



### ITP Patiëntenvereniging Nederland

De ITP Patiëntenvereniging Nederland is in mei 2003 opgericht. Jaarlijks worden er een aantal voorlichtingsbijeenkomsten georganiseerd waar medische ontwikkelingen worden toegelicht en patiënten de gelegenheid hebben ervaringen met elkaar uit te wisselen. Tevens geven wij met enige regelmaat een nieuwsbrief uit. Voor meer informatie en overige folders kunt u onze website [www.itp-pv.nl](http://www.itp-pv.nl) bezoeken. Hier kunt u ook lezen hoe u onze vereniging kunt steunen.



Patiëntenvereniging  
Nederland



### Contactgegevens

ITP Patiëntenvereniging Nederland  
Telefoon: 085-1303570  
Website: [www.itp-pv.nl](http://www.itp-pv.nl)  
e-mailadres: [info@itp-pv.nl](mailto:info@itp-pv.nl)

| Peridontale behandelingen   |                    |               |
|---|--------------------|---------------|
| Tandsteen verwijderen en glad maken van de wortels  | 30 of hoger        | Ja (7 dagen)  |
| Peridontale chirurgie   | 50 of hoger        | Ja (10 dagen) |
| Prothese  |                    |               |
| Plaatsen van uitneembaar kunstgebit of een prothese om ruimte tussen kiezen/tanden open te houden | Geen minimum nodig | Nee           |
| Orthodontie   |                    |               |
| Niet-invasieve (niet ingrijpende) orthodontische behandelingen                                    | Geen minimum nodig | Nee           |
| Procedures met tandvlees-manipulatie  | 30 of hoger        | Ja (7 dagen)  |
| Orthodontische chirurgie  | 50 of hoger        | Ja (10 dagen) |
| Verdoving   |                    |               |
| Lokale verdoving of mandibulair blok  | 30 of hoger        | Ja (5 dagen)  |

Een meer gedetailleerde versie van deze tabel is gepubliceerd in: Van Dijk W E M, Van Es R J, Correa M E, Schutgens R E G, Van Galen K P M. Dentoalveolar procedures in immune thrombocytopenia; systematic review and institutional guidelines. TH Open 2021. doi: 10.1055/a-1641-7770



### Wat als u toch bloedt in de mond na de afspraak of behandeling?

Het kan gebeuren dat u toch bloedt in de mond in de dagen na de afspraak of behandeling. Vaak is dit een klein beetje en gaat het vanzelf weer over. U kunt het zelf proberen te stoppen door gedurende 10 minuten een watje of gaasje tegen de bloedende plek aan te duwen. Het helpt om tranexaminezuur pillen te verkuimelen over het watje of gaasje en het dan in uw mond te doen. Dat zorgt ervoor dat een korstje beter blijft zitten.

Mocht het bloeden niet stoppen of meer zijn dan een klein beetje, dan is het verstandig om te bellen met de tandarts of de hematoloog. Ook als u zich zorgen maakt, kunt u altijd even overleggen.



### Zorg goed voor uw mond en gebit

ITP-patiënten kunnen last hebben van bloedend tandvlees, bijvoorbeeld bij het tandenpoetsen. Stop dan niet met tanden poetsen, stoken en/of flossen. Een goede mondverzorging zorgt dat uw tandvlees niet ontstoken raakt.

Met de bovenstaande maatregelen is het voor ITP-patiënten veilig om naar de tandarts te gaan. Regelmatig naar de tandarts gaan zorgt ervoor dat uw gebit gezond blijft, waardoor u grotere problemen in de toekomst voorkomt.

### Extra informatie voor de hematoloog of tandarts

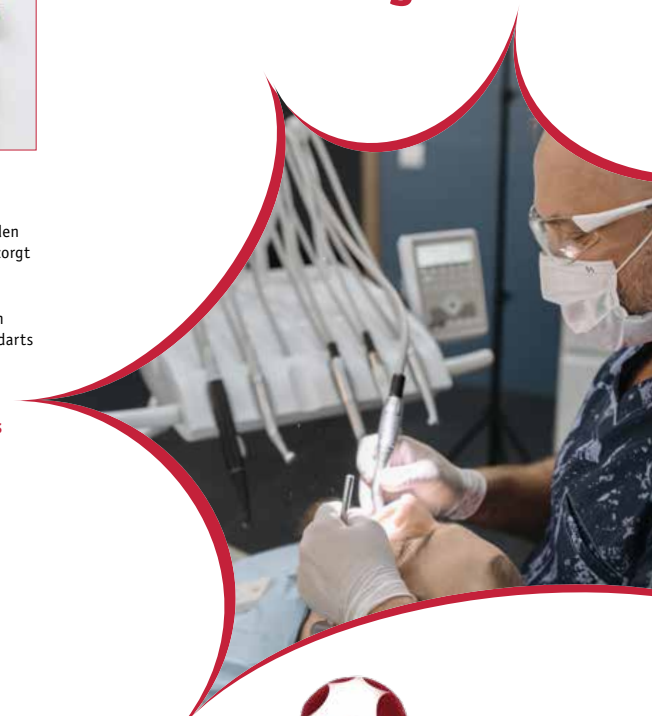
In 2021 is er een richtlijn gepubliceerd met gedetailleerde informatie voor de hematoloog en tandarts. Hierin staan ook mogelijkheden om de bloedplaatjes te verhogen voor een ingreep. U kunt uw specialist hierop wijzen voor extra informatie. Het artikel is hier te vinden:

