

# Behandeling smalle bovenkaak

[www.nwz.nl](http://www.nwz.nl)

# Inhoud

<b>Wat is Transpalatinale distractie (TPD)?</b>	<b>3</b>
<b>Uw voorbereiding op de ingreep</b>	<b>4</b>
<b>De ingreep</b>	<b>4</b>
<b>Mogelijke complicaties</b>	<b>5</b>
<b>Leefregels voor thuis</b>	<b>6</b>
<b>Controle</b>	<b>7</b>
<b>Nabehandeling thuis</b>	<b>7</b>
<b>Vergoeding kosten</b>	<b>8</b>
<b>Behandeling orthodontie</b>	<b>8</b>
<b>Uw vragen</b>	<b>8</b>
<b>Notities</b>	<b>10</b>

In overleg met uw MKA-chirurg (MKA staat voor mondziekten, kaak- en aangezichtschirurgie) krijgt u een ingreep waarbij uw bovenkaak breder gemaakt wordt. De medische term voor de behandeling is transpalatinale distractie (TPD). U wordt voor deze behandeling meestal 1 (dagbehandeling) of 2 dagen opgenomen. In deze folder vindt u uitleg over de behandeling en over leefregels en instructies voor thuis.

### ■ Wat is transpalatinale distractie (TPD)?

Een te smalle bovenkaak kan problemen veroorzaken. Onder andere plaatsgebrek voor de tanden, een gestoorde beet en mondademhaling. Verwijderen van tanden en kiezen en behandeling met een beugel (orthodontie) kunnen een deel van deze problemen oplossen. Maar de ingrepen lossen het probleem van de kleine kaak niet op. In overleg met uw MKA-chirurg wordt uw kaak daarom eerst met een TPD-module, of kortweg TPD, breder gemaakt (zie afbeelding).

### Ingreep

Eerst verzwakt de MKA-chirurg de bovenkaak met een boortje. Daarna brengt de MKA-chirurg de TPD op het verhemelte aan. De TPD bestaat uit 2 voetplaatjes die onder het tandvlees van het verhemelte geplaatst worden. Tussen deze plaatjes zit een schroef die langer gemaakt kan worden door eraan te draaien. U doet dit zelf als u weer thuis bent. Door het langer maken van de schroef, ontstaan krachten op het bot waardoor de kaak breder wordt. Op die manier ontstaat er ruimte voor andere tanden in de kaak en de gestoorde beet wordt gecorrigeerd. Het bot krijgt na de behandeling zijn natuurlijke sterkte terug.

Een TPD-module



Meestal wordt eerst de kaak verbreed en daarna gestart met een behandeling met een beugel bij de orthodontist. Maar andersom kan ook. Een vaste beugel (brackets) kan dan gewoon in de mond blijven zitten.

## **Voordelen van een TPD**

Het voordeel van een TPD is dat er krachten op het bot komen te staan in plaats van op de tanden, zoals bij verbreding van een smalle kaak met een beugel. Anders dan bij een behandeling met een beugel worden de tanden niet naar buiten geduwd en komen de tandwortels niet bloot te liggen.

## **■ Uw voorbereiding op de ingreep**

### **Anesthesie**

Binnenkort wordt u geopereerd. Deze operatie vindt plaats onder algehele anesthesie (narcose). Daarom heeft u de anesthesioloog gesproken of u krijgt daar nog een afspraak voor. Voor de operatie zijn de volgende onderwerpen met u besproken:

- uw gezondheidstoestand
- de anesthesie die bij u wordt toegepast (algehele anesthesie)
- het eventueel aanpassen van uw medicijnen rond de operatie
- informatie over niet eten en drinken (nuchter zijn)

Meer informatie vindt u in de brochure ‘Goed voorbereid op uw operatie’.

### **Antibiotica**

U start 1 dag voor de ingreep met het antibioticum dat de MKA-chirurg van tevoren voorschrijft.

## **■ De ingreep**

Voor deze ingreep wordt u opgenomen in Noordwest Ziekenhuisgroep, locatie Alkmaar. Als u nog niet weet op welke afdeling u wordt opgenomen, gaat u dan op de dag van opname eerst naar de receptie. Daar hoort u op welke afdeling u wordt opgenomen. Algemene informatie over de behandeling vindt u in de folder ‘Wat kunt u verwachten van een chirurgische dagopname?’

