

Operatie van het neustussenschot



catharina
ziekenhuis

Inhoud

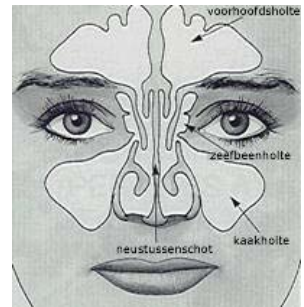
Welke werking heeft de neus?	3
Storingen in de werking van de neus	3
Wanneer is een operatie aan het neustussenschot zinvol?	4
Vóór de operatie	4
Pre-operatieve screening	4
De dag van de operatie	5
De operatie	5
Na de operatie	6
Controle na de operatie	6
Leefregels voor de eerste week thuis	7
Belangrijk	7
Pijnbestrijding	7
Mogelijke complicaties en risico's kort na de operatie	8
Vragen	9
Contactgegevens	9

Operatie van het neustussenschot

Uw keel-, neus- en oorarts (KNO-arts) heeft u voorgesteld om een neusoperatie te verrichten vanwege de klachten aan uw neus en/of bijholten. Deze folder bevat de informatie die de KNO-arts in het Catharina Ziekenhuis met u heeft besproken. Het is belangrijk dat u deze thuis nog eens rustig naleest, zodat u zich goed kunt voorbereiden.

Welke werking heeft de neus?

De neus is een onderdeel van de ademhalingsorganen. In de neus wordt de ingeademde lucht verwarmd, bevochtigd en gereinigd. Zo wordt 90% van de deeltjes die onze lucht verontreinigen door de neus weggefilterd en onschadelijk gemaakt. De neus levert dus een bijdrage aan een zo goed mogelijke ademhaling. Daarnaast is de reuk een belangrijke functie van de neus en heeft de neus een functie bij het versterken van het stemgeluid. Traanvocht van het oog wordt ook via de neus afgevoerd. Ten slotte is de uitwendige vorm van de neus ook een belangrijk cosmetisch aspect; hierdoor wordt het uiterlijk van iemand in belangrijke mate bepaald.



Storingen in de werking van de neus

De werking van de neus kan op veel manieren worden beïnvloed. Bijvoorbeeld door een verkoudheid of door een allergie (overgevoeligheid). Stoornissen in de werking van de neus worden vaak verergerd door een afwijking van het inwendige van de neus. Het meest voorkomend is een scheefstand van het neustussenschot (septum), dat de neushelften van elkaar scheidt. Een afwijkende vorm van het neustussenschot komt zeer vaak voor. Deze kan aanleiding geven tot klachten van een verstopte neus, chronische verkoudheid, druk in het hoofd of hoofdpijn.

Wanneer is een operatie aan het neustussenschot zinvol?

Het rechtzetten van het neustussenschot, de zogenaamde septumcorrectie, wordt veel uitgevoerd. Doel van de operatie is het rechtzetten van het tussenschot om zo de werking van de neus te verbeteren. Tijdens deze operatie worden (indien nodig) ook vaak tegelijkertijd de onderste neusschelpen verkleind. Meer informatie hierover vindt u in de aparte folder hierover ('Conchotomie').

Vóór de operatie

De operatie vindt in dagbehandeling plaats, onder volledige narcose (anesthesie). Dit betekent dat u enkele uren na de operatie naar huis kunt, als er geen complicaties optreden. Voor de operatie en de anesthesie zijn enige voorbereidingen noodzakelijk, dit wordt ook wel pre-operatief onderzoek of pre-operatieve screening genoemd.

Pre-operatieve screening en anesthesie

U wordt geopereerd en bent daarom doorverwezen naar de polikliniek Pre-operatieve screening. Op deze polikliniek bekijkt de anesthesioloog of de operatie voor u extra gezondheidsrisico's met zich meebrengt. Dit noemen we pre-operatieve screening. Tijdens dit gesprek komen een aantal onderwerpen aan bod. Dit zijn onder andere de soort verdoving (anesthesie) en pijnstilling. Ook bespreekt u waarop u moet letten met eten, drinken en roken op de dagen rondom de operatie. Daarnaast maakt u afspraken over hoe u op die dagen uw medicijnen gebruikt. Dit geldt ook voor bloedverdunners. Bespreek het gebruik van bloedverdunners ook altijd met uw behandelend arts. Als u medicijnen gebruikt, neem dan een actueel medicijnoverzicht of medicijnpaspoort mee.

Op de polikliniek Pre-operatieve screening kunt u alleen terecht op afspraak. De polikliniek is telefonisch bereikbaar van maandag t/m vrijdag tussen 08.00 en 17.00 uur via telefoonnummer 040 - 239 85 01.

Meer informatie over pre-operatieve screening en verdoving vindt u in de folder 'Anesthesie'.

De dag van de operatie

Op de dag van de operatie wordt u op de afgesproken tijd verwacht op de afdeling die in uw brief staat vermeld: de poliklinische Operatiekamers of de afdeling Kortverblijf en dagverpleging.

Een verpleegkundige ontvangt u daar en bereidt u verder voor op de operatie. Als u iets niet duidelijk is, vraag dan gerust om uitleg. U krijgt een 'operatiehemd' aan een armbandje om met daarop uw naam en geboortedatum vermeld. Verder krijgt u voorbereidende medicijnen voor de anesthesie (premedicatie). Het is belangrijk dat u voor de ingreep nog even plast, zodat uw blaas leeg is.

Draagt u een kunstgebit en/of contactlenzen? Dan moet u deze uitdoen. Ook mag u tijdens de operatie géén sieraden, make-up en nagellak dragen.

Een verpleegkundige rijdt u met uw bed naar de voorbereidingsruimte van de operatieafdeling. Vervolgens krijgt u een infuus. U gaat naar de operatiekamer en gaat op de operatietafel liggen. Voordat de anesthesioloog u de narcosemiddelen via het infuus toedient, wordt eerst de bewakingsapparatuur aangesloten. Na toediening van een snelwerkend slaapmiddel bent u meestal binnen een halve minuut in een diepe slaap en merkt u niets meer van de operatie.

De operatie

De KNO-arts maakt een kleine snee aan de voorrand van het tussenschot (bij de neusgaten) en maakt het slijmvlies los, dat de binnenkanten van het neustussenschot bekleedt. De arts herstelt de afwijking aan het tussenschot door een deel van het kraakbeen of bot van het tussenschot te verwijderen, of scheef gegroeide stukken kraakbeen of bot los te maken en recht te zetten. Hierna wordt het slijmvlies weer tegen het kraakbeen en bot van het tussenschot gelegd.

Vervolgens worden er tampons in de neus gestopt tegen het bloeden en om het slijmvlies weer goed vast te laten groeien. De tampons blijven enkele dagen in de neus zitten. Soms worden aan beide kanten van het

tussenschot plastic plaatjes bevestigd om alles goed op de plaats te houden.

Er wordt alleen geopereerd aan de binnenkant van de neus, er zijn dus geen zichtbare littekens te verwachten. Vaak worden aan de buitenzijden van de neus nog enige pleisters met een gaasje aangebracht om het wondvocht op te vangen.

Na de operatie

Na de ingreep blijft u in de uitslaapruijnte (verkoeverkamer) van de operatieafdeling tot u goed wakker bent. Van het gaasverband of de tampons krijgt u een drukkend gevoel in de neus en soms wat hoofdpijn. U kunt niet door de neus ademen en krijgt daardoor een droge mond. Ook is het mogelijk dat uw ogen tranen. De onderkant van de neus is bedekt met een gaasje. De verpleegkundige verschoont dit regelmatig. Voor een goede genezing is het belangrijk dat u de eerste uren na de operatie in bed blijft.

Wanneer u weer trek heeft mag u gewoon eten. Het eten en drinken moeten echter wel afgekoeld zijn. Als u kunt eten, drinken en plassen verwijdert de verpleegkundige het infuus. U mag dan uit bed, maar moet nog wel rustig aan doen. Als u zich na verloop van een paar uur goed voelt, mag u naar huis.

U krijgt een afspraak voor een controlebezoek op de polikliniek KNO mee. Dan worden de tampons verwijderd.

Na de operatie is er meestal weinig pijn en deze is altijd goed met pijnstillers te bestrijden (zie hieronder). In de neus en omgeving kan een doof gevoel optreden omdat kleine zenuwen zijn uitgeschakeld. Dit verdwijnt vanzelf, het normale gevoel komt terug binnen enkele weken tot maanden.

Controle na de operatie

Tijdens de controleafspraak worden de tampons uit uw neus verwijderd. Het is normaal dat er de eerste uren wat vers bloed of bloederig slijm uit uw neus komt. Om korstvorming tegen te gaan start u hierna met het

sprayen van uw beide neusgaten met een zoutoplossing en eventueel een neusspray; u krijgt hiervoor een recept mee. Een verpleegkundige of uw KNO-arts legt het gebruik hiervan uit.

Het is beter om de eerste week na de operatie de neus niet hard te snuiten; om de neus schoon te maken, mag u de neus wel ophalen.

Leefregels voor de eerste week thuis

De eerste week na de operatie moet u voorkomen dat er drukverhoging in uw neus ontstaat. Dit kunt u voorkomen door:

- voorzichtig te snuiten of de neus alleen op te halen;
- als u moet niezen, dit met de mond open te doen, er ontstaat dan minder druk in de neus;
- geen zware voorwerpen te tillen of hard te persen;
- geen gebruik te maken van sauna en/of zonnebank;
- de eerste drie dagen niet in de zon te gaan zitten;
- de eerste week niet te heet douchen of baden;
- uw eten en drinken iets te laten afkoelen, voordat u het gebruikt.

Belangrijk

Overleg met uw KNO-arts, wanneer u weer kunt gaan werken, naar school kan, of kan sporten. Uw neustussenschot is na ongeveer een maand goed vastgegroeid. Pas deze periode op met sporten waarbij u hard tegen iemand anders aan kunt komen, of kunt vallen.

Pijnbestrijding

Na een neusoperatie hebt u over het algemeen weinig pijn. Lichte pijn in en rond de neus of wat spierpijn in de nek kan voorkomen. Het raadzaam om de volgende pijnstillers te gebruiken:

- De eerste twee dagen neemt u drie maal per dag 2 tabletten paracetamol van 500 mg (dit betekent dus 1000 mg, om de 8 uur). Daarbij neemt u twee maal per dag 400 mg ibuprofen.
- Hierna stopt u met de ibuprofen en gebruikt u alleen als het nodig is nog paracetamol, maximaal 3 maal daags 2 tabletten van 500 mg.

Paracetamol en Ibuprofen kunt u zelf kopen bij apotheek of drogist.

Mogelijke complicaties en risico's kort na de operatie

Bij iedere operatie, ook een operatie aan de neus, is er sprake van enig risico. Er kan bijvoorbeeld een infectie optreden of een onverwachte bloeding. In de praktijk zijn complicaties bij een neusoperatie zeldzaam.

In de onderstaande situaties moet u contact opnemen:

Bij een bloeding uit uw neus moet u het ziekenhuis bellen: tijdens kantooruren de polikliniek KNO, buiten kantooruren de Spoedeisende Hulp.

Bij een temperatuur boven de 38,5 °C het raadzaam om contact op te nemen met de polikliniek KNO.

Bij bijzonderheden die niet kunnen wachten tot de eerstvolgende controle belt u de polikliniek KNO.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Neem dan contact op met de polikliniek KNO.

Contactgegevens

Catharina Ziekenhuis
040 - 239 91 11
www.catharinaziekenhuis.nl

Voor het maken van een poliklinische afspraak en voor vragen:

Polikliniek KNO
040 - 239 71 30

Voor het maken van een operatieafspraak en voor vragen:

Secretariaat KNO
040 - 239 71 32.

Bij vragen over de narcose:

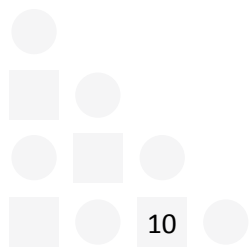
Polikliniek Pre-operatieve screening
040 - 239 85 01

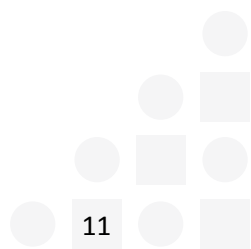
Spoedeisende Hulp (SEH)
040 - 239 96 00

Routennummer(s) en overige informatie over de afdeling KNO kunt u vinden op www.catharinaziekenhuis.nl/keel-neus-en-oorheelkunde

Verhinderd?

Bent u op de afgesproken datum of tijd en/of tijd verhinderd? Geef dit dan zo snel mogelijk door aan het secretariaat van de polikliniek KNO, het liefst minstens een week vóór de ingreep. Als u dit op tijd doet, kan een andere wachtende patiënt worden ingepland.







Altijd als eerste op de hoogte?

Meld u dan aan voor onze nieuwsbrief:

www.catharinaziekenhuis.nl/nieuwsbrief

Michelangelolaan 2 – 5623 EJ Eindhoven
Postbus 1350 – 5602 ZA Eindhoven