

# PATIËNTEN INFORMATIE

## Het plaatsen van implantaten

**MAASSTAD  
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Met deze folder wil het Maasstad Ziekenhuis u informeren over implantaten en de behandeling hiermee. Het is belangrijk dat u deze informatie goed doorleest. Het kan zijn dat niet alles in de folder zo gaat als staat beschreven. Dit is afhankelijk van uw persoonlijke situatie.

### **Algemene informatie**

Een implantaat is een kunstwortel die in de kaak wordt geplaatst en die steun geeft aan een kroon, een brug of een klikgebit. Een implantaat is meestal cilindervormig en gemaakt van titanium, een lichaamsvriendelijk metaal. Botcellen groeien tegen het implantaat aan, zodat het echt vast komt te zitten in het kaakbot.

Om implantaten goed te kunnen toepassen zijn de volgende voorwaarden belangrijk:

1. Er moet genoeg kaakbot aanwezig zijn, die genoeg hoogte, breedte en massa heeft om het implantaat houvast te geven. Implantaten zijn er in verschillende doorsnedes en lengtes.
2. Implantaten moeten goed kunnen vastgroeien in het kaakbot. Daarom moeten ze in de eerste periode zo min mogelijk gebruikt worden. En er mag niet mee op harde dingen gekauwd worden. De ingroeiperiode verschilt tussen de 8 en 12 weken, afhankelijk van de locatie in de mond.
3. Een goede mondhygiëne en gezond tandvlees is de basis voor een implantaat. Roken heeft een sterk negatieve invloed op de gezondheid van het tandvlees en hierdoor moet het implantaat vaak sneller vervangen worden.
4. Het implantaat moet regelmatig worden gecontroleerd door een eigen tandarts, tandprotheticus of mondhygiënist.

## **Implanteren**

Er wordt een plaatselijke verdoving gegeven. Na een snee wordt het tandvlees opzijgeschoven en het kaakbot blootgelegd. Met een boor wordt het kaakbot vlak gemaakt en de posities voor de implantaten worden bepaald.

Voor ieder implantaat wordt er een boorholte in de kaak gemaakt. Bij het boren wordt er steeds met koud zout water gespoeld. Het implantaat wordt in de boorholte ingedraaid. Aan de bovenzijde is het implantaat open en wordt afgesloten met een afdekschroef. Dit afdekschroefje blijft meestal een beetje zichtbaar in de mond maar kan ook onder het tandvlees komen. Is het afdekschroefje onzichtbaar in de mond dan moet na de ingroeiperiode van het implantaat deze eerst worden vrij gelegd met een snee in het tandvlees. Daarna kan de tandarts of tandprotheticus er een kroon, brug of klikgebit op vast maken.

## **Aanvullende operaties**

Het komt vaak voor dat er aanvullende operaties nodig zijn, omdat de kaak niet breed genoeg is of omdat er niet genoeg kaakhoogte bestaat. Deze operaties kunnen voor een implantaatbehandeling worden uitgevoerd maar soms ook direct tijdens het implanteren van een implantaat worden gecombineerd. Aanvullende operaties zijn:

### ***Lokale botopbouw van de kaak met voornamelijk kunstbot***

Deze operatie wordt heel vaak gecombineerd met de plaatsing van een implantaat. Het te weinig aan bot wordt hierbij hersteld en/of het tandvlees wordt ondersteund. Met een speciaal instrument wordt er 'eigen' bot van de kaak geschraapt en wordt vermengd met kunstbotkorrels. Dit mengsel wordt aangebracht op de plek van het ontbrekende bot waarna soms een beschermend oplosbaar vlies wordt aangebracht om het nieuw gemaakte deel te bedekken.