## **Wat kunt u verwachten?**

U ligt tijdens de operatie op uw rug op de operatietafel. De ingreep vindt in zijn geheel binnen uw mond plaats. De MKA-chirurg maakt eerst het tandvlees links en rechts in de bovenkaak, vlak boven de wortelpunten, los. De MKA-chirurg boort vervolgens kleine gaatjes in de kaak, ook in het midden van de bovenkaak tussen de voortanden. Vervolgens plaatst de MKA-chirurg de TPD op het verhemelte en zet de voetjes aan de beide uiteinden van de TPD module onder het slijmvlies op het bot vast met een schroefje. De TPD kan dus niet zomaar losraken. De MKA-chirurg hecht vervolgens het tandvlees met oplosbare hechtingen. De operatie duurt ongeveer 1½ uur. U wordt aan het einde van de operatie wakker op de operatiekamer. Daarna wordt u naar de verkoever (uitslaapkamer) gebracht.

## **Naar huis**

Afhankelijk van uw conditie bepaalt de arts of u dezelfde dag naar huis kan of nog een nacht in het ziekenhuis moet blijven.

## **■ Mogelijke complicaties**

De operatie en het herstel na de ingreep verlopen meestal zonder problemen. De kans is dus klein, maar houdt u toch rekening met (een van) de volgende complicaties.

## **Beschadiging gevoelszenuw**

Voor goed zicht op het operatiegebied, wordt het slijmvlies van de bovenkaak opzij geduwd. Er is een kleine kans dat daarbij een gevoelszenuw gekneusd raakt. Het gaat om de zenuw voor het gevoel van de huid naast de neus en de bovenlip. Het gevoel kan daardoor tijdelijk anders zijn. Dit geldt ook voor het gevoel van het tandvlees achter uw boventanden.

## **Bloeding uit de neus**

Omdat ook de bovenkaakholtte (sinus) bij het operatiegebied betrokken is, kan in de bovenkaakholtte bloed komen. Dit bloed kan meteen na de operatie, 's avonds en ook nog de volgende dag spontaan uit de neus komen. Dit is tijdelijk. Snuut uw neus niet en gebruik eventueel neusdruppels (xylometazoline 0,1%).

## Infectie

Voor een zo klein mogelijke kans op een infectie, schrijft uw MKA-chirurg u rondom de operatie een antibioticum voor.

## Loskomen TDP

Soms komt de TDP voortijdig los. In dat geval moet de MKA-chirurg de TDP soms opnieuw vastzetten.

## Asymmetrische verbreding

In een enkel geval vindt de verbreding van de bovenkaak niet symmetrisch plaats. Eén kant van de kaak beweegt dan niet of te weinig tijdens de periode dat de TDP wordt uitgedraaid. In dat geval is meestal een 2e operatie nodig om dit te herstellen.

## ■ Leefregels voor thuis

Behalve enig bloedverlies uit uw neus (of mond) kunt u na de ingreep last krijgen van pijn, zwelling van de wond en een dikke wang en/of blauwe plekken in uw gezicht. Volg daarom voor vlot herstel, ook van de wond, de volgende leefregels goed op:

- houd bij thuiskomst het 1e half uur wat ijsblokjes in (bijvoorbeeld) een washandje tegen de buitenkant van uw wang of lip
- u krijgt een recept mee voor pijnstillers (paracetamol, ibuprofen, diclofenac of naproxen): neem deze volgens voorschrift in
- maak een (eventuele) antibioticakuur altijd af, ook als u geen klachten (meer) heeft
- voor goede genezing van de wond is het belangrijk dat u uw mond en wond goed schoonhoudt: u krijgt een recept mee voor een spoelmiddel waarmee u vanaf 24 uur na de ingreep mag beginnen
- met uitzondering van (de tanden en kiezen rond) het operatiegebied, mag u uw gebit gewoon poetsen, het wondgebied mag u na 2 tot 3 dagen voorzichtig mee poetsen
- in de weken na de operatie mag u alleen zacht voedsel gebruiken
- we adviseren u om u de eerste weken na de ingreep nog niet zwaar lichamelijk in te spannen en/of te sporten

- u mag tot 3 weken na de ingreep uw neus niet snuiten en geen bolle wangen blazen: als u moet niezen, doe dit dan met de mond open

### **Bij welke klachten waarschuwt u het ziekenhuis?**

Neem bij (een van) de volgende klachten meteen contact op met uw MKA-chirurg:

- een flinke bloeding die niet vanzelf stopt, ook niet na gebruik van neusdruppels xylometazoline 0,1%
- meer dan 39 graden koorts
- toenemende zwelling en slikklachten na enkele dagen

U vindt het telefoonnummer verderop in deze folder.

