

cess Cures" werden geadverteerd en verkocht, schijnt het dat ons vak ernstige behoefte heeft aan een rationeele behandeling voor deze toestanden. Ik vertrouw, dat vele mijner lezers evenveel voldoening zullen hebben bij het gebruik van dit middel, als ik. Indien de aanwijzingen zoo gevolgd worden als ze zijn gegeven, zal men nooit slechte resultaten verkrijgen. Men moet eraan denken, dat formalin een irriteerend middel is en in geen geval mag dit geneesmiddel door de punten der wortels worden gedrongen. Zóó gebruikt als hier is aangegeven, zal het dankbare resultaten opleveren.

Ons volgend artikel zal zijn over de behandeling van abcessen.

Blind-abces.

Een alveolair abces is een verzameling van pus in het weefsel rondom de wortels der tanden. Pus komt altijd voort uit eene suppuratieve ontsteking van het weefsel, die veroorzaakt werd door micro-organismen, ptomainen of gassen uit eene gangraeneuse massa bevattende wortelkanalen. Alveolair abcessen komen in twee vormen voor, — acute en chronische, en de laatste worden weer in twee soorten gesplitst: blind-abces en abces met fistel.

De behandeling van acute abcessen verschilt niet bijzonder van die der chronische, behalve wat aangaat het bedwingen van pijn. Pijn is een vast symptoom van den acuten en komt bijna nooit voor bij den chronischen abces-vorm.

Het bedwingen van pijn werd volledig besproken in het artikel over pericementitis en beginnende abcessen. Met betrekking tot ons onderwerp, moeten wij echter er aan herinneren, dat in deze acute gevallen de voortdurende

irritatie oorzaak wordt van hyperaemie in het geirriteerde deel, en de secretie wordt dan zoo overvloedig, dat de lymph-kanalen verstoppen en stasis volgt. Om zulk een toestand zooveel mogelijk te voorkomen, is het onze plicht (behalve het bedwingen der pijn) een purgeerend zout toe te dienen, zooals bijv. Seidlitz-poeder of sulfas magnesicus. Nog beter dan dit is, om de gemakkelijheid waarmee het wordt ingenomen en waarmee de maag het verdraagt, eene 20 $\frac{0}{0}$ oplossing van magnesium-citraat. Men kan het volgende recept gebruiken:

R. Solutio citratis magnes. 20 $\frac{0}{0}$, 12 c.c.m.

Sig. Neem eerst de helft, en zoo noodig — na een of twee uren de tweede helft.

Ik ga nu uwe aandacht vestigen op de behandeling van chronische abcessen en wel vooreerst abcessen zonder opening naar buiten, behalve soms eene opening door een caviteit in den aangetasten tand (blind-abces).

Bij het bespreken der therapie van dezen toestand, verzoek ik mijn lezers om zich te herinneren, wat gezegd werd van de scheikundige pulpa-samenstelling in ons artikel over de behandeling van gangraena pulpae.

Bij het behandelen dezer gevallen wordt cofferdam aangelegd en worden de geïsoleerde tanden gesteriliseerd, vooral de caviteit in den zieken tand. Daarna moet de pulpa-kamer met een tamelijk groote, ronde boor worden geopend. Gewoonlijk komt dan pus te voorschijn; deze wordt met watten opgezogen, terwijl men druk uitoefent op het weefsel tegenover het uiteinde van den wortel. Wij moeten trachten, bij iedere zitting door druk zooveel mogelijk pus te laten uitvloeien. Als dit geschied is, kunnen de kanalen worden schoongemaakt en het volgende middel op watten worden afgesloten in ieder kanaal:

R. Tricresol 2.
Formalini 1.
Misc.

In die gevallen, waar bij de eerste behandeling overvloedig pus uitvloeit, kan men gelijke deelen tricresol en formalin gebruiken, en de tamponade moet zoolang iederen dag vernieuwd worden tot zij kan worden weggenomen, zonder dat pus in de kanalen vloeit. Wanneer spoedig pus gevormd wordt aan het einde der wortels, wordt de tamponade weldra gedrenkt. Dan is het geneesmiddel geneutraliseerd en zou het tijdverlies zijn om dit meer dan 24 uur in de kanalen te laten. Gewoonlijk kan de ettervorming met een of twee behandelingen worden bedwongen en dan kan de gewijzigde formule, als boven, hermetisch in den tand afgesloten worden. Nu moet men de tamponade niet te dikwijls vernieuwen. Als de vorming van etter is opgehouden, moet men den tand tien of veertien dagen met rust laten, ten einde aan de natuur tijd te geven voor de verdere genezing. Als er na dien tijd geen pus meer aanwezig is en het geval een gunstig verloop heeft gehad, kunnen de kanalen gevuld worden. Zoo er echter eenige lucht aan de tampon is, ook al heeft de tand volstrekt geen last veroorzaakt, dan kan men de kanalen nog niet opvullen. In zulk een geval kunnen wij de origineele formule van tricresol en formalin wijzigen door één droppeel van dit mengsel te nemen en hieraan twee droppels tricresol toe te voegen. Men bedenke wel, dat het nut van formaldehyde als geneesmiddel, in deze gevallen afhangt van de eigenschap zich chemisch te verbinden met de vergiftige ptomainen en de irriterende gassen (NH_3 en H_2S).

Waar deze stoffen niet aanwezig zijn, wordt formaldehyde ontraden.

Dikwijls bemerkt men bij dezen chronischen abces-vorm, nadat de pus-secretie is opgehouden, een uitvloeiing van sereus vocht. Ik vond dit vaker in de laterale snijtanden van de bovenkaak dan in eenigen anderen tand. Een uitmuntend middel hiervoor is eucalyptol, waaraan men in de volgende verhouding thymol toevoegd:

R. Eucalyptol 4.
Thymol 0.65.

Indien dit middel de afscheiding niet doet ophouden en het vocht serum is (niet pus), behoeven wij niet te aarzelen om den wortel te vullen, al zijn de kanalen vochtig.

Wanneer de pus overvloedig blijft vloeien nadat de taponade in de derde of vierde zitting is weggenomen, moet er eenige complicatie aanwezig zijn. Dan is het noodig om een dezer twee methoden van behandeling te volgen, — òf men dringe een prikkelend middel door den apex van den wortel, nadat de pus zooveel mogelijk is opgezogen, òf men make een opening door de gingiva in de processus alveolaris en behandel verder als een abces met fistel, waarover later zal gesproken worden.

Ofschoon ik niet aarzel om tot de laatste methode over te gaan ten einde genezing te bewerkstelligen, meen ik dat in de meeste gevallen de eerste methode van behandeling de voorkeur verdient. Het prikkelend middel wat men gebruiken moet, is een 10 % oplossing van acidum trichloraceticum, of beter nog een 25 % oplossing van acidum sulpho-phenylicum $C_6H_4(HSO_3)OH$.

Bij het gebruik van een dezer middelen, in dit geval, moet de pus eerst zooveel mogelijk worden opgezogen; dan kan het middel voorzichtig door den apex worden gedrongen en daarna carbolzuur of tricresol in de kanalen afgesloten worden. Men zal ondervinden, dat een of twee doorpersingen gewoonlijk voldoende zijn om de vorming van pus te doen ophouden, en dan kan het geval verder behandeld worden als een „blind-abces” zonder complicatie.

De behandeling van chronische abcessen met fistel zal het onderwerp zijn van ons volgend artikel.

*The Dental Cosmos
July 1906
written by
J. P. Buckley
50%*