Patiënteninformatie

Snurkoperatie

az turnhout

Praktische informatie

Opname
Datum: …../…../…..

Uur: ……u

Campus: ……

Aandachtspunten

- □ NUCHTER: niet meer eten of drinken vanaf 24u ’s nachts
- □ Vooronderzoek door uw huisarts
- □ Raadpleging anesthesie……
- □ Préoperatieve vragenlijst
- □ Medicatie Dicynone te starten op ……

Inhoud

Praktische informatie 2
Inhoud 3
Inleiding 4
Informatie over het ziektebeeld 4
Voorbereiding op de ingreep 5
Hoe verloopt de ingreep? 5
Het verloop na de ingreep 6
- Algemeen 6
- Wat kunt u na de ingreep verwachten? 6
  - Pijn 6
  - Slijmvorming 7
  - Witte vlekken in de keel 7
  - Zwelling 7
  - Terugvloei langs de neus 7
  - Snurken 8
  - Temperatuur 8

Verwikkelingen 8
Ontslag uit het ziekenhuis 9
Richtlijnen en aandachtspunten voor thuis 10
- Laattijdige verwikkelingen thuis 10
  - Bloeding 10
  - Temperatuurverhoging 10
  - Uitgesproken pijn 10
- Controle na de ingreep 11

Tot slot 11
Wie contacteren bij vragen of problemen? 11

www.azturnhout.be/nko

Inleiding

Om snurkproblemen te verhelpen, heeft u in overleg met uw arts besloten om een snurkoperatie of UPPP (uvulopalatopharyngoplastie) te laten uitvoeren.

U leest in deze brochure meer over de ingreep, de verzorging in het ziekenhuis, aandachtspunten en richtlijnen voor thuis. Het is onmogelijk om in deze brochure alle details voor elke situatie te beschrijven. Aarzel niet om extra vragen te stellen aan uw arts of verpleegkundige.

Algemene informatie over administratie, wat u moet meebrengen, uw verblijf in AZ Turnhout, ontslagprocedure, niet-medische begeleiding, accommodatie, enzovoort vindt u op onze website www.azturnhout.be of in de onthaalbrochure. Deze kreeg u normaal gezien bij inschrijving of van de verpleging.

Neem deze brochures naar het ziekenhuis op de dag van uw opname.

Informatie over het ziektebeeld

Sommige mensen hebben ’s nachts ademhalingsproblemen, zoals snurken of gedurende een aantal seconden stoppen met ademen (apnea).

Het bovenste gedeelte van de luchtweg is een buis met een stevige wand. Deze is gevormd door kraakbeenringen. Hoger, in de mond- en keelholte, bestaat de wand echter enkel uit spieren. Tijdens de slaap ontspannen deze spieren zich waardoor het bovenste gedeelte verslapt en vernauwt. Tijdens het ademen gaat hierdoor het slijmvlies van de keel en de huig trillen. Het geluid dat hieruit voortkomt, noemt men snurken.

Als de luchtweg zich volledig afsluit, ontstaat er een apnea (of ademhalingsstop). Bij mensen die vaak apnea’s hebben, vermindert de slaapkwaliteit waardoor ze bijvoorbeeld overdag in slaap kunnen vallen. Op langere termijn ontstaan soms hart- en vaatproblemen, zoals hartritmestoornissen.

Voorbereiding op de ingreep

De dag van de ingreep moet u vanaf 12 uur ’s nachts nuchter blijven. U mag dan niets meer eten of drinken.

Zorg ervoor dat u geen juwelen, piercings, tandprothesen, bril of contactlenzen draagt. Ook nagellak en make-up moet u verwijderen.

In het ziekenhuis krijgt u een operatiehemd. U krijgt een armbandje aan uw rechterpols, waarop uw naam en kamernummer staan. Zo weten we altijd wie u bent.

Als de voorbereiding op de ingreep start, kan u nog naar het toilet gaan. Hierna brengen we u in uw bed naar de operatiekamer.

Hoe verloopt de ingreep?

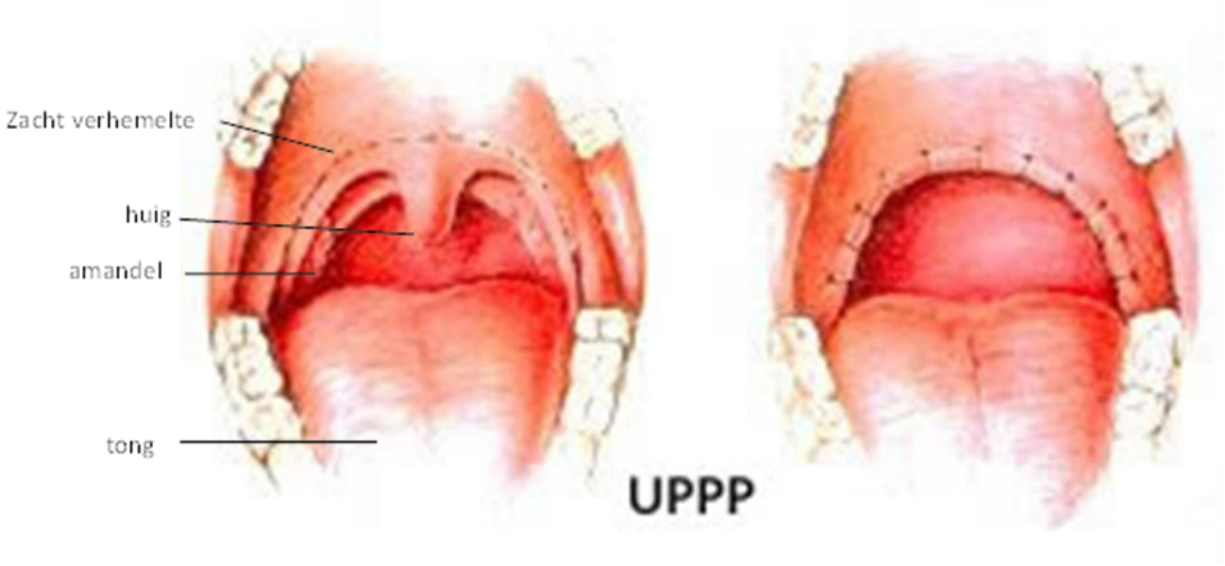
De ingreep gebeurt onder algemene narcose en duurt ongeveer 45 minuten. Tijdens de ingreep krijgt u een infuus in uw arm. Hierlangs geven we u vocht en eventueel medicatie.

Tijdens de ingreep verwijdert de arts:

- het overtollige slijmvlies van het zachte verhemelte en de keelholte
- de amandelen
- de huig

Deze ingreep zal een bloeding veroorzaken. Om deze te stoppen, brandt de arts de bloedvaten dicht. De wonde sluit ze met hechtingen. Zo wordt ook het slijmvlies opgespannen.

Na de ingreep wordt u wakker in de ontwaakruimte (recovery). In deze ruimte ontwaken alle patiënten die een ingreep onder algemene narcose hebben