

OPERATIE AAN DE NEUS

KEEL,- NEUS-, EN OORHEELKUNDE (KNO)

Inleiding

Binnenkort wordt u in Franciscus Vlietland opgenomen voor een operatie aan uw neus. Uw keel-, neus & oorarts heeft u verteld hoe deze ingreep plaats zal vinden. In deze folder kunt u het allemaal nog eens rustig nalezen.

Welke functie heeft de neus?

De neus is er zeker niet alleen voor de reuk, al is dit natuurlijk wel een belangrijk onderdeel van de functie. De neus is vooral een deel van de ademhalingsorganen. In de neus wordt de ingeademde lucht verwarmd, bevochtigd en gereinigd. Zo wordt meer dan 95 procent van de deeltjes die onze lucht verontreinigen, door de neus gefilterd en onschadelijk gemaakt. De neus zorgt dus voor een zo goed mogelijke ademhaling. Daarnaast heeft de neus een belangrijke functie bij de stemvorming en ook de afvoer van het traanvocht verloopt via de neus.

Storing in de functie van de neus

De neusfunctie kan op vele manieren worden beïnvloed. Bijvoorbeeld door een verkoudheid, een allergie (overgevoeligheid), roken en luchtvervuiling. Stoornissen in de functie van de neus kunnen vaak worden verergerd door een afwijkende vorm van het inwendige van de neus. Een scheefstand van het neustussenschot (het septum), die de doorgankelijkheid van de neus vermindert of zelfs blokkeert, kan aanleiding geven tot klachten. Bijvoorbeeld een gevoel van verstopping, een gestoorde neusademhaling, vieze neusafscheiding of hoofdpijn.

Vorbereiding op de operatie

Als u onder algehele narcose wordt gebracht, moet u eerst worden gezien door de anesthesist bij de Preoperatieve Screening. Na het intakegesprek op de polikliniek Keel-, Neus- & Oorheeskunde hoort u waar u naar toe moet voor deze screening.

Het innemen van geneesmiddelen met een bloedverdunnende werking, zoals Sintrom, Aspirine, Ascal of Marcoumar, dient u in overleg met de KNO-arts en de anesthesioloog te stoppen. In

sommige gevallen kan/moet de medicatie gecontinueerd worden.

Operatie

Septumcorrectie (correctie van het neustussenschot)

Hierbij wordt uitsluitend geopereerd in het inwendige van de neus, er zijn dus geen zichtbare littekens te verwachten. Bij de operatie wordt het kraakbeen en het bot van het neustussenschot vrij gelegd via een klein sneetje binnenin, vooraan in de neus. Na het losmaken van het slijmvlies wordt het tussenschot rechtgezet. Dit wil zeggen dat uitstekende stukken worden verwijderd en kromme delen worden recht gemaakt, zover mogelijk. Soms worden de neusschelpen gecorrigeerd of kleiner gemaakt ter bevordering van de luchtpassage. Na de operatie wordt in beide neusgaten een tampon ingebracht. Slijmvlies, kraakbeen en bot kunnen zo weer aan elkaar groeien. Tevens wordt de kans op een nabloeding hiermee verkleind. Aan de buitenzijde van de neus worden pleisters aangebracht ter ondersteuning.

Septorhinoplastiek (in- en uitwendige neuscorrectie)

Soms is de neusfunctie niet alleen gestoord door een afwijkend tussenschot, maar ook door een abnormale vorm van de buitenkant van de neus. Dit kan door een ongeval zijn gekomen of vanaf de geboorte zo zijn gegroeid. Dit laatste heeft dan ook invloed op de uiterlijke vorm van de neus. Deze ingreep is ingrijpender dan de septumcorrectie, omdat het bot van de uitwendige neus van binnenuit losgebeiteld moet worden. Hierdoor ontstaat meestal tamelijk veel (tijdelijke) blauwverkleuring en zwelling van de oogleden. De genezing duurt dan ook langer. Evenals bij de septumcorrectie zullen aan het eind van de operatie tampons in de neus worden ingebracht. Als aan het bot van het uitwendige van de neus is geopereerd, zal de neus bovendien worden vastgezet met pleisters en een kapje van kunststof. Beide hierboven beschreven ingrepen geschieden onder volledige narcose. Tijdens de ingreep merkt of voelt u dus niets. De narcose wordt u toegediend via een infuus in uw arm.

Na de operatie

De pijn na de operatie is meestal mild, paracetamol is vrijwel altijd voldoende voor adequate pijnbestrijding. Eén tot drie dagen na de operatie worden de tampons verwijderd. Dit kan niet worden verdoofd en kan pijnlijk zijn. Nadat de tampons zijn verwijderd, komt enige tijd nog wat bloed uit uw neus, dit is normaal. De keel-, neus- & oor arts reinigt uw neus met een zuigbuis. Hierna kunt u soms op de afdeling de neus verder schoonspoelen met een zoutoplossing. Lees hiervoor ook de folder 'Neusspoelen met zoutoplossing'.

Enkele weken na het verwijderen van de tampons wordt u verwacht op de polikliniek Keel-, Neus- & Oorheelkunde voor nacontrole. De neuspunt en de voortanden kunnen dan nog gevoelig zijn, dit is een normaal verschijnsel na een dergelijke operatie. De hechtingen lossen vanzelf op.

Complicaties

Bij iedere operatie is er sprake van enige risico. Er is kans op een kleine nabloeding. Deze kan goed worden behandeld. Heel soms treedt een infectie van de wond op. Ten gevolge van de infectie kan er een gaatje in de tussenschot ontstaan of een deukje in de neusrug. Het septum-kraakbeen kan in uitzonderlijke gevallen weer scheef gaan staan.

Heeft u vragen?

Bekijk voor meer informatie onze website www.franciscus.nl.

Bent u op zoek naar informatie over uw persoonlijke gegevens of afspraak? Bekijk dan eerst uw patiëntenportaal via www.mijnfranciscus.nl.

Heeft u vragen over uw medicijnen of een andere medische vraag? Stel deze via de berichtenservice aan de polikliniek via BeterDichtbij.

Wilt u een medewerker spreken? Dan kunt u bellen met het Franciscus Contact Centrum via telefoonnummer 010 - 891 3000.

Januari 2020
17783