



Antrumperforatie

Een antrumperforatie (oro-antrale communicatie, open antrum) is een verbinding tussen de mondholte en de kaakholte. De kaakholte (ook wel antrum en sinus maxilaris genoemd) is hetzelfde als de neusbijholte, en ligt in de bovenkaak, tussen de neus en de wang. Normaal is er geen verbinding, maar bij het trekken van een kies in de bovenkaak, ontstaat er wel eens een gat, omdat de wortel van de kies soms in de holte uitsteekt en dan als een 'stop uit de badkuip' meegetrokken wordt. Een open antrum moet gesloten worden, omdat anders het antrum kan ontsteken.

Hoe weet u of u een antrumperforatie hebt?

Na het trekken van een kies in de bovenkaak, maar soms ook verder naar voren, zelfs bij een hoektand is het mogelijk, kan een opening ontstaan. Dan merkt u door voorzichtig op de neus te blazen, terwijl u hem dichtknijpt. In geval van een antrumperforatie hoort u een sissend geluid van de ontsnappende lucht via de neus, naar de kaakholte, naar de mond. U kunt het ook bij toeval ontdekken, indien bij drinken vloeistof via de mond en de kaakholte in de neus terecht komt. Soms echter merkt u alleen dat de wond van de getrokken kies niet goed geneest of dat de kaakholte ontstoken is, met snot uit de neus aan de kant waar de kies getrokken is. In die gevallen is het nodig contact te zoeken met de kaakchirurg.

Antrumperforatie sluiten

Wanneer de antrumperforatie direct na het trekken ontdekt wordt, wordt hij meestal aansluitend dichtgemaakt, door het met tandvlees te bedekken. Dat gebeurt terwijl het nog verdoofd is van het trekken. Wanneer de antrumperforatie pas later ontdekt wordt, is soms de kaakholte al ontstoken, en moet die eerst schoongemaakt worden. Dit gebeurt door de kaakholte dagelijks te spoelen, soms in combinatie met antibiotica. Na ongeveer een week is de ontsteking dan rustig en kan tandvlees over het gaatje gehecht worden, met eenzelfde soort verdoving als voor het trekken. In een enkel geval is het gat groot, en de ontsteking hardnekkig, en wordt het sluiten in narcose gedaan.

Na de behandeling

Zolang de verdoving werkt kan eten en drinken lastig zijn en wordt het dus afgeraden. De eerste dag is het raadzaam de mond niet te spoelen om het bloedstolsel de kans te geven te hechten. Wel kunt u drinken en tanden poetsen. U moet rekenen op 5-7 dagen last. Deze bestaat uit zwelling, beperkte mondopening en pijn, die met pijnstillers goed te bestrijden is. U krijgt hiervoor een recept of een advies. De zwelling kan flink zijn en is meestal maximaal op de 2e dag. Het bloedstolsel lost een beetje op in speeksel, en dus zit er altijd een sliertje bloed in het speeksel wanneer je het uitspuwt. Dat is normaal. Indien de mond vol loopt met bloed of gelatineachtige donkerrode stolsels in de mond ontstaan is er sprake van een nabloeding en is advies van de kaakchirurg gewenst. U mag 2 weken geen druk op de neus zetten, om de wond niet te belasten. U mag dus niet snuiten (neus "ophalen" mag wel), of een blaasinstrument spelen of persen. Na een week is de wond stevig genoeg.



Vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Neem dan contact op met de polikliniek Kaakchirurgie in de locatie waar u behandeld wordt.

Gelre ziekenhuizen Apeldoorn

- maandag t/m vrijdag 8.30 – 16.00 uur, tel 055 - 581 18 06
- polikaakchirurgieapeldoorn@gelre.nl
- buiten kantooruren via receptie/ Spoedeisende Hulp, tel: 055 – 581 81 81

Gelre ziekenhuizen Zutphen

- maandag t/m vrijdag 8.30 - 16.30 uur, tel 0575 - 59 28 22
- polikaakchirurgiezutphen@gelre.nl
- buiten kantooruren via receptie/ Spoedeisende Hulp, tel: 0575 – 592 592

www.gelreziekenhuizen.nl/kaakchirurgie

*Deze informatie is afkomstig van Nederlandse Vereniging voor Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurgie, de wetenschappelijke vereniging van kaakchirurgen in Nederland
Zie: www.kaakchirurg.nl*