### *Lokale botopbouw van de kaak met bottransplantaat*

Wanneer blijkt dat het kaakbot te smal is kan er vanuit een ander deel van de kaak een klein botblokje worden genomen. Dat botblokje wordt dan verplaatst naar het gedeelte waar de kaak verbreed gaat worden. Soms wordt het botblokje met een schroefje vastgezet zodat het stevig kan vastgroeien. Er worden kunstbotkorrels gebruikt om de overgangen glad te maken en het beschermende oplosbare vlies wordt eventueel aangebracht om het nieuw gemaakte deel te beschermen.

In 4 tot 6 maanden groeit het botblokje vast en kan het implanteren worden uitgevoerd, het schroefje wordt vooraf aan het implanteren verwijderd.

### *Lokale sinuslift van de kaak (ophogen van de bodem van de kaakbijholte)*

De bovenkaak kan in de mond hoog en breed maar 'van binnen' hol zijn door de structuur van de bijholte van de kaak. Hierdoor kan de bovenkaak een bothoogte hebben van maar een aantal millimeters wat niet stevig genoeg is voor een implantaat.

Door de bodem van de kaakbijholte iets omhoog te verplaatsen kan er meer bothoogte worden gemaakt, een langer en dus stevigere implantaat kan nu worden geplaatst. Bij deze techniek kan gebruik gemaakt worden van kunstbotkorrels.

Als er voldoende eigen bot aanwezig is kan de sinuslift worden gecombineerd met de plaatsing van een implantaat. Bij te weinig eigen bot wordt de sinuslift als een aparte operatie uitgevoerd. Het plaatsen van de implantaten kan dan 6 maanden later worden uitgevoerd.

**Risico's**

- Het komt soms voor dat een implantaat na plaatsing niet goed vastgroeit in de kaak. Hiervoor zijn diverse redenen te bedenken maar meestal wordt de precieze oorzaak niet gevonden. Het is mogelijk om een aantal maanden later een nieuw implantaat te plaatsen.
- Wondinfecties kunnen ontstaan, maar zijn zeldzaam omdat u voor de behandeling antibiotica krijgt.
- Nabloedingen komen weinig voor. Wel worden bloeditstoringen gezien met als gevolg een blauwe verkleuring in het gezicht die naar beneden kan uitzakken maar altijd verdwijnt. Het risico van nabloedingen of het ontwikkelen van bloeditstoringen is groter wanneer u bloedverduunners slikt.
- Bij het plaatsen van een implantaat in de kiesstreek van de onderkaak bestaat er een klein risico op een (tijdelijke) uitval aan 1 kant van het gevoel in de onderlip en/of van de huid van de kin.

**Controle röntgenfoto**

Na de operatie wordt een röntgenfoto gemaakt zodat de stand van het implantaat kan worden gecontroleerd.

**Gebitsplaatje of volledig klikgebit (prothese)**

Heeft u al een gebitsplaatje dan is het vaak mogelijk dit gebitsplaatje na de behandeling aan te laten passen bij de eigen tandarts. Dit is vooral belangrijk in een zichtbaar gebied, denk daarbij aan een voortand. Geadviseerd wordt om in geval van een implantaat op de voortandspositie alvast een afspraak bij de eigen tandarts te plannen zodat eventueel een andere oplossing kan worden gevonden mocht het plaatje niet direct aan te passen zijn.

In het geval van een volledig klikgebit (prothese) laten we de wonden het liefst eerst 1 week rustig genezen. Het is daarom van belang de al bestaande prothese 1 tot 2 weken uit te laten tot de hechtingen verwijderd zijn en de controle op de polikliniek heeft plaatsgevonden. Daarna mag de prothese door de tandarts of tandprotheticus worden aangepast op de implantaten. De aangepaste prothese mag de implantaten niet belasten anders kunnen ze loskomen. De aangepaste prothese wordt alleen gedragen zodat u er mee naar buiten kunt, dus niet mee kauwen en de prothese moet 's nachts uit. Het dringende advies is alleen zachte voeding te gebruiken tijdens de periode die de implantaten nodig hebben om vast te groeien.

