

Het gebruik van bisfosfonaat bij een chirurgische ingreep

De inhoud van deze folder komt uit onze ETZ behandelwijzer app. Daarom kan het zijn dat sommige verwijzingen in deze folder niet juist zijn omdat zij naar een mogelijkheid in de app verwijzen. Om de informatie zo goed mogelijk te kunnen bekijken is het downloaden van onze app via de app store of google play store aan te raden. Deze app is gratis.

Welkom

Welkom

In deze app lees je alles over bisfosfonaten.

Meer informatie over: ETZ

Het ETZ is een topklinisch opleidingsziekenhuis en traumacentrum. Met drie locaties in Tilburg en Waalwijk is ETZ hét ziekenhuis voor alle inwoners van de regio Midden-Brabant, maar ook (ver) daarbuiten.

Omdat iedere patiënt uniek is, bieden we zorg op maat. Wij gaan in gesprek met patiënten over wat zij voelen, denken en vinden. 'Oog voor jou' noemen we dat.

Zo helpen we patiënten om samen met hun specialist de best passende behandeling te kiezen. Op deze wijze leveren wij onze patiënten zorg die Buitengewoon is.

Gebruik van bisfosfonaat bij een ingreep

Bisfosfonaten

Bisfosfonaten zijn medicijnen die worden voorgeschreven door de internist of huisarts tijdens de behandeling van een aantal botziekten.

Meer informatie over: Bisfosfonaten

Een van de bijwerkingen van bisfosfonaten is het ontstaan van osteonecrose - het plaatselijk afsterven van bot - in de kaak. Hierdoor kan er ernstige botpathologie (ziekte aan het bot) optreden. Bisfosfonaatgebruik kan ook gevolgen hebben voor bloederige tandheelkundige behandelingen. Of dit zo is, hangt vooral af van de manier van toediening: oraal of intraveneus.

Orale bisfosfonaten (via de mond)

Orale bisfosfonaten worden vooral voorgeschreven in geval van osteoporose. Door het gebruik van bisfosfonaten neemt de kans op botbreuken af. Bij de orale inname is de kans op osteonecrose van de kaken relatief klein. Vooral als de innameperiode korter is dan drie jaar en er geen corticosteroïden worden gebruikt.

Intraveneuze bisfosfonaten (via het infuus)

Deze bisfosfonaten worden meestal toegediend als er sprake is van een kwaadaardige aandoening en/of botmetastase. Het medicijn kan daarom niet zomaar stopgezet worden. Bovendien verlaagt het stoppen van de medicatie niet direct de kans op osteonecrose.

Het is dus van belang om de mond vrij van bacteriën en ontstekingen te maken voordat je intraveneuze bisfosfonaten toegediend krijgt. Als blijkt dat je alsnog een tandheelkundige behandeling (bijvoorbeeld een extractie) moet ondergaan, dan heeft dit gevolgen voor de behandeling.

Regels bij extractie of andere invasieve bot ingreep

Bisfosfonaten brengen risico's met zich mee, vandaar dat een aantal regels gevolgd moeten worden.

Meer informatie over: Regels bij extractie of andere invasieve bot ingreep

Door bisfosfonaten is risico op het ontstaan van osteonecrose in de kaken door bisfosfonaten. Daarna moeten de volgende regels gevolgd worden.

Voor de behandeling

- Je moet een week van tevoren beginnen met het spoelen met een chloorhexidine spoelmiddel als de dokter dit heeft voorgeschreven. Ook moeten er instructies worden gegeven voor een optimale mondhygiëne.
- Er wordt antibiotica voorgeschreven.

Na de behandeling

- Zacht dieet.
- Twee maal daags spoelen met chloorhexidine.
- Antibioticagebruik nog een week voortzetten
- Het is belangrijk dat de heling van de wond goed in de gaten wordt gehouden. Als er toch osteonecrose ontstaat, moet de MKA-chirurg hier naar kijken.