

## **TYMPANOPLASTIEK**

---

SANERENDE OOROPERATIE

## **Inleiding**

Binnenkort wordt u in Franciscus Vlietland opgenomen voor een oorroperatie. Uw arts heeft u verteld wat dit betekent en hoe de ingreep plaatsvindt. In deze folder kunt u het allemaal nog eens doorlezen.

## **Werking van het oor**

Een oor is een ingewikkeld orgaan. De oorschelp zit vast aan de schedel en het trommelvlies bevindt zich aan het uiteinde van de gehoorgang. Het trommelvlies vangt de geluidstrillingen op en geeft deze via de gehoorbeentjes (hamer, aambeeld en stijgbeugel) versterkt door aan het slakkenhuis. De gehoorbeentjes bevinden zich in het middenoor. De buis van Eustachius functioneert als een soort beluchtingsventiel tussen het oor en de neuskeelholte. Het slakkenhuis is het eigenlijke gehoororgaan en is gelegen diep in het rotsbeen (het hardste bot van het lichaam), vlak naast het evenwichtsorgaan. Door dit bot loopt ook de aangezichtsenuw en een deel van de smaakenuw. Door een chronische ontsteking van het middenoor hoort men minder en bovendien kan de ontsteking zich dieper uitbreiden naar de hersenen of naar het evenwichtsorgaan. Op den duur kan dan een gevaarlijke situatie ontstaan door bijvoorbeeld hersenvliesontsteking. Indien met de gebruikelijke middelen zoals oordruppels en penicilline de ontsteking niet geneest dient het oor operatief te worden schoongemaakt of gesaneerd, zodat er weer een veilige situatie ontstaat.

## **De ingreep**

De operatie geschiedt onder volledige narcose en duurt 1 tot 3 uur. Tijdens de ingreep zelf merkt en voelt u dus niets. Via een snede achter het oor en het naar voren klappen van de oorschelp kan met behulp van een operatiemicroscoop zeer nauwkeurig het schedelbot worden open geboord tot aan het slakkenhuis. Eventueel kan met behulp van een transplantatie van het vlies van de kauwspier het trommelvlies worden gerepareerd, waarin soms een beluchtingsbuisje wordt geplaatst. Indien de ontsteking de gehoorbeentjes heeft aangetast kan getracht worden deze te herstellen; dit is echter niet altijd mogelijk. Om het oor goed te kunnen nabehandelen

wordt vaak de ingang van de gehoorgang verwijld. Doel van de operatie is een veilig oor te maken en al het ontstekingsweefsel te verwijderen.

## **Na de ingreep**

Na de ingreep houdt een drukverband de oorschelp op zijn plaats. Er zit een gaasje (tampon) in de gehoorgang. De oorschelp kan tot enkele maanden na de operatie ongevoelig blijven. Sommige patiënten hebben door irritatie van het gehoororgaan last van, vaak voorbijgaande, duizeligheid. Ongeveer één week na de operatie worden de hechtingen poliklinisch verwijderd en wordt de tampon vervangen. Daarna kunt u voorzichtig ook uw haar weer wassen.

## **Complicaties**

In de praktijk komen complicaties uiterst zelden voor. Naast het risico van de narcose is een zeer kleine kans op een infectie of een nabloeding. Dit is meestal eenvoudig te behandelen. Elke operatie aan het oor brengt het theoretische risico met zich mee dat u geheel doof wordt aan het geopereerde oor. Dit kan gepaard gaan met heftige duizeligheid en fluittonen van niet voorbijgaande aard.

Ondanks het feit dat alle zorgvuldigheid in acht wordt genomen is het in zeer uitzonderlijke gevallen niet mogelijk letsel aan de aangezichtszenew te voorkomen, hetgeen resulteert in een eenzijdig, al dan niet blijvend, verlamd gelaat.

Hetzelfde geldt voor een deel van de smaakzenew, waardoor een verminderde en veranderde smaak aan de zijkant van de tong ontstaat. Deze klacht verdwijnt meestal vanzelf. Bij een klein deel van de sanerende operaties lukt het niet het ontstekingsweefsel totaal te verwijderen en zullen de oorspronkelijke klachten blijven bestaan. Bij onvoldoende functie van de buis van Eustachius kan bij verkoudheid of allergie een 'loopoor' ontstaan.

## **Andere behandelmethoden**

Altijd zal eerst gekeken worden of er spontaan natuurlijk herstel optreedt. Als bij terugkerende ontstekingen antibiotica

en oordruppels niet meer helpen, is een operatie de enige mogelijkheid. Bij niet behandelen ontstaat vaak gehoorschade, aantasting van het evenwichtsorgaan met duizeligheid en mogelijk hersenvliesontsteking.

## **Heeft u vragen?**

Bekijk voor meer informatie onze website [www.franciscus.nl](http://www.franciscus.nl).

Bent u op zoek naar informatie over uw persoonlijke gegevens of afspraak? Bekijk dan eerst uw patiëntenportaal via [www.mijnfranciscus.nl](http://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.