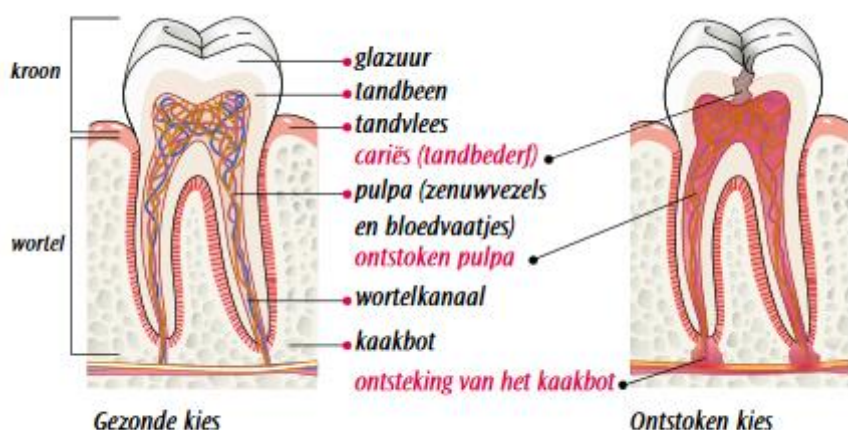


Informatiebrief wortelkanaal(her)behandeling

Tanden en kiezen bestaan uit een kroon en één of meer wortels. De kroon is het deel dat u ziet. De wortels ziet u niet. Die zitten onder uw tandvlees in de kaak verankerd. In iedere wortel loopt tenminste één kanaal, het wortelkanaal. Hierin zitten zenuwvezels en kleine bloedvaten. Als dit weefsel ontstoken is, of ontstoken is geweest, voert de tandarts een wortelkanaalbehandeling uit. Een wortelkanaalbehandeling wordt ook wel kanaal of zenuwbehandeling genoemd.

Waarom ontstaat ontstoken tandweefsel?

Door tandbederf of door een lekkende vulling kan uw tandweefsel ontstoken raken. Een harde klap op uw tand kan ook een aanleiding zijn. Bacteriën zijn meestal de veroorzakers van de ontsteking. Voelen uw tanden of kiezen gevoelig aan bij het drinken van koude of warme dranken? Dat kan een eerste signaal zijn. Soms geeft de ontsteking geen klachten, maar ook hevige pijnklachten komen voor. Uw tandarts moet het ontstoken tandweefsel verwijderen, anders zal het afsterven. Wanneer het tandweefsel niet wordt verwijderd, kan de ontsteking zich naar uw kaakbot uitbreiden. Hierdoor kan kaakbot rondom de tanden en kiezen verloren gaan. Uiteindelijk kan zoveel kaakbot verdwijnen dat de tanden en kiezen los gaan staan of zelfs uitvallen. U merkt een kaakbotontsteking op bij het dichtbijten. Uw tand of kies kan dan te hoog aanvoelen.

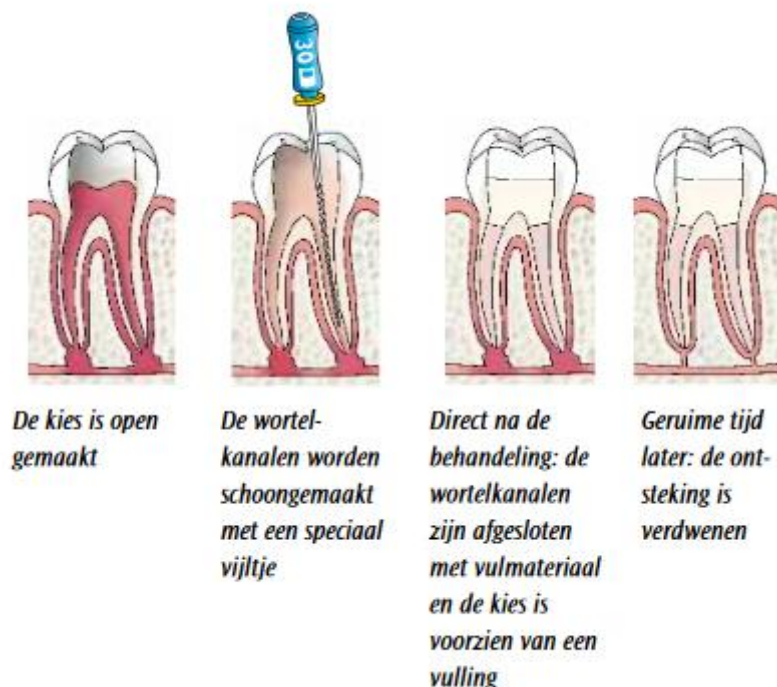


Wat gebeurt er tijdens een wortelkanaalbehandeling?

Tijdens een wortelkanaalbehandeling verwijdt de tandarts het ontstoken tandweefsel. Ontstoken tandweefsel geneest niet meer. Het is een onomkeerbaar proces. Daarom haalt uw tandarts het ontstoken weefsel weg.

De wortelkanaalbehandeling gebeurt onder plaatselijke verdoving als uw tandweefsel nog (gedeeltelijk) 'levend' is. Een verdoving is soms niet nodig als uw tandweefsel al is afgestorven. Vaak maakt uw tandarts een of meerdere röntgenfoto's. Zo heeft hij/zij een goede controle over het verloop van de behandeling. De tand of kies wordt eerst geïsoleerd onder een rubber lapje, ook wel rubberdam of cofferdam genoemd. Dit is om zo schoon mogelijk te werken en te voorkomen dat er bacteriën vanuit uw mond de kies in komen of dat de desinfecterende middelen die gebruikt worden in uw mond terecht komen. Uw tandarts maakt vervolgens eerst uw tand of kies open en verwijdt het ontstoken weefsel. Daarna reinigt hij het kanaal met kleine vijltjes en spoelt hij het met een desinfecterende spoelvloeistof.

