Na een kaakchirurgische behandeling (Turks) - instructies voor thuis

OLVG'de çene tedavisi gördünüz. Ameliyattan sonraki saatlerde ve günlerde neleri dikkate almanız gerekiyor? Çabuk iyileşmek için kendiniz nasıl yardımcı olabilirsiniz? Bunu ve daha fazlasını bu broşürde okuyabilirsiniz.

Ameliyattan sonra şikayetler

Tedavi sonrasında bazen şikayetlerinizin olacağını dikkate alınız. Aşağıda belirtilen şikayetler normaldir ve çoğu zaman kendiliğinden tekrar geçer.

Sekonder kanama

Ameliyat sonrası ilk saatlerde yaradan biraz daha kan sızabilir. Bu çoğu zaman kendiliğinden geçer. Size şunu öneriyoruz:

Ağız, çene ve yüz cerrahı yaraya gazlı bez koydu mu? Ameliyat sonrası ilk yarım saatte bunu sıkı bir şekilde ısırınız.

Yarım saat sonra yaradan halen kan geliyor mu? O halde yeni bir gazlı bez kullanınız ve tekrar bir yarım saat bunu sıkı bir şekilde ısırınız. Evinizde gazlı bez yerine temiz bir mendil de kullanabilirsiniz. Yarım saat sonra yaranızı kontrol ediniz, bu süre içerisinde gazlı bezi kontrol etmenizin anlamı yoktur.

Ameliyat sonrası ilk günde ağzınızı çalkalamamanız gerekir, çünkü o zaman yara daha az iyileşir.

Ağrı ve ilaç

- Müdahaleden 2 ila 4 saat sonra lokal anestezinin etkisi geçer. Bu durumda ağrınız oluşabilir. Anestezinin etkisi geçmeden önce ağrı kesicilerine başlamanızı tavsiye ederiz. Gerek parasetamol ve gerekse ibuprofeni bir eczaneden veya ilaç satan marketlerden (drogist) satın alınabilir. Her zaman önce prospektüsünü okuyun!
- Ağrı genelde parasetamol ile iyi bir şekilde tedavi edilebilir. Bir yetişkin için bu, günde 4 defa maksimum 1000 mg parasetamoldür. Çocuklarda bu husus, vücut ağırlığına bağlıdır.
- Ağrıyı ibuprofen ile de kontrol edebilirsiniz. Bir yetişkin için günde 3-4 kez 400 mg ibuprofen kullanılır. Çocuklarda bu husus, vücut ağırlığına bağlıdır.
- Gerektiğinde ibuprofeni, parasetamol ile kombine edebilirsiniz.
- Ağrı ilk günlerde artabilir. Üçüncü günden sonra bu azalır. Ağrının tamamen geçmesi biraz zaman alabilir. Artan ağrı nedeni genelde yaradaki yiyecek artıklarıdır.

Şişkinlik

- Tedavi nedeniyle yanağınız veya dudağınız şişebilir. Bundan dolayı ağızınızı açmakta zorlanabilirsiniz. Bazen sizde hematoma da mevcut olabilir.
- Şişliği mümkün oldukça kısıtlamak için, yüzünüzün dış kısmını ilk 3 saat serinletebilirsiniz.
- Ameliyattan sonra 5. güne kadar şişlik artabilir. Daha sonra şişlik azalır.

Ateşleme

Ameliyattan sonra ateşiniz 39 dereceye kadar yükselebilir. Bunun için endişelenmenize gerek yoktur. 5 gün sonra ateşiniz düşecektir. Aksi takdirde bizimle irtibata geçebilirsiniz.

Ağrı, şişlik ve ateş normal iyileşme sürecinde mevcuttur. Genellikle antibiyotik gerekmemektedir.

Tedaviden sonra

Neyi yapmanız ve neyi bırakmanız daha iyi olur?

Yiyip içmek

- Anestezinin etkisi geçtikten sonra, her zamanki gibi, yiyip içebilirsiniz. İlk günlerde özellikle yumuşak yiyecekler tüketiniz.
- Sigara ve alkol kullanmamayı öneriyoruz.

Yeterli istirahat

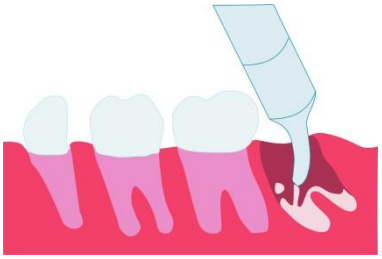
Ameliyattan sonra iyi bir şekilde iyileşmek için, ilk günlerde istirahat etmenizi öneriyoruz. Zamanında uyunuz, fiziksel açıdan ağır iş ve yoğun spor yapmayınız.

