met ons op te nemen. Natuurlijk kunt u ook altijd bellen wanneer u zich ongerust maakt. U kunt de polikliniek Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurgie bereiken tijdens kantooruren via telefoonnummer (050) 361 25 61. Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met de telefooncentrale van het UMCG, telefoonnummer (050) 361 61 61 en vragen naar de dienstdoende kaakchirurg.

### **Het aandraaien van het verbredingsapparaat**

Ongeveer een week na het aanbrengen van het verbredingsapparaat heeft u een controlebezoek bij de kaakchirurg. Als het goed gaat, kunt u hierna beginnen met het aandraaien van het apparaatje. De chirurg zal u leren hoe u (of uw ouders of partner) dit kunt doen. Het aandraaien is doorgaans niet pijnlijk.

Per drie dagen wordt ongeveer een millimeter verbreed. Meestal is de bovenkaak na een tot twee weken aandraaien voldoende verbreed. Er ontstaat dan ruimte tussen uw voortanden. In deze periode wordt u geregeld door kaakchirurg en orthodontist gecontroleerd. Zij bepalen wanneer de bovenkaak breed genoeg is, en u met het aandraaien kunt stoppen.

Na het aandraaien blijft het verbredingsapparaat nog drie tot vier maanden in uw mond om het kaakbot de tijd te geven de oorspronkelijke sterkte weer te bereiken. Daarna kan het eenvoudig onder plaatselijke verdoving worden verwijderd.

Enkele weken na het verbreden van de bovenkaak start de orthodontist met de behandeling. Hierbij maakt hij gebruik van vaste orthodontische apparatuur die al voor de operatie is geplaatst. De beet wordt gecorrigeerd en de ruimte die door het aandraaien tussen de voortanden is ontstaan wordt gebruikt om de boventanden in rij brengen.

### **Vragen**

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft kunt u tijdens kantooruren altijd contact opnemen met een medewerker van de afdeling Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurgie. Het telefoonnummer is (050) 361 25 61.

### **Aantekeningen**

VLC517-1507