### **■ Controle**

U heeft binnen een week na de operatie op de polikliniek mondziekten, kaak- en aangezichtschirurgie (MKA) een controleafspraak met uw MKA-chirurg.

U krijgt deze afspraak bij uw ontslag mee.

### **■ Nabehandeling thuis**

#### **Dagelijks aandraaien van de schroef**

Een week na de ingreep start u zelf thuis met het verbreden van de bovenkaak door het uitdraaien van de schroef van de TPD. U krijgt hiervoor een sleutel mee. U maakt de schroef elke dag een stukje langer. Uw MKA-chirurg legt u in het ziekenhuis uit hoe u dit doet:

- draai de sleutel van boven naar beneden, van de 'neus naar de kin'
- draai de sleutel zover tot het volgende kleurtje op de TPD verschijnt:  
u draait 1 kleurtje per dag

Door het verbreden van de kaak passen uw tanden en kiezen tijdelijk niet meer goed op elkaar. Door de orthodontische behandeling die zal volgen, wordt dit weer gecorrigeerd.

#### **Hoe lang gaat u door met het uitdraaien van de schroef?**

Hoeveel dagen u de schroef moet uitdraaien, hangt af van de benodigde breedte van uw kaak. Uw MKA-chirurg beoordeelt, vaak samen met de orthodontist,

*Elke dag 1 kleurtje*



wanneer uw kaak breed genoeg is. Houdt u rekening met het ontstaan van een spleet tussen de voortanden, uiteindelijk van soms 1 cm. In de maanden na de verbreding van de kaak sluit de spleet zich weer langzaam. De schroef van de TPD wordt dan vastgezet (gefixeerd). De TPD blijft vervolgens enige maanden zitten, zodat het kaakbot weer kan aangroeien. De TPD wordt na ongeveer 4 tot 6 maanden onder plaatselijke verdoving verwijderd.

### ■ Vergoeding kosten

In het algemeen vergoeden zorgverzekeraars de kosten van de behandeling. Mogelijk moet er van tevoren een machtiging bij uw zorgverzekering worden aangevraagd. Uw MKA-chirurg zorgt hier dan voor.

### ■ Behandeling orthodontie

Zo'n 6 tot 8 weken na het plaatsen van de TPD start uw behandeling bij de orthodontist. U krijgt eerst een vaste beugel, als u deze nog niet heeft. De tandboog wordt weer regelmatig gemaakt zodat de tanden en kiezen weer goed op elkaar staan.

### ■ Uw vragen

Met eventuele vragen en/of bij zorgen kunt u contact opnemen met de polikliniek mondziekten, kaak- en aangezichtschirurgie (MKA) van:

- locatie Alkmaar, op werkdagen van 8:30 tot 16:30 uur op telefoonnummer 072 - 548 3160
- locatie Den Helder. Deze polikliniek is op werkdagen bereikbaar van 8:30 - 16:00 uur op telefoonnummer 0223 - 69 6435.

Bij afwezigheid op de polikliniek kunt u voor spoed contact opnemen met de polikliniek van locatie Alkmaar, telefoonnummer 072 - 548 3160



Bij spoed kunt u buiten kantooruren contact opnemen met dienstdoende MKA-chirurg. Dat kan via het centrale nummer van Noordwest Ziekenhuisgroep, 072 - 548 44 44.

Meer informatie vindt u ook op onze website [www.nwz.nl](http://www.nwz.nl)



■ **Notities**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### **Noordwest Ziekenhuisgroep**

Postbus 501

1800 AM Alkmaar

[www.nwz.nl](http://www.nwz.nl)

**tel** 072 - 548 4444

### **Colofon**

**Redactie** mondziekten, kaak- en aangezichtschirurgie  
afdeling communicatie Noordwest Ziekenhuisgroep

**Vormgeving** vormgeving Noordwest Ziekenhuisgroep

**Druk** Ricoh

**Artikel nr** 173925/2018.01

*Op alle onderzoeken en behandelingen van Noordwest Ziekenhuisgroep zijn de algemene voorwaarden van Noordwest Ziekenhuisgroep van toepassing, zie [www.nwz.nl](http://www.nwz.nl).*

[www.nwz.nl](http://www.nwz.nl)