

[Inleiding](#)

[Kiespijn](#)

[Gezondheid](#)

[Agenda](#)



Inleiding

Het vervelende van uitzoeken van de oorzaak van kiespijn is dat alle vormen pijn aan een kies geven. Alleen precieze informatie van de patiënt (vraag en antwoord) en klinisch onderzoek, eventueel aangevuld met röntgenonderzoek, kan de oorzaak aan het licht brengen. Zelfs is het soms niet mogelijk een oorzaak aan te geven.

In deze aflevering deel 1 over kiespijn.

Kiespijn

Kiespijn kan zijn oorsprong in verschillende zaken vinden.

- Problemen aan de kies of tand zelf (bijvoorbeeld tandbederf)
- Problemen rondom de kies (bijvoorbeeld wortelvlies)
- Problemen van elders (bijvoorbeeld kaakholte).

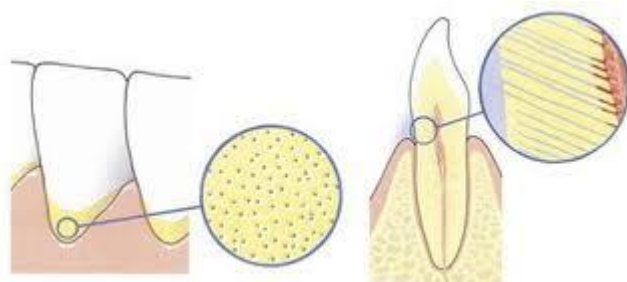
In de komende nieuwsbrieven gaan we de verschillende oorzaken nader bekijken. In deze nieuwsbrief: pijn door problemen aan de kies zelf.

Een tand of kies reageert op elke vorm van irritatie met het heftiger en gemakkelijker reageren op prikkels. Kou, warm, zoet, zuur en zelfs aanraken kan een pijnsensatie veroorzaken.

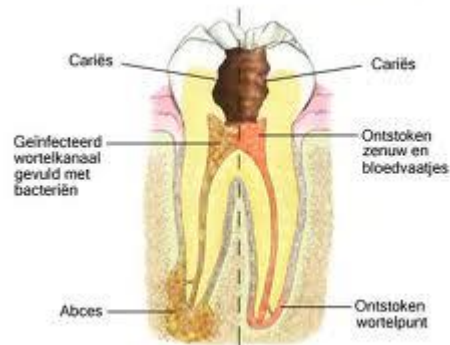
De irriterende factor kan van alles zijn, van zeer onschuldig tot zeer ernstig. Denk bij deze factoren aan gaatjes (cariës), trauma (stoten of klappen) oververhitting (hete soep) of sterke afkoeling (ijs) maar ook vullen (napijn). Vooral het snel afwisselen van warm en kou kan een kies van streek maken. Hierbij is het opmerkelijk dat kleine gaatjes eigenlijk nooit pijnklachten geven en andersom dat pijn dus bijna nooit het gevolg is van kleine gaatjes. Reden dus om regelmatig een gebit te controleren.

Grote gaten gaan wel pijn veroorzaken.

Zeer veel klachten die het gevolg zijn van een probleem aan de kies zelf vinden hun oorzaak in teruggetrokken tandvlees waardoor allerlei irriterende zaken direct het tandbeen bereiken. Gevolg is heftig reageren van de kies op prikkels als bijvoorbeeld warm en koud. Vaak is een tijdje gebruik van sensodyne tandpasta afdoende om de situatie te normaliseren.



Als een kies overprikkeld is, zal de inhoud van deze kies reageren zoals alle delen van het lichaam, zwelling, roodheid en pijn. Lastig is dat in een afgesloten kies de zwelling er toe kan leiden dat de bloedvaatjes in de kies door de zwelling worden dichtgedrukt, en daardoor de inhoud van de kies afsterft en gaat rotten.



Bij het behandelen van pijn is het van belang in te schatten of de situatie kans maakt zich weer te herstellen of niet. We spreken van reversibel (omkeerbaar) of irreversibel (onomkeerbaar). In het laatste geval zal de hypergevoeligheid blijvend zijn, of zal de inhoud van het element worden doodgedrukt. In het laatste geval zal de inhoud gaan rotten en ontstoken raken.

Vaak is niet vast te stellen of het om reversibele dan wel een irreversibele situatie gaat. Tandartsen kunnen een inschatting maken op grond van de gepresenteerde omstandigheden, maar het blijft vaak giswerk. In geval van twijfel is het daarom goed enige dagen af te wachten. Is de pijn daarvoor te ernstig of wordt ingeschat dat het om een irreversibele situatie gaat dan zal behandeling noodzakelijk zijn.



De behandeling van een dergelijke situatie geschiedt door middel van een wortelkanaalbehandeling ([klik hier voor een folder](#)).

Een wortelkanaalbehandeling maakt een element in beginsel zwakker dan het was en moet daarom vaak worden gevolgd door een kroon. Juist om die reden wachten we liever af als we niet zeker weten dat het echt moet.

Gezondheidsvragenlijst



Het kan vreemd overkomen als u van de tandarts allerlei vragen krijgt over uw algemene gezondheid, terwijl u komt voor een controle van uw gebit. Het is voor de tandarts, maar zeker ook voor u, echter van belang op de hoogte te zijn van uw gezondheid en gebruik van geneesmiddelen. Zo zijn alle vragen die u op de gezondheidsvragenlijst vindt, ook van belang voor tandheelkundige behandelingen. Alleen zo kan de tandarts de juiste maatregelen nemen om de behandeling zo goed mogelijk te laten verlopen. Zonder risico's voor uw algehele gezondheid.

Ook voor het stellen van een diagnose en het juist interpreteren van wat in een mond gezien wordt is het van het grootste belang dat uw tandarts van uw gezondheid op de hoogte is. Er zijn talloze afwijkingen die ook verschijnselen in de mond geven.

Veel soorten medicijnen kunnen er bijvoorbeeld de oorzaak van zijn dat er monddroogheid optreedt. Monddroogheid geeft een veel grotere kans op cariës en tandvleesontstekingen. Het is van belang in die situatie aanvullende preventieve maatregelen te nemen.

Uiteraard vallen alle zaken die u met ons bespreekt onder het medisch beroepsgeheim en zullen nooit zonder toestemming van u met derden worden gedeeld (ook niet met partners, kinderen ouders etc.!!!)

Het is dus van het grootste belang dat u veranderingen in uw gezondheid, in medicijngebruik of uitslagen van bloedonderzoeken aan ons meedeelt. Een enkele keer komen we mensen tegen die weigeren gezondheidsvragen te beantwoorden. Als het daarbij om nieuwe patienten gaat nemen we deze mensen niet aan, dat mogen we ook niet, we kunnen immers de verantwoordelijkheid niet nemen. Als bestaande patienten weigeren zullen vele behandelingen niet meer tot de mogelijkheden behoren (onverantwoord verdoving te geven bijvoorbeeld). Het grootste gevaar schuilt echter in patienten die zeggen niks te mankeren, maar dat wel doen. Bij deze mensen zouden gevaarlijke medicijn-combinaties of andere interacties tot calamiteiten kunnen leiden. Calamiteiten zijn in de praktijk zeldzaam, maar zowel de patiënt als wij willen het niet meemaken.

Tot slot een ervaringsfeit: Ouderen zijn vaak slecht op de hoogte van hun eigen gezondheid, weten nauwelijks wat de dokter ze heeft verteld en al helemaal vaak niet wat voor medicijnen ze gebruiken. Wij adviseren hen en hun omgeving een medicijnlijst van de apotheek mee te brengen en even de dokter te laten opschrijven wat er precies aan de hand is. Vooral in acute situaties (kiespijn) kan het zeer frustrerend zijn als je niks kan doen omdat de medische informatie niet compleet is.