Ağız hijyeni

- Ameliyatın ertesi gününden itibaren dişlerinizi fırçalayarak ağızınızı iyi bir şekilde temiz tutunuz. Dikkatli bir şekilde küçük yaranın ve dikişlerin üzerinden de fırçalayınız. Bu iyileşmeyi sağlar.
- Yaranın etrafında elektrikli diş fırçası kullanmayınız.
- Çoğu dikişler kendiliğinden erir. Bu iki hafta sürebilir.

Oral şırınganın kullanımı (monoject)

Alt çenede bir diş veya azı dişi çıkarıldı mı? O zaman yarayı güzel bir şekilde çalkalamak için size bir oral şırınga verilmiştir. Tedaviden 48 saat sonra çalkalamayla başlıyorsunuz. Her öğünden sonra ve uyumadan önce yarayı çalkalayın ve bunu bir hafta devam edin.



Bir bardağı ılık çeşme suyu ile doldurunuz.
Suyu şırıngaya çekiniz.
Şırınganın ucunu mümkün oldukça derinlemesine boş diş yuvasının içine yerleştirin.
Küçük yarayı hafif bir basınçla yıkayınız (resime bakınız).

Sinir parezisi

Ameliyat nedeniyle bir sinir zarar görebilir. Nerdeyse her zaman bu bir kaç hafta içerisinde kendiliğinden iyileşebilir.

- Alt çenede bulunan bir sinir damarı, bu arada, alt dudakta ve çene derisindeki his duyusunu sağlar. Bazen azı dişi kökü bu sinir damarına bitişiktir.
- Aynısı dilin yarısına his duyusu sağlayan ve alt çenenin dile yakın tarafından geçen bir sinir için de geçerlidir.

Ne zaman irtibata geçmeliyim?

Aşağıda belirtilen şikayetlerde Ağız hastalıkları, Çene ve Yüz cerrahi polikliniği ile irtibata geçebilirsiniz. Saat 16.15'ten sonra veya hafta sonu Acil Yardım bölümüne telefon edebilirsiniz.

Ateşiniz 39 derecenin üzerine çıktığı zaman.

38 derecenin üzerine çıkan ateşin 5 günden uzun sürdüğü zaman.

5 gün sonra ağrı ve şişlik sadece arttığı zaman.

Talimata göre hareket etmenize rağmen, yaranın kanaması devam ettiği zaman ('sekonder kanama' başlığına bakınız).

Sinir parezisi birkaç hafta sonra iyileşmediği zaman.

Şikayetiniz için Acil Yardım bölümü ile irtibata geçtiğinizde, Ağız, Çene ve Yüz cerrahı tarafından tedavi gördüğünüzü belirtiniz.

Vragen?

Stel uw vraag via MijnOLVG

U kunt ons altijd bereiken via MijnOLVG. Heeft u een algemene vraag over vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw zorgverzekeraar of kijk op www.olvg.nl/zorgnota Meer informatie over bijvoorbeeld kosten, bereikbaarheid, onderzoeken en behandelingen staat op www.olvg.nl maar u kunt ons natuurlijk ook bellen.

Meer informatie online

www.olvg.nl/mka-chirurgie

Contact

polikliniek Mondziekten, Kaakchirurgie en Aangezichtschirurgie (MKA), locatie Oost
T 020 599 36 01 (ma t/m vrij 8.15 – 16.15 uur)
E kaakchirurgie@olvg.nl
P4

polikliniek Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurgie (MKA), locatie West
T 020 599 36 01 (ma t/m vrij 8.15 – 16.15 uur)
E kaakchirurgie@olvg.nl
Route 01

Oost
Oosterpark 9
1091 AC Amsterdam

West
Jan Tooropstraat 164
1061 AE Amsterdam

Spuistraat
Spuistraat 239 A
1012 VP Amsterdam

Onze Algemene Voorwaarden zijn van toepassing: www.olvg.nl/algemene-behandelvoorwaarden
Aanmelden MijnOLVG via www.mijnolvg.nl | **Klacht of opmerking:** www.olvg.nl/klacht
Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 8 januari 2021, foldernr.3883