

Mijn eerste kunstgebit

De immediaatprothese



Organisatie van Nederlandse Tandprotheticici

Van eigen tanden naar een kunstgebit

Er zijn allerlei verschillende redenen waarom het kan voorkomen dat u afscheid moet nemen van uw eigen tanden en kiezen. Iets waar u al jaren tegen op ziet of misschien al jaren naar toe leeft. Tand en kiezen zijn immers een uiterst belangrijk onderdeel van uw gezicht en daarmee uw visitekaartje. Het is dus zaak dat de prothese die nu gemaakt wordt esthetisch bij uw gezicht past en vertrouwt oogt. Dat vergt zowel de kennis en kunde van de mondzorgverlener als uw acceptatie en medewerking. Het slagen van deze prothese ligt hierdoor voor een deel bij de behandelaar, of dit nu een tandarts of een tandprotheticus is, en voor een deel bij u als patiënt.

Wat is onze taak als behandelaar?

De eerste prothese is misschien wel de belangrijkste prothese die u ooit zult dragen. Het is namelijk het eerste contact van u met een 'vervanging van uw gebit' in uw mond waar u mee zal moeten leren eten, praten, zoenen en u bewegen in het dagelijks leven. Iets dat zeker niet zonder slag of stoot gaat. Het is dus de taak van uw mondzorgverlener om niet alleen een zo goed mogelijk zittende en esthetisch waardevolle prothese te maken, maar ook om u vooraf in te lichten over de mogelijkheden en beperkingen.

Wij kunnen namelijk esthetische veranderingen of verbeteringen aanbrenge(n), maar u zult daarnaast ook praktisch ongemak ervaren; dat is nooit helemaal te voorkomen. De tandprotheticus zal u in dit traject zo goed mogelijk begeleiden en deze folder is daar het begin van.



Belangrijk om te weten

Uitsluitend de tandarts of kaakchirurg besluit of er extracties nodig zijn.

De eerste afspraak

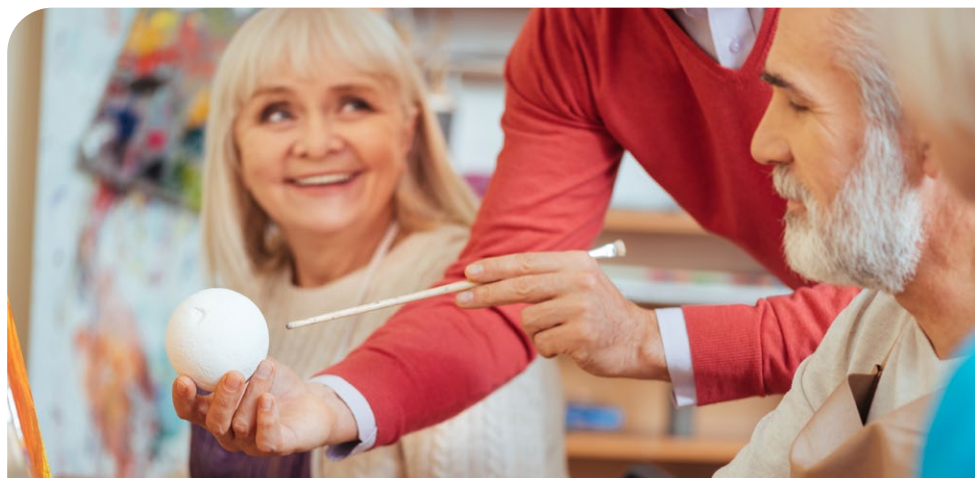
Tijdens de eerste afspraak wordt besproken wat uw mogelijkheden zijn. Meestal zult u een verwijzing naar de tandprotheticus hebben van uw tandarts of kaakchirurg. Mocht dat niet het geval zijn dan zal er in overleg met u een tandarts of een kaakchirurg worden toegewezen die ook uw gebitselementen gaat beoordelen.

Vervolgens zal de tandarts / kaakchirurg met de tandprotheticus in onderling overleg een behandelplan voor u opstellen. Dit plan zal met u besproken worden zodat u eventuele wensen kunt aangeven.

Het vervolg

U komt nu in het voorbereidend traject. De tandprotheticus zal starten met de behandelingen die er als volgt uit zien:

1. eerste afdrukken
2. definitieve afdrukken (indien nodig)
3. beetbepaling (relatie boven kaak en onderkaak bepalen alsmede kleur en vorm van de nieuwe tanden uitzoeken)
4. proefpassing (indien mogelijk)
5. afleveren van de immediaat prothese
6. extracties door de tandarts en het plaatsen van de prothese
7. eerste nacontrole
8. nazorg



De eerste 24 uur

U begint de dag bij de tandarts. Deze zal uw kaak verdoven en de elementen die u nog heeft verwijderen. Indien nodig zal de tandarts / kaakchirurg de wonden hechten en dan plaatst hij / zij de prothese. De prothese moet vervolgens een bepaalde periode in de mond blijven zitten. Uw behandelend arts spreekt hiervoor een tijdsbepaling af. Haal deze er niet voortijdig uit! Door de extracties zal de kaak willen opzwellen. Als u de prothese eruit haalt en de kaak zwelt, krijgt u hem niet meer op zijn plek. Het is raadzaam uw mond deze eerste uren niet te spoelen omdat u zo de bloedpropjes weg spoelt waardoor de bloedingen langer doorgaan dan noodzakelijk.

Binnen enkele dagen heeft u een afspraak bij de tandprotheticus of de tandarts / kaakchirurg die voor de eerste keer uw prothese uit zal doen, deze zal de prothese reinigen en vooral kijken of er geen drukpunten zitten. U krijgt uitleg hoe u dit voortaan zelf kunt doen.



Even wennen

Ga sociaal contact niet uit de weg, u zal merken dat het best meevalt als u gewoon de deur uitgaat.

Revalideren

Nu begint het omgaan met de prothese. Het klinkt misschien heftig maar in zekere zin bent u vanaf nu gehandicapt. U heeft immers iets van uzelf verloren en daarvoor een prothese teruggekregen. Deze prothese kan dan misschien wel een esthetische verbetering gebracht hebben maar zorgt ook voor een aantal beperkingen en lasten. Een aantal hiervan sommen we hieronder op zodat u weet wat u kunt verwachten:

1. Moeite met spreken

Doordat de prothese meer ruimte in neemt in uw mond dan uw eigen tanden en kiezen deden, heeft uw tong minder ruimte en daardoor kunt u last ondervinden tijdens het praten, bijvoorbeeld doordat u gaat slissen. Dit zal na verloop van tijd vanzelf verdwijnen aangezien u hier aan zal wennen.

2. Pijn

De wonden van de extractie gaan zodra de verdoving is uitgewerkt pijn doen. Daarnaast kan de rand van de prothese op bepaalde plaatsen ook pijn gaan doen. Dit is meestal ter plaatse van de hoektanden en achterin de mond. Ga hiermee naar uw tandprotheticus, want het is voor hem / haar een kleine moeite deze drukpijn te verhelpen.

3. Moeizaam eten

Ook het eten zal vanaf nu en zeker in het begin, moeizamer verlopen. Doordat de prothese los zit, kan deze bij bepaalde bewegingen gaan kantelen of los komen. Dit zorgt voor veel ongemak. Hier is in eerste instantie weinig aan te doen omdat de pasvorm nu eenmaal niet optimaal is en u moet nog leren omgaan met de (loszittende) prothese.

4. Verandering van uw uiterlijk

Doordat de prothese randen heeft die om uw kaak vallen, zal uw gezicht iets voller lijken. De tanden zijn misschien iets meer of minder zichtbaar en de kleur van de tanden kan afwijken van wat u had. Allemaal veranderingen in uw uiterlijk. Hier valt helaas weinig aan te veranderen omdat de prothese al gemaakt is in dit stadium. U kunt erop vertrouwen dat uw tandprotheticus zijn uiterste best heeft gedaan een zo mooi mogelijke en prettig draagbare prothese voor u te maken.

5. Angst om u buiten de deur te vertonen

Door al deze bovenstaande veranderingen kan het zijn dat u de angst ervaart om u in het openbaar te vertonen. Ga dit gewoon aan! Vroeg of laat zal u toch weer willen deelnemen aan het dagelijks bestaan. Werk, sport, hobby's en andere bezigheden zullen weer deel gaan uitmaken van uw leven en het dragen van een prothese kan bij elk van deze onderdelen beperkingen met zich meebrengen. Ook hierbij zal uw tandprotheticus u zo goed mogelijk proberen te begeleiden.



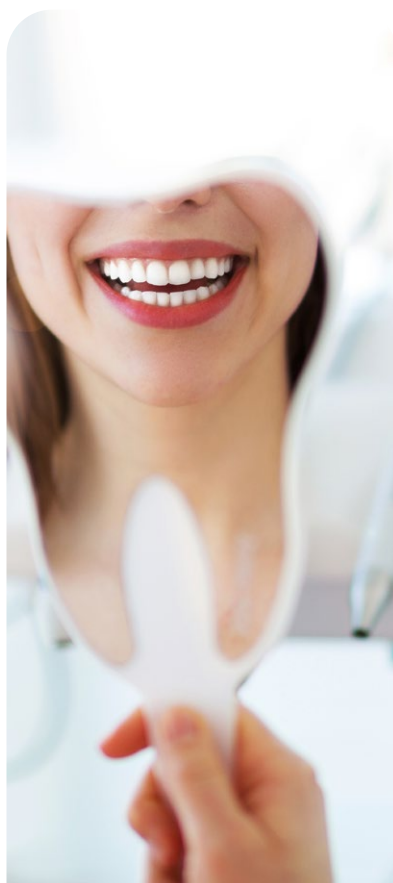
Hoe nu verder?

Met dat uw gebitselementen verloren zijn gegaan en u tandeloos bent geworden, begint er in uw kaak een heel proces. Dit noemen wij resorptie ofwel het slinken van de kaak. Dat betekent dat uw kaak krimpt en vanzelfsprekend krimpt de prothese niet mee. Hierdoor zal er ruimte ontstaan tussen de prothese en uw kaak. Omdat een prothese blijft zitten door zijn zuigkracht (vacuüm) zal deze dus loskomen wanneer er geen goed contact is met de kaak. Randen worden te lang en gaan drukken en u ervaart een hoop ongemak. Dit kan echter worden verholpen! Neem wanneer u dit merkt contact op met uw tandprotheticus. Hij / zij zal de prothese kunnen opvullen zodat de aansluiting naar uw kaak weer optimaal is en de prothese zijn zuigkracht behoudt.

Het slinken van uw kaak is de eerste 6 tot 10 maanden (oa. afhankelijk van hoeveel gebitselementen er zijn getrokken) het sterkst. In deze periode zult u dus ook regelmatig naar uw tandprotheticus moeten om danwel een pijnlijk puntje te laten weghalen aan de prothese danwel hem op te laten vullen. Het opvullen van uw prothese valt niet onder garantie en komt voor rekening van de patiënt. Echter hiervoor bestaat wel een vergoeding vanuit uw basisverzekering. Hoeveel dit is kunt u navragen bij uw zorgverzekering.



Belangrijk om te weten: de prothese die geplaatst wordt direct na de extracties is een tijdelijke prothese. Uw definitieve prothese kan na ongeveer een jaar gemaakt worden omdat uw kaak nog zal slinken (resorberen). Bij deze definitieve prothese kunt u in overleg met uw tandprotheticus opnieuw gewenste veranderingen doorvoeren met betrekking tot tandvorm, kleur en stand. Hij / zij zal u zo goed mogelijk adviseren en begeleiden.



Hoe houd ik mijn prothese schoon?

In tegenstelling tot uw tanden poetst u uw prothese niet met tandpasta. Tandpasta is namelijk een schuurmiddel en de prothese zal dus zijn mooie glans verliezen wanneer hiermee gepoetst. Daarnaast komen er kleine krasjes op de prothese en hierdoor blijft tandsteen en ander vuil eerder plakken aan de prothese. Wat moet u wel doen:

Schoonmaken van uw kunstgebit

Het is raadzaam de prothese 2 tot 3 keer per dag schoon te maken met een daarvoor bedoelde prothese borstel en prothese reinigingsmiddel. Deze zijn bij de drogist te vinden. De prothese afspoelen nadat u iets gegeten heeft.

Hygiëne

Belangrijk om te weten: veel ziektes ontstaan in de mond. Uw prothese is erg gevoelig voor aanslag van eten en bacteriën en het is dus raadzaam deze zo goed mogelijk schoon te houden om hier eventueel uit voortvloeiende ziektes te voorkomen.

Zorgverzekering

Elke volledige prothese ook de eerste immediaat prothese is een verstrekking vanuit de basisverzekering met een eigen bijdrage. Raadpleeg uw polisvoorwaarden en of verzekeraar.. Voor nadere informatie verwijzen wij u naar uw polisvoorwaarden en / of zorgverzekeraar.

Garantie en nazorg

Uw gebitsprothese is met zorg vervaardigd om een zo goed mogelijk resultaat te bereiken. Uw tandprotheticus geeft u een jaar garantie op de duurzaamheid. Hieronder valt niet de pasvorm of breken door het niet tijdig laten opvullen. Vijl of slijp nooit zelf aan uw prothese, hiermee vervalt uw recht op garantie.

Bent u niet tevreden?

Indien u ontevreden bent of een klacht wilt indienen, dan is het van belang dat u dit eerst met uw behandelend tandprotheticus bespreekt. Wellicht kunt u samen toch tot een oplossing komen. Indien dit niet lukt, zal de tandprotheticus u doorverwijzen naar de ONT-klachtenregeling.

Deze folder is een uitgave van de ONT. De informatie in deze folder is met de grootst mogelijk zorg samengesteld. Het betreft algemene informatie waar geen rechten aan kunnen worden ontleend.



Uw tandprothetische praktijk: