

RECHTZETTEN VAN HET NEUSTUSSENSCHOT
SEPTUMCORRECTIE

FRANCISCUS GASTHUIS

Inleiding

Binnenkort wordt u in het Franciscus Gasthuis opgenomen voor een operatie aan uw neus, oftewel een septum correctie. Uw arts heeft u verteld hoe deze ingreep plaatsvindt. In deze folder kunt u alles nog eens nalezen.

Functie van de neus

De neus is zeker niet alleen voor de reuk, al is dit natuurlijk wel een belangrijke 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 weg 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 afvloed van het traanvocht verloopt via de neus. Tenslotte is de uitwendige vorm van de neus ook een belangrijk aspect, hierdoor wordt het uiterlijk van iemand in grote mate bepaald.

Storing in de functie van de neus

De neusfunctie kan op vele manieren worden beïnvloedt, bijvoorbeeld door een verkoudheid, door een allergie, door roken en/of door luchtvervuiling. Stoornissen in de functie van de neus kunnen vaak worden verergerd door een afwijkende vorm van het inwendige van de neus. Het meest voorkomend is de scheefstand van het neustussenschot (septum). Deze vermindert of blokkeert de doorgankelijkheid van de neus. Dit kan aanleiding geven tot klachten, zoals een gevoel van verstopping, een gestoorde neusademhaling, vieze neusafscheiding of hoofdpijn.

Vorbereiding op de ingreep

Omdat de ingreep onder algehele narcose plaatsvindt wordt u voor de operatie door de anesthesist nagekeken, hij onderzoekt uw hart en longen. Daarnaast wordt uw bloed zorgvuldig nagekeken.

Dezelfde dag waarop de ingreep zal plaatsvinden, wordt u opgenomen in het ziekenhuis.

Het is de bedoeling dat u een dag van tevoren telefonisch contact opneemt met de afdeling om te vragen of u 's ochtends of 's middags geholpen zal worden. Er wordt dan verteld hoe laat u op de afdeling wordt verwacht.

Het innemen van geneesmiddelen met een bloedverdunnende werking, zoals Aspirine, Sintrom, Ascal of Marcoumar, dient u in overleg met uw eigen arts minstens tien dagen voor de operatie te staken. Deze geneesmiddelen verhogen namelijk de kans op een nabloeding.

Het is van groot belang dat u de dag van de opname vanaf 6.00 uur voor de OK nuchter bent. Dat wil zeggen, als u na 13.00 uur aan de beurt bent, mag u nog een licht ontbijt 's ochtends vroeg om 7.00 uur. Een kop thee en een beschuitje. Tot twee uur voor de ingreep mag u nog maximaal twee glazen water of thee drinken. Drink geen melkproducten!

Wat is handig om mee te nemen?

- Dit informatieboekje;
- (ruimzittende) nachtkleding;
- ochtendjas;
- goed zittende pantoffels;
- ondergoed;
- toiletpullen;
- tasje voor uw vuile wasgoed;
- eigen medicatie.

Ingreep

- 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. Dit is uitwendig niet zichtbaar. Na het losmaken van het slijmvlies wordt het tussenschot rechtgezet. Dit betekent dat uitstekende stukken worden verwijderd en kromme delen worden recht gemaakt. Soms worden de neusschelpen gecorrigeerd of kleiner gemaakt, ter bevordering van de luchtpassage.

Het herstelde neustussenschot wordt daarna tijdelijk op zijn plaats gehouden door in de neus ingebrachte tampons en soms siliconen-rubberen stentjes. Aan weerszijden wordt het tussenschot, nadat het met hechtingen is vastgezet, in de juiste positie gesteund. Slijmvlies, kraakbeen en bot kunnen op deze manier weer aan elkaar groeien. Deze operatie vindt regelmatig plaats in combinatie met een operatie van de bijholten (als deze vaak ontstoken zijn). Aan de buitenzijde van de neus worden rondom pleisters aangebracht ter ondersteuning en een 'snorretje' van gaas.

- 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 komen of vanaf de geboorte zo gegroeid zijn. Dit laatste heeft dan ook invloed op de uiterlijke vorm van de neus. Deze in-greep 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, wordt de neus bovendien 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. De opname duurt in totaal 24 uur als u verder geen temperatuur boven de 38 graden ontwikkelt.

Na de ingreep

Ongeveer twee à drie dagen na de operatie moet u terug komen op de afdeling Dagbehandeling. De tijd dat u aanwezig dient te zijn, wordt u nog verteld. De tampons of de stentjes worden daar verwijderd. Dit kan niet verdoofd worden en zal pijnlijk zijn. Het is dan ook erg belangrijk om uw voorgeschreven pijnmedicatie die ochtend goed in te nemen.

Nadat de tampons verwijderd zijn, komt er nog enige tijd bloed uit uw neus, dit is normaal. De KNO-arts reinigt uw neus met een zuigbuis. Hierna kunt u op de afdeling Keel-, Neus- & Oorheelkunde uw neus verder schoonspoelen met een zoutoplossing. Deze zoutoplossing kunt u thuis zelf maken. Als uw neus goed doorgankelijk is en de spoelvloeistof diverse malen helder wit is teruggekomen, mag u het spoelen stoppen.

Spoelvloeistof zoutoplossing

Eén afgestreken theelepel zout (3 gram) op één glas lauw water (300 milliliter) oplossen. Zet het glas met de zoutoplossing vier tot zes keer per dag aan uw neus en zuig het water met uw neus op. Snuut daarna uw neus zacht. Het is van belang dat u het neusspoelen ook thuis voortzet. Blijf herhalen tot er geen slijm/oud bloed meer uit uw neus komt.

De neuspunt en de voortanden kunnen dan nog gevoelig zijn, dit is een normaal verschijnsel na een dergelijke ingreep. De hechtingen lossen vanzelf op. De meeste patiënten kunnen twee weken na de operatie weer aan het werk.

Adviezen na een neuscorrectie

U mag van uw behandelend arts met ontslag. U moet thuis wel rustig aan doen. Denk aan niet teveel bukken et cetera. U krijgt een tasje met pijnstillers, neusverbandjes en neuszalf mee.

Als u thuis onverhoopt koorts krijgt (temperatuur boven 38.5 graden), moet u contact opnemen met de polikliniek Keel-, Neus- & Oorheelkunde, via telefoonnummer 010 – 461 6688.

Ditzelfde geldt als u een nabloeding zou krijgen. U voelt dan regelmatig bloed in uw keel lopen, wat bij uitspugen een helderrode kleur heeft. Ook dan belt u het bovengenoemde telefoonnummer en wordt u verder geholpen.

Aanstaande _____ dag wordt u op de afdeling Orthopedie en Keel-, Neus- & Oorheelkunde, de afdeling Dagbehandeling of op de polikliniek Keel-, Neus- & Oorheelkunde verwacht, waarna de arts de tampons uit uw neus zal verwijderen. U moet rond

8.30 uur aanwezig zijn. Waar u precies moet zijn hoort u, na de operatie, van de arts.

U dient de neuszalf mee te nemen. Na het verwijderen van de tampons wordt u geleerd uw neus te spoelen en te zalven.

Als alles goed gaat, kunt u na ongeveer 60 minuten weer naar huis.

Medicatie

U krijgt op de afdeling Orthopedie/Keel-, Neus- & Oorheeskunde van de Poli-Apotheek, een tasje met de onderstaande medicatie.

- Diclofenac 50 milligram (pijnstiller): 3 maal daags 1 tablet.
- Nexium 20 milligram (maagbeschermer): 1 maal daags 1 tablet.
- Paracetamol 500 milligram (pijnstiller): 4 maal daags 2 tabletten.

Deze medicijnen zijn voor maximaal één week. Wanneer u minder pijn heeft, kunt u dit pijnschema gaan afbouwen. Dit kunt u het beste doen door als eerst de Diclofenac af te bouwen, eerst 2 maal daags, dan 1 maal daags en dan stoppen. Wanneer u bent gestopt met de Diclofenac, mag u ook stoppen met de Nexium. Hierna kunt u op de dezelfde wijze de Paracetamol afbouwen.

Complicaties

Na het risico van de narcose is er een zeer kleine kans op een nabloeding. Deze kan goed worden behandeld. Heel soms tredt er een infectie van de wond op, waarvoor een antibioticum wordt gegeven. Het septumkraakbeen kan in uitzonderlijke gevallen weer schreef groeien. Door het inzakken van het kraakbeen, na een abces ten gevolge van een infectie, kan een deukje ontstaan in de neusring of een gaatje in het tussenschot.

Andere behandelmethoden

Klachten, zoals voornoemd, zijn niet levensbedreigend, echter vaak wel zeer hinderlijk. Medicamenteuze behandeling biedt vaak maar een tijdelijke oplossing. Het kan soms een uitkomst

zijn, in het geval dat uw klachten voornamelijk of mede door een allergie veroorzaakt worden.

Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, dan kunt u te allen tijde contact opnemen via onderstaande telefoonnummers.

Tijdens kantooruren

- Polikliniek Keel-, Neus- & Oorheelkunde, via telefoonnummer 010 – 461 6231.
- Polikliniek Keel-, Neus- & Oorheelkunde, via telefoonnummer 010 – 461 6222.

Buiten kantooruren

- Algemene nummer Franciscus Gasthuis, via telefoonnummer 010 – 461 6161.
- Afdeling Orthopedie/Keel-, Neus- & Oorheelkunde, via telefoonnummer 010 – 461 6317.