### **Wondverzorging en napijn**

Na het uitwerken van de verdoving kunt u pijn hebben. U mag hiervoor paracetamol in nemen. Een recept voor een zwaardere pijnstillertje (als dit nodig is) en een spoelmiddel wordt naar de apotheek van het ziekenhuis gestuurd en kan direct opgehaald worden na de operatie.

De eerste 1 tot 2 weken mag er 2 keer per dag voorzichtig gespoeld worden. Het is belangrijk dat het operatiegebied goed wordt gekoeld, liefst met een coldpack dat u eventueel zelf kunt meenemen voor direct na de operatie.

### **Controles**

De wondgenezing wordt na 1 tot 2 weken na de operatie gecontroleerd. De hechtingen worden verwijderd maar de hechtingen lossen ook vanzelf op. Een goede mondhygiëne is van belang wat betekent dat

- de implantaten 2 keer per dag gepoetst worden met een tandenborstel en water (zonder tandpasta) en
- de prothese elke dag schoongemaakt wordt met water en zeep.

### **Kroon, brug of klikgebit**

De eigen tandarts of tandprotheticus maakt de kroon, de brug of het klikgebit. Voor deze behandeling wordt het afdekschroefje verwijderd en kunnen de afdrukken worden gemaakt.

### **Eindcontrole**

Het is van belang dat het uiteindelijke resultaat door de kaakchirurg wordt gecontroleerd. Zonder eindcontrole kan er geen garantie worden gegeven hoe lang de implantaten mee gaan.

### **Vragen**

Hebt u na het lezen van deze folder nog vragen, stel ze gerust aan uw behandelend arts of assistente. De polikliniek Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurgie is van maandag tot en met vrijdag te bereiken van 08.00 – 17.00 uur via (010) 291 14 14.

### Behandelschema implantaten

Plaatsen implantaten	U krijgt vooraf antibioticum
Na 1 tot 2 weken	Controle en hechtingen verwijderen
Na 8 tot 16 weken	Controle en eventueel vrij leggen implantaten
Naar tandarts of tandprotheticus	Aanmeten kroon, brug of klikgebit
Na plaatsen van kroon, brug of klikgebit	Contact opnemen met ziekenhuis om een afspraak te maken voor eindcontrole. Bel met (010) 291 14 14 om een afspraak te maken.

### Behandelschema implantaten met sinuslift

Plaatsen implantaten	U krijgt vooraf antibioticum en moet dit 5 tot 7 dagen blijven gebruiken
Na 1 tot 2 weken	Controle en hechtingen verwijderen
Na 8 tot 16 weken	Controle en eventueel vrij leggen implantaten
Naar tandarts of tandprotheticus	Aanmeten kroon, brug of klikgebit
Na plaatsen van kroon, brug of klikgebit	Contact opnemen met ziekenhuis om een afspraak te maken voor eindcontrole. Bel met (010) 291 14 14 om een afspraak te maken.



**Behandelschema implantaten na voorbereidende sinuslift en/of  
botopbouw**

Sinuslift en/of botopbouw	U krijgt vooraf antibioticum en moet dit 5 tot 7 dagen blijven gebruiken
Na 1 tot 2 weken	Controle en hechtingen verwijderen
Na 3 maanden ingroeitijd	Controle en eventueel vrij leggen implantaten
Na 4 tot 7 maanden	Plaatsen implantaten U krijgt vooraf antibioticum
Naar tandarts of tandprotheticus	Aanmeten kroon, brug of klikgebit
Na plaatsen van kroon, brug of klikgebit	Contact opnemen met ziekenhuis om een afspraak te maken voor eindcontrole. Bel met (010) 291 14 14 om een afspraak te maken.

# Notities

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---







De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،  
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه  
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis  
Maasstadweg 21  
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: [www.maasstadziekenhuis.nl](http://www.maasstadziekenhuis.nl) / [www.maasnik.nl](http://www.maasnik.nl) (kinderwebsite)

I: [www.maasstadziekenhuis.nl/mijn](http://www.maasstadziekenhuis.nl/mijn) (patiëntenportaal)

