



Protocol

Tand door lip

Anamnese (Subjectief)

Algemene vragen (wat, waar, hoe, wanneer en waarom)

- Wat is er gebeurd?
- Wat is de tetanusstatus?
- Wanneer is het gebeurd?
- Hoe is het gebeurd?

Specifieke vragen

- Zit de tand los of is de patiënt hem verloren?
- Is de onderkaak zonder pijn heen en weer te bewegen?
- Heeft de patiënt ander letsel? (extra goed navragen bij kinderen)
- Was er bewustzijnsverlies? (extra goed navragen bij kinderen)

Hulpvraag

Achterhaal de hulpvraag van de patiënt

Voorgeschiedenis

N.v.t.

Medicatie

N.v.t.

Allergie

N.v.t.

Onderzoek (Objectief)

Inspectie patiënt (ABCDE-check)

Wees alert op afwijkingen in de C bij hevig bloedende patiënten.
Bloed de wond nog? Dan 15 minuten afdrukken met voorovergebogen hoofd.

Controles

N.v.t. (tenzij verdenking op afwijking in ABCDE)

Lichamelijk onderzoek

- Inspectie wond (zie Vaardigheid: Beoordeling letsel tand door lip):
 - Waar zit de wond?
 - Hoe groot en diep is de wond?
 - Heeft de wond wijkende randen?
 - Zit er vuil in de wond?
- Inspectie mond: Kijk naar tanden en mondbodem.
- Inspectie huid: Zijn er hematomen?
- Palpatie bij afgebroken tanden. Zijn er stukjes tand in de wond?
- Bij kinderen: Beoordeel de ouder-kind interactie en doe top-tot-teenonderzoek.

Evaluatie

De beoordeling van de traumatische wond bepaalt het beleid. Wonden alleen in het mondslijmvlies of lippenrood hebben in principe geen behandeling nodig. Wonden die vanuit het lippenrood naar de huid doorlopen of >1 cm breed of diep zijn, moeten worden gesloten (gehecht/gelijmd/geplakt).

ICPC-code

D20 - Symptomen/klachten mond

Plan

Overleg met de huisarts

- **Inwendige** wijkende wond >1 cm
Hechten met oplosbaar materiaal
- **Uitwendige** scheurwond >0,5 cm
Hechten met niet oplosbaar materiaal
- Wond die vanuit het lippenrood naar de huid doorloopt
Hechten/lijmen/plakken
- Bij verdenking op meer letsel in het maxillofaciale gebied dan alleen een tand door de lip (hematoom mondbodem, pijn bij bewegen kaak, hematoom bij het oog, etc.)
- Bij kenmerken van infectie (roodheid om de wond, pijn, zwelling, etc.)
- Bij reden om te verwijzen naar kinderarts of neuroloog (zoals bij bewustzijnsverlies in anamnese)

Behandeling

Niet medicamenteus

Maak de wond schoon

Medicamenteus

Geef indien noodzakelijk tetanusprofylaxe, volgens protocol

Informatie voor de patiënt

- Beantwoord de hulpvraag van de patiënt.
- Leg uit dat wonden <1 cm in het mondslijmvlies en lippenrood binnen een aantal dagen genezen.
- Verwijs naar tandarts bij afgebroken/losse/verloren tanden.
- Verwijs de patiënt voor meer informatie naar thuisarts.nl

Controle/vervolg

Dit is in principe niet noodzakelijk.

Als de wond is gehecht, laat je de patiënt over vier tot vijf dagen terugkomen. Verwijder dan de hechtingen.

Vangnetadviezen

De patiënt moet contact opnemen met de huisartsenpraktijk bij: toename van pijn, zwelling, roodheid, pussende wond of koorts. Er kan dan een wondinfectie zijn.