

CONSEILS EN CAS D'APECTOMIE



Lors d'une apectomie, on enlève le foyer inflammatoire qui se trouve au-dessus ou autour de la racine de la dent.

Ceci peut se faire par voie 'orthograde', lors de laquelle on ouvre la couronne dentaire, puis on obture le canal radiculaire, ou par voie 'rétrograde' lors de laquelle on réalise une obturation supplémentaire, par-dessus l'obturation canalaire existante.

1. Après l'intervention, la joue du côté opéré va gonfler. Ce gonflement est maximal le deuxième jour, et il diminuera progressivement à partir du quatrième jour. L'application immédiate de glace (emballée dans un sachet en plastique et dans une serviette éponge) sur la joue du côté opéré peut aider à limiter le gonflement. Il est utile de poursuivre ceci pendant 24 heures. Si, après 4 à 6 jours, vous observez à nouveau un gonflement ou une augmentation des douleurs, il est souhaitable de nous contacter.
2. Le gonflement peut s'accompagner d'un inconfort et d'une douleur modérée. Après l'intervention, prenez un antidouleur le plus vite possible, et n'attendez pas que la douleur se manifeste. En cas de douleur très intense, il est également conseillé de nous contacter.
3. Pour éviter les saignements après l'intervention, il est conseillé de garder une compresse en bouche pendant 30 minutes. Si un saignement devait malgré tout survenir, appliquez une compresse mouillée sur la plaie pendant quelques minutes, en exerçant une légère pression. Répétez ceci quelques fois, si nécessaire. N'utilisez en aucun cas d'essuie éponge ! Si le saignement persiste, veuillez nous contacter.
4. Le jour de l'intervention, il est conseillé de vous rincer la bouche le moins possible et d'éviter les boissons chaudes. Une alimentation molle est recommandée les premiers jours. À partir du lendemain de l'intervention, vous pouvez vous brosser les dents avec une brosse souple et vous rincer la bouche avec un bain de bouche ou de l'eau tiède salée.
5. Parfois, une coloration bleue de la peau peut se produire localement ; elle disparaîtra au bout d'une semaine.
6. On peut également observer une diminution de l'ouverture buccale ('trismus'), des difficultés à avaler, des douleurs dans la gorge et l'oreille. Veuillez le signaler lors du contrôle postopératoire.

7. Après l'intervention, vous pouvez également présenter une sensation de surdité ou de 'changement' au niveau de la lèvre inférieure et/ou de la langue ('paresthésies') ; ce phénomène, lié à la localisation de la/des racine(s) dentaire(s) par rapport aux faisceaux nerveux, est presque toujours transitoire et disparaît en quelques jours à quelques semaines.
8. La douleur aux commissures des lèvres peut facilement être soulagée à l'aide de vaseline.
9. Les sutures qui ont été mises en place se r sorment d'elles-mêmes ; néanmoins, il est conseillé de les faire enlever si elles n'ont pas disparu spontanément au bout de 14 jours.
10. Une obturation provisoire a été mise en place au niveau de la couronne de la dent. Prenez rendez-vous chez votre dentiste pour obturer définitivement la dent au cours des semaines suivantes.

Nous vous souhaitons un prompt rétablissement !

Dr Olivier Bouckenooghe
Dr Evert Matthys
Dr Carlos Verhelst

Service de Stomatologie
Chirurgie bucco-maxillo-faciale