- Van Dijk W E M, Van Es R J, Correa M E, Schutgens R E G, Van Galen K P M. Dentoalveolar procedures in immune thrombocytopenia; systematic review and institutional guidelines. TH Open 2021. doi: 10.1055/a-1641-7770. <https://www.thieme-connect.com/products/ejournals/pdf/10.1055/a-1641-7770.pdf>

### Onderbouwing folder

De inhoud van deze folder wordt ondersteund door de landelijke ITP-werkgroep van de Nederlandse Vereniging voor Hematologie en de KNMT (Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Tandheelkunde). De adviezen in deze folder zijn gebaseerd op het beschikbare onderzoek en kennis in 2021.

## Met ITP naar de tandarts of kaakchirurg



Patiëntenvereniging  
Nederland

Vrijwel alle behandelingen bij de tandarts, de mondhygiënist en de kaakchirurg geven een kans op bloedingen bij ITP. Gelukkig is een behandeling bij de tandarts veilig bij ITP als er op de juiste dingen wordt gelet. In deze folder staat waar ITP-patiënten zelf op kunnen letten om een bloeding tijdens of na een behandeling te voorkomen.

## Algemeen

### Wanneer moet ik opletten?

'Naar de tandarts' kan verschillende dingen betekenen: soms gaat u voor controle, soms voor het trekken van een kies of een wortelkanaalbehandeling. Of u gaat naar de mondhygiënist of de kaakchirurg. Het is belangrijk om te weten dat sommige behandelingen een kans op bloeding geven, terwijl andere behandelingen geen probleem zijn. Dit hangt af van het soort behandeling en het aantal bloedplaatjes. Voor een behandeling bij de tandarts, mondhygiënist of kaakchirurg zijn dus soms extra maatregelen nodig om de bloedplaatjes te verhogen. Dit is niet altijd nodig.



### Kan ik naar mijn eigen tandarts?

In principe kunt u gewoon naar uw eigen tandarts of mondhygiënist. Het belangrijkste is dat u met de tandarts bespreekt dat u ITP heeft. Samen kunnen jullie kijken hoe de behandeling veilig gedaan kan worden. U zelf en/of de tandarts kan ook met de hematoloog overleggen voor advies.

## Wat is het verschil tussen de mondhygiënist, de tandarts en de kaakchirurg?

### Mondhygiënist

De mondhygiënist helpt bij de mondverzorging, bijvoorbeeld door adviezen en het schoonmaken van het gebit. Veel behandelingen bij de mondhygiënist kunnen zonder extra maatregelen worden gedaan bij ITP, maar soms zijn er wel extra maatregelen nodig.

### Tandarts

De tandarts doet veel verschillende behandelingen, bijvoorbeeld het gebit nakijken ('controle'), een gaatje vullen, een kies trekken of een wortelkanaalbehandeling. Een gewone controle kan bij ITP zonder extra maatregelen. Voor andere behandelingen zijn vaak wel extra maatregelen nodig.

### Kaakchirurg

De kaakchirurg doet vaak grotere behandelingen dan een tandarts, bijvoorbeeld het verwijderen van de verstandkies. De kans is groot dat er dan extra maatregelen nodig zijn.

## Standaard maatregelen

Deze maatregelen raden we iedere ITP-patiënt aan die een behandeling krijgt bij de tandarts, mondhygiënist of kaakchirurg.

### Pijnstilling

Bij klachten van pijn kunt u paracetamol gebruiken. Als paracetamol niet goed genoeg werkt kan uw huisarts of hematoloog advies geven over een sterkere pijnstillers, bijvoorbeeld celecoxib. Sterkere pijnstillers zijn alleen op doktersrecept verkrijgbaar. Ibuprofen, diclofenac en naproxen (ook wel verkocht als Advil, Voltaren en Aleve) kunt u beter niet gebruiken. Deze middelen zijn niet geschikt als uw bloedplaatjes laag zijn (onder de 50 (\*10<sup>9</sup>/L)). Dit komt omdat ze de werking van de bloedplaatjes remmen.

### Wond goed dichtmaken

Het is belangrijk dat de tandarts of kaakchirurg na de behandeling extra aandacht heeft voor het goed dichtmaken van wondjes in de mond. De wondjes goed dichtmaken helpt om een nabloeding te voorkomen.

## Extra maatregelen

### Het bloedplaatjesaantal omhoog

Voor sommige behandelingen moeten de bloedplaatjes boven een bepaalde waarde zijn, bijvoorbeeld boven de 30 of boven de 50 (\*10<sup>9</sup>/L). In de tabel staat voor welke behandelingen dat het geval is. Let er ook op of er verdoving nodig is. Soms is er voor de ingreep een ander aantal bloedplaatjes nodig dan voor de verdoving. Houd dan het hoogste geadviseerde aantal aan. We raden u aan om de tabel te bespreken met uw tandarts.

Voor sommige behandelingen moeten de bloedplaatjes dus boven een bepaalde waarde zijn. Controleer dan twee weken vóór de behandeling uw bloedplaatjes. Overleg met de hematoloog als de bloedplaatjes te laag zijn.

Het bloedplaatjesaantal zegt niet altijd alles. Sommige ITP-patiënten hebben meer of minder last van bloedingsklachten dan andere patiënten. Bij twijfel is het verstandig om met de hematoloog te overleggen.

### Tranexaminezuur (merknaam: Cyclokapron)

Voor sommige behandelingen adviseren we om tranexaminezuur te slikken als uw bloedplaatjes lager zijn dan 50 (10<sup>9</sup>/L). Dit middel versterkt het stolsel in slijmvliezen. In de tabel staat of dit nodig is en voor hoe lang. Meestal moet u drie keer per dag twee of drie pillen slikken. De hematoloog kan dit voorschrijven. U start in de ochtend op de dag van de tandartsafpraak. Daarna blijft u iedere dag medicijnen slikken tot 5, 7 of 10 dagen ná de tandartsafpraak.

| Tandheelkundige behandeling   | Benodigde bloedplaatjes-aantal (*10 <sup>9</sup> /L) | Tranexaminezuur nodig (hoe lang) Alleen indien bloedplaatjes <50(*10 <sup>9</sup> /L) |
|---|--|---|
| <b>Controle</b>   |  |   |
| Standaard controle  | Geen minimum nodig                                   | Nee   |
| <b>Gebit schoonmaken</b>  |  |   |
| Zonder tandsteen verwijderen  | Geen minimum nodig                                   | Ja (5 dagen)  |
| Met tandsteen verwijderen   | 30 of hoger  | Ja (7 dagen)  |
| <b>Kies trekken</b>   |  |   |
| Zeer simpele behandeling (één kies met enkele wortel)               | Geen minimum nodig                                   | Ja (5 dagen)  |
| Simpele behandeling   | 30 of hoger  | Ja (7 dagen)  |
| Ingewikkelde behandeling of >3 wortels                              | 50 of hoger  | Ja (10 dagen)   |
| <b>Gaatjes vullen</b>   |  |   |
| Simpele behandeling met weinig tandvlees-manipulatie                | Geen minimum nodig                                   | Ja (5 dagen)  |
| Behandeling met tandvlees-manipulatie                               | 30 of hoger  | Ja (7 dagen)  |
| <b>Kronen en bruggen plaatsen</b>                                   |  |   |
| Simpele behandeling met weinig tandvlees-manipulatie                | Geen minimum nodig                                   | Ja (5 dagen)  |
| Behandeling met tandvlees-manipulatie, verwijderen van cementresten | 30 of hoger  | Ja (7 dagen)  |
| <b>Implantaten</b>  |  |   |
| Gewone implantaten  | 30 of hoger  | Ja (7 dagen)  |
| Mandibulaire behandelingen  | 50 of hoger  | Ja (10 dagen)   |
| <b>Wortel- of zenuwkanaal behandelingen</b>                         |  |   |
| Instrumenten niet voorbij de apicale constrictie (wortelpunt)       | Geen minimum nodig                                   | Ja (5 dagen)  |
| Pulpotomie of instrumenten voorbij apicale constrictie (wortelpunt) | 30 of hoger  | Ja (7 dagen)  |
| Apicale chirurgie   | 50 of hoger  | Ja (10 dagen)   |