Vervolgens worden de kanalen gevuld. Na de wortelkanaalbehandeling maakt uw tandarts uw tand of kies weer dicht met een (tijdelijke) vulling. Als de kies is verzwakt, kan een kroon nodig zijn. Een tand of kies die op deze wijze is behandeld, kan in principe nog een tijd mee.



Wat gebeurt er tijdens een wortelkanaalherbehandeling?

Een wortelkanaalbehandeling wordt tegenwoordig met veel succes uitgevoerd. Het komt soms voor dat na een kanaalbehandeling een wortelpuntontsteking niet geheel geneest of dat opnieuw klachten ontstaan. In de meeste gevallen kan door een nieuwe wortelkanaalbehandeling uw tand of kies behouden blijven. Met moderne instrumenten en materialen is het mogelijk om, zelfs als alle wortelkanalen al een keer zijn behandeld, ze opnieuw te reinigen en te vullen. Allereerst verwijdert of doorboort de tandarts de bestaande vulling of kroon. Alle obstakels, zoals wortelstiften en oud vulmateriaal worden verwijderd. De kanalen worden vervolgens goed bekeken, schoongemaakt en gevuld.

Kan iedere tand of kies worden behandeld?

Soms kan uw tandarts geen wortelkanaalbehandeling uitvoeren, omdat er bijkomende problemen of risico's zijn. Het kan voorkomen dat de tand of kies moet worden verwijderd. Met uw eigen tandarts kunt u de mogelijke oplossingen bespreken voor de vervanging van uw verloren tand of kies. Denk bijvoorbeeld aan een implantaat, brug of plaatje.

Is een wortelkanaalbehandeling pijnlijk?

Een wortelkanaalbehandeling is met een verdoving zelden pijnlijk.

Hoe lang duurt de behandeling?

De duur van een wortelkanaalbehandeling is afhankelijk van het aantal wortelkanalen. Tandem hebben meestal één wortel. Kiezen hebben er vaak meer. De behandelingstijd voor een wortelkanaalbehandeling varieert daarom van een 0,5 - 1,5 uur. De behandelingstijd voor een wortelkanaalherbehandeling varieert vanwege de complexiteit van 1,5 – 2,5 uur. Vaak kan de tandarts de wortelkanaalbehandeling in één keer afmaken. Soms moet u een aantal keren terugkomen.

Geef een behandeling napijn?

Na het reinigen van de wortelkanalen kunt u eventueel napijn krijgen, die enkele dagen kan aanhouden. U kunt de napijn met een goede pijnstiller onderdrukken. Een antibioticum is meestal niet nodig.

Naar een andere tandarts?

Soms is voor de behandeling speciale apparatuur of deskundigheid nodig. Uw eigen tandarts kan u om deze reden verwijzen naar een collega die gespecialiseerd is in wortelkanaalbehandelingen.

Wat voor complicaties kunnen er optreden tijdens de behandeling?

Elke behandeling die wordt uitgevoerd heeft de nodige voor en nadelen en risico's voor het uitvoeren van de behandeling. Over het algemeen heeft een wortelkanaalbehandeling een slagingspercentage rond de 85%. Een wortelkanaal(her)behandeling heeft een iets lager slagingspercentage vanwege de hogere kans op complicaties. Tevens kunnen er een aantal complicaties optreden of factoren aanwezig zijn die de kans van slagen kunnen verminderen:

- Afbreken van een instrument
- Het niet op lengte kunnen komen in het kanaal (bijvoorbeeld door erg kromme wortels).
- Niet alle kanalen kunnen behandelen in verband met een verkalking.
- Het creëren/aanwezig zijn van een open verbinding van de tand naar het kaakbot. Dit kan eventueel worden afgesloten met een biokeramisch materiaal. Echter zijn hier extra kosten aan verbonden.
- De aanwezigheid van een barst/breuk, wat kan leiden tot direct verlies van uw tand of kies.
- De aanwezigheid van een wortelstift of zilverstift maakt het uitvoeren van de behandeling lastiger. Het verwijderen van de wortelstift kan de tand of kies aanzienlijk verzwakken, waardoor deze een hogere kans heeft op breuk en verlies van uw tand of kies.
- De aanwezigheid van een kroon/brug maakt het uitvoeren van de wortelkanaalbehandeling lastiger. Soms kan de behandeling door de kroon worden uitgevoerd en soms zal de kroon/brug verwijderd moeten worden om goede toegang te krijgen tot de wortelkanalen of om herinfectie van het kanaalstelsel te voorkomen (als de kroon/brug al los zit of lekt).
- Tijdens de behandeling kan uw kroon/brug ongewenst breken of loskomen, waardoor deze vervangen zal moeten worden, indien terugplaatsing niet meer mogelijk is.

Hoe nu verder na de behandeling?

Een jaar na de wortelkanaalbehandeling wordt u opgeroepen voor een nacontrole. Tijdens deze controle wordt er een röntgenfoto gemaakt van de behandelde tand/kies om te controleren of de ontsteking (aan het) genezen is en of de behandeling effectief was. Mocht de ontsteking niet verdwijnen, dan kan er een aanvullende behandeling nodig zijn, zoals een apexresectie. Dit zal dan met u worden besproken.

Ik heb bovenstaande risico's en complicaties van de behandeling gelezen en begrepen.

Naam:

Handtekening: