

**IN- EN UITWENDIGE NEUSOPERATIE
(SEPTORHINOPLASTIEK)**

KEEL- NEUS- OORHEELKUNDE

Inleiding

U heeft na overleg met uw KNO-arts ingestemd met een in- en uitwendige neusoperatie. Deze operatie noemen we ook wel septorhinoplastiek. We geven u informatie over de functie van de neus, de operatie en de periode ervoor en erna.

Wat gaat er gebeuren

Open septorhinoplastiek

We maken sneetjes in de huid tussen beide neusgaten en aan de binnenzijde van uw neusvleugels. De huid en spieren worden losgemaakt en opgeschoven om de nodige correcties uit te voeren aan het bot en het kraakbeen van de neus. Er ontstaat een onopvallend litteken dat na 3 maanden vaak niet meer zichtbaar is.

Gesloten septorhinoplastiek

Bij de gesloten methode liggen de sneetjes alleen aan de binnenkant van uw neus. De keuze voor een open of gesloten techniek is afhankelijk van de correcties die nodig zijn.

Neustussenschot rechtzetten

Een neustussenschot bestaat deels uit kraakbeen en deels uit bot. Door het aanpassen of deels verwijderen van bot en kraakbeen, maken we uw neustussenschot recht.

Correctie uitwendige neus

Er zijn veel methoden en technieken om de vorm van de neus te corrigeren. Uw behandelend arts bespreekt met u welke techniek het beste bij u past. Belangrijk om te weten is dat we soms gebruikmaken van grafts en osteotomieën.

Grafts

Soms moeten we kraakbeen (grafts) toevoegen aan de neus om de vorm en stevigheid te verbeteren. Grafts halen we het liefst uit het neustussenschot. We kunnen grafts bijvoorbeeld ook uit het kraakbeen van de oorschelp of de ribben halen. Soms gebruiken we speciaal bewerkt donorkraakbeen.

Osteotomieën

Voor de correctie van de benige neusrug kunnen we het bot (opnieuw) breken, of gebruikmaken van een rasp. Dat noemen we osteotomieën. In het eerste geval kunnen blauwe plekken ontstaan naast uw neus en/of onder uw ogen. Deze verdwijnen meestal binnen 2 weken.

Wat is het doel?

Het doel van de operatie is verbetering van de ademweg door het neustussenschot recht te maken en correctie van de vorm van uw neus. De vorm van uw neus is erna ook vaak beter in verhouding met de rest van uw gezicht.

Complicaties

Elke ingreep heeft kans op complicaties. Er kan bijvoorbeeld een infectie optreden of een nabloeding. De neus kan na de operatie toch weer scheef gaan staan of er kunnen oneffenheden te zien of voelen zijn op de rug van de neus. Soms is een nieuwe ingreep nodig.

Voor de operatie

Preoperatieve screening

De KNO-arts spreekt met u af of u onder algehele narcose of onder lokale verdoving wordt geopereerd. U krijgt een afspraak voor het Pre Operatief Spreekuur (POS). Op dit spreekuur informeert de anesthesioloog u over de narcose en pijnbestrijding. Ook krijgt u een lichamelijk onderzoek om uit te sluiten of er andere medische problemen zijn.

Vorbereiding

Van de anesthesie krijgt u te horen vanaf wanneer u nuchter moet blijven. Verwijder piercings uit de neus en de rest van het gelaat. Mannen moeten hun snor scheren.

Opnamedatum

De afdeling Opname of de polikliniek Keel- Neus- en Oorheelkunde neemt contact met u op over de definitieve datum en de tijd van opname. Soms krijgt u de datum al mee

na het polikliniekbezoek. Bent u onverwachts verhinderd voor de operatie? Laat dit dan zo spoedig mogelijk weten.

De opname

De ingreep vindt plaats in het ziekenhuis. U meldt zich op het afgesproken tijdstip bij de verpleegafdeling. De verpleegkundige stelt u nog een aantal vragen over medicijngebruik en of u nuchter bent. Wanneer u aan de beurt bent, wordt u vanaf de afdeling naar de operatieafdeling gebracht.

De operatie

Voor de operatie krijgt u eventueel een tabletje of prikje als voorbereiding op de narcose. De ingreep duurt meestal 2 à 3 uur en zal onder narcose gedaan worden. Bij deze verdoving bent u volledig in slaap. Als u wakker wordt, heeft u meestal tampons in de neus, pleisters over uw neus en vaak een kapje.

Na de ingreep

Meestal kunt u dezelfde dag weer naar huis. U krijgt een controleafspraak mee voor bij de KNO-arts.

Neustampons

Voor een goede genezing worden neustampons geplaatst. Bij de meeste neustampons kunt u niet door uw neus ademen en kunt last hebben van een droge mond en keel. Zorg dat u voldoende drinkt en zet 's nachts een glas water op uw nachtkastje. De tampons blokkeren in de neus de traan-afvoergangen. Hierdoor kunt u traanogen krijgen. Dit is tijdelijk en u hoeft u geen zorgen te maken hierover. De tampons verwijderen we 1 tot 4 dagen na de ingreep. U mag hierna beginnen met spoelen met zout water. De hechtingen, pleisters en het kapje worden na 1 week verwijderd.

Bloedneus, niezen en slijmproductie

De dagen na de operatie lekt er bloederig vocht door het pleisterverband. Dit is normaal, u hoeft zich niet ongerust te maken. Neem contact op met de polikliniek Keel- Neus- en Oorheelkunde als er helder rood bloed in de keel of uit de neus loopt.

U kunt last hebben van niezen of niesbuien door de tampons in uw neus. Deze prikkelen het neusslijmvlies. U kunt het beste met open mond niezen. Eventueel kan de behandelend arts medicijnen voorschrijven om het niezen tegen te gaan. Wanneer het slijmvlies geneest, treedt er korstvorming en overvloedig slijmvorming op. Dit is de eerste 4 tot 6 weken. Het is dan belangrijk om uw neus te spoelen met zout water.

Pijn en koorts

Een septorhinoplastiek veroorzaakt weinig pijn. Bij pijn kunt u paracetamol (maximaal 4 maal per dag 1000 mg) nemen. Gebruik géén aspro, chefarine of andere actylsalicylzuur bevattende medicijnen. Bij gebruik van grafts van bijvoorbeeld oor- of ribkraakbeen kan u wel pijn krijgen. Dan krijgt u zo nodig (aanvullende) pijnstillers voorgeschreven. Een lichte temperatuurverhoging na een operatie is niet vreemd. Als u koorts heeft in combinatie met pijn aan de neus of algehele malaise, neemt u direct contact op met polikliniek Keel- Neus- en Oorheelkunde.

Zwelling en bloeditstorting

Door ophoping van vocht kunnen uw neus en oogleden opzwellen. Ook kan het oogwit rood verkleuren. Dit is de tweede dag na de operatie vaak het ergste en na 2 weken zijn deze klachten voor het grootste deel verdwenen. U kunt overmatige zwelling voorkomen door niet plat te gaan liggen en niet te tillen en te persen. Het laatste restje van de zwelling verdwijnt soms pas na een jaar. Pas dan zijn de littekens aan de binnenkant van de neus helemaal gevormd en kan de arts iets zeggen over de eindsituatie.

Stijve neuspunt

Uw neuspunt kan stijf en weinig flexibel aanvoelen. Ook de neuspunt kan gevoelloos zijn. Dit is normaal, u hoeft zich niet ongerust te maken.

Spalk

Na een osteotomie krijgt u een neusspalk. Dit is een kunststof kapje op de neus. De spalk wordt na 1 week verwijderd, hierna kunt u de spalk nog 's nachts dragen. De losgemaakte botstukken groeien dan in de goede stand weer aan elkaar.

Hervatten werk en sport

Vanaf 7 tot 10 dagen na de operatie kunt u weer aan het werk. Contactsporten raden we u af, maar met andere sporten kunt u na 6 weken langzaam weer beginnen.

Bril dragen

Wij adviseren u om na een correctie van de neusrug de eerste 6 weken na de operatie geen bril op de neus te laten steunen.

Zalf en antibiotica

Na verwijdering van de neustampons mag u de voorgeschreven zalf smeren op de hechtingen en u krijgt vaak een week antibiotica.

Leefregels

- Gedurende 1 week niet snuiten, persen, bukken, zwaar tillen of sporten. Als u moet niezen, doe dit dan met uw mond open;
- Het is verstandig gedurende 2 weken niet te roken, omdat dit de wondgenezing van het slijmvlies nadelig beïnvloedt. Het is het beste ook voor de ingreep 6 weken niet te roken;
- Gebruik afgekoeld voedsel gedurende 2 tot 3 dagen. Te heet eten kan ervoor zorgen dat de zwelling toeneemt;
- Gebruik als pijnmedicatie het liefst alleen paracetamol en/of Naproxen;
- Ascal of andere orale antistolling hervatten in overleg met de KNO-arts.

Tenslotte

Deze folder beschrijft de meest voorkomende situatie. Deze kan echter afwijken van uw specifieke situatie. Uw arts zal dat dan met u bespreken.

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.

Augustus 2021