Behandeling

# Kaakgewrichtsprothese

Bij een kaakgewrichtsprothese vervangt de MKA-chirurg uw eigen kaakgewricht door een kunstkaakgewricht (prothese).

U krijgt deze prothese omdat u problemen heeft met uw kaakgewricht en/of de spieren die daar langs lopen.

Het kaakgewricht (temporomandibulair gewricht) is een van de meest complexe gewrichten van het lichaam. Het gaat open en dicht als een scharnier en beweegt naar voren, naar achteren en zijwaarts. Tijdens het kauwen komen er enorme krachten op te staan.

Het gewricht bestaat uit een kaakkop en een kaakkom. Tussen de kaakkop en kaakkom bevindt zich een stukje speciaal kraakbeen die de vorm heeft van een schijf. Deze kraakbenige schijf zorgt ervoor dat het kaakbeen en de schedel niet tegen elkaar schuren. Het kapsel en spieren houden het gewricht bij elkaar en zorgen voor de kracht die nodig is om uw kaak te bewegen.

Nu heeft u klachten aan uw kaakgewricht en/of de spieren die daar langs lopen. Dit noemen we TMD (temporomandibulaire dysfunctie).

## Klachten die u kunt hebben zijn:

- pijn;
- oorpijn;
- hoofdpijn;
- u kunt uw mond niet goed opendoen;
- u hoort een krakend geluid in uw kaak;
- u hoort een knappend geluid van de kaak;
- u heeft moeite met openen en sluiten;
- u heeft last van duizeligheid.

Er is meestal niet een enkele oorzaak voor TMD aan te wijzen. De meeste mensen krijgen klachten door een combinatie van oorzaken, zoals tandenknarsen, slijtage van het gewricht, een slecht zittend kunstgebit, enzovoorts.

**(073) 553 23 30**
Maandag t/m vrijdag 8.30 – 12.00 uur en van 13.30 - 16.30 uur

## Hoe verloopt uw behandeling?

Hier vindt u alle belangrijke informatie over uw behandeling

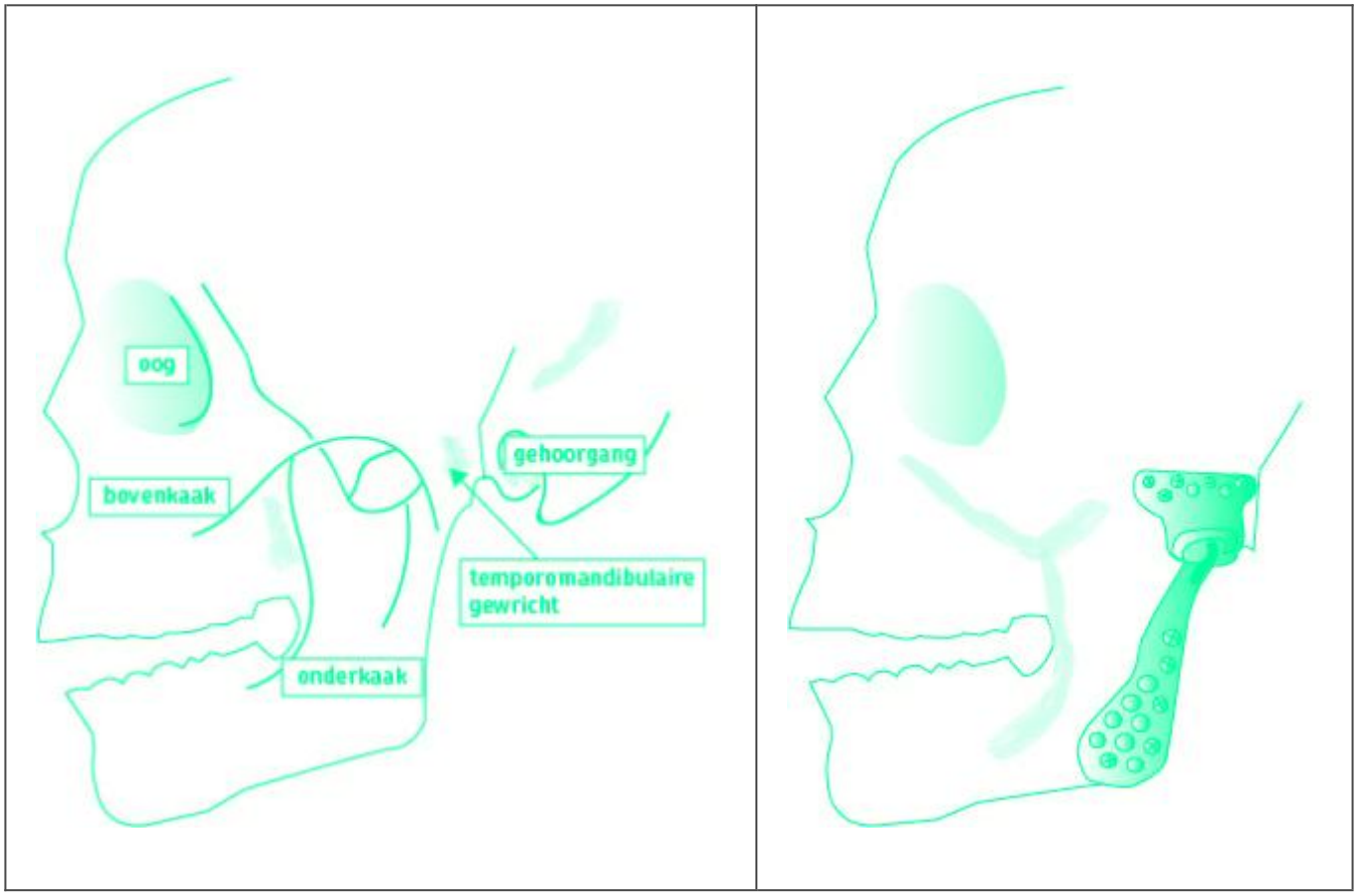
### Voorbereiding

Hoe bereidt u zich voor?

## Totale kaakgewrichtsprothese operatie

De MKA-chirurg opereert u en u krijgt een totale kaakgewrichtprothese. De gewrichtprothese is vergelijkbaar met een knieprothese of heupprothese en bestaat uit twee delen:

1. De kaakkop. Dit gedeelte is gemaakt van metaal. Het kan een cobalt-chroommolybdeen legering zijn of een titaniumlegering.
2. De kaakkom. Dit gedeelte is gemaakt van harde kunststof genaamd polyethyleen. De schroeven die gebruikt worden bij de prothese zijn gemaakt van titanium. Voor deze operatie bent u ongeveer 3 dagen opgenomen in het ziekenhuis.




## Informatiefolders voorbereiding opname en operatie

Het is belangrijk dat u zich goed voorbereidt op de operatie:

- Lees de informatie: 'Anesthesie en voorbereiding op een operatie of onderzoek (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/patienteninformatie/ANE-080)' goed door.
- Volg de instructie voor het nuchter zijn (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/sites/default/files/documents/2025-06/info-nuchter-zijn.pdf) voor de operatie.
- Lees ook de informatie: Voorbereiding op een (dag)opname in het ziekenhuis (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/naar-het-ziekenhuis/voorbereiding-op-een-dagopname-in-het-ziekenhuis).

## Kunt u op de afgesproken datum niet komen?

Bel dan zo snel mogelijk, maar uiterlijk één werkdag voor de opnamedatum, naar de polikliniek.

Bent u de dagen voor de operatie erg verkouden, moet u veel hoesten of heeft u koorts? Bel dan minimaal 24 uur voor de opname met afdeling POS, (073) 553 34 64.

# De behandeling

Hoe verloopt de behandeling?

## Waar meldt u zich?

U meldt zich bij de Infobalie van het ziekenhuis. De medewerker vertelt u waar u moet zijn.

## Voor de behandeling

De verpleegkundige ontvangt u op de afdeling en bereidt u verder voor op de behandeling. Als u aan de beurt bent voor de operatie, brengt de verpleegkundige van de afdeling u naar het Operatiecentrum (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/operatiecentrum).

De verpleegkundige brengt u eerst naar de 'holding'. Dit is de voorbereidingsruimte. Hier draagt de verpleegkundige u over aan de anesthesiemedewerker.

Op de holding sluiten we u aan op bewakingsapparatuur. U krijgt plakkers op de borst om de hartslag te meten en een klemmetje op uw vinger om het zuurstofgehalte in uw bloed te controleren. Ook krijgt u een band om uw arm waarmee de bloeddruk wordt gemeten. Verder krijgt u een infuus in uw hand of arm. Hierdoor kunnen we u medicijnen geven.

Het kan zijn dat de operateur en/of de anesthesioloog daarna nog langskomen om een paar laatste vragen te stellen. We brengen u vervolgens naar de operatiekamer.

## De behandeling

Bij de operatie maakt de MKA-chirurg een kleine snee in een huidplooi. Hierdoor is het litteken na genezing zo min mogelijk zichtbaar. Bij de operatie verwijdert de MKA-chirurg de kaakkop en plaatst de prothese. Daarna wordt de huid gehecht. De operatie duurt ongeveer 4 uur.

# Na de behandeling

## Uitslaapkamer

Na de operatie brengen wij u naar de uitslaapkamer. Net als tijdens de operatie controleren we voortdurend uw bloeddruk, hartritme en zuurstofbehoefte. Als alles goed met u gaat en u voldoende wakker bent, brengen we u terug naar de afdeling.

## Na de behandeling

Eenmaal terug op de afdeling heeft u nog een infuus.

## Risico's

De risico's kunnen zijn:

- tijdelijke hangende mondhoek;
- veranderd gevoel van de lip, kin, tong en (soms) tandvlees.

## Resultaat

Na het plaatsen van de kaakgewrichtprothese mag u verwachten dat u:

- uw mond beter/verder kunt openen;
- minder pijn heeft;
- beter kunt kauwen.

Het resultaat is afhankelijk van de ernst van de ziekte, het aantal en soort eerdere behandelingen. Ook uw conditie en hoe goed u de leefregels en instructies na de operatie opvolgt hebben invloed op het resultaat.

# Thuis

Waar moet u thuis aan denken?

## Adviezen voor thuis

Wanneer u naar huis gaat, krijgt u pijnstillers mee en een antibioticum voor 10 dagen. Het is belangrijk dat u zich aan de leefregels houdt die de MKA-chirurg u heeft meegegeven.

- U mag gewoon eten. Probeer wat lukt om te eten, eet geen hard/knapperig voedsel tot aan de controle.
- Na ongeveer 1 week mag u weer douchen. De wond mag namelijk niet nat worden. Dit is om ontsteking te voorkomen.
- Doe geen contactsporten zoals balsporten en judo, tot aan de controle.
- Na 2 weken weer tillen.
- Geen activiteiten doen die de prothese kunnen beschadigen.
- We adviseren u om de eerste 3 weken niet te werken. U kunt eventueel samen met uw bedrijfsarts hiervoor een plan opstellen.

## Fysiotherapie

U gaat revalideren onder begeleiding van een fysiotherapeut. Deze gaat samen met u oefenen met het openen en sluiten van uw mond. Hoe de revalidatie verloopt, is bij iedereen anders. Dat kan 6 weken tot 6 maanden zijn.

## Wat doet u bij problemen thuis?

U belt naar het ziekenhuis bij één van de volgende problemen:

- grote zwelling van het kaakgewricht;
- plotselinge hevige pijn in het operatiegebied;
- plotseling niet goed de mond open kunnen doen.

Heeft u vóór uw controleafspraak problemen die te maken hebben met de operatie, dan belt u het ziekenhuis.

Tijdens kantoortijden belt u naar de polikliniek Mond-, Kaak- en Aangezichtschirurgie, (073) 553 23 30. Heeft u buiten

kantooruren een probleem dat echt niet kan wachten, dan belt u de afdeling Spoedeisende Hulp, (073) 553 27 00.

Bij vragen of problemen ná uw eerste controleafspraak belt u uw huisarts.

Heeft u geen controleafspraak in het ziekenhuis? Dan belt u met het ziekenhuis bij problemen in de eerste 10 dagen na de operatie. Ná 10 dagen belt u met uw huisarts.

Laat het ons ook weten als u een klap of duw in uw gezicht of op het hoofd heeft gekregen. Bijvoorbeeld bij een auto-ongeval.

## Controle

Wanneer komt u op controle?

Na ongeveer 2 weken komt u voor controle op de polikliniek. Dan worden ook de hechtingen verwijderd. Na het eerste jaar, blijft u één keer per jaar op controle komen.

## Vragen

Heeft u nog vragen?

Met vragen belt u naar de polikliniek Mond-, Kaak- en Aangezichtschirurgie, telefoonnummer: (073) 553 23 30.

# Praktische tips

### Wat neemt u mee?

Bij iedere afspraak in het ziekenhuis neemt u mee:

- een geldig identiteitsbewijs
- uw Actueel Medicatie Overzicht (AMO).

Hier vindt u meer informatie (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/wat-neemt-u-mee) over wat u moet meenemen.

Afspraak op onze locatie in 's-Hertogenbosch, Boxtel, Drunen, Rosmalen of Zaltbommel? Meld u eerst digitaal aan. Lees hier (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aanmelden) hoe dit werkt.

### Bekijk uw zorgverzekering

Controleer zelf vóór een afspraak in het JBZ of uw zorg wordt vergoed:

- Bekijk hier (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/tarieven) met welke zorgverzekeraars het JBZ een contract heeft.
- Het hangt ook af van uw polis of uw zorgverzekeraar alle zorg volledig vergoedt.
- Onze zorg valt voor volwassenen onder het wettelijk eigen risico. Dit betekent dat u ieder jaar eerst een bedrag zelf moet betalen, voordat uw zorgverzekeraar kosten gaat vergoeden.

### MijnJBZ

Via MijnJBZ (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz) kunt u zelf een deel van uw persoonlijke en medische gegevens inzien die in het JBZ over u bekend zijn. Dit is mogelijk door in te loggen via mijnjbz.nl of via de MijnJBZ-app: HiX Patiënt (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz/meer-informatie-over-mijnjbz/mijnjbz-app-hix-patient).

### Gegevens delen

Wilt u dat zorgverleners buiten het Jeroen Bosch Ziekenhuis uw medische gegevens kunnen inzien? Dan moet u het JBZ toestemming geven (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/gegevens-delen) om uw gegevens beschikbaar te stellen.

# Betrokken afdelingen

Mond-, Kaak- en Aangezichtschirurgie (MKA)
(https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/mond-kaak-en-aangezichtschirurgie-mka)

Code MON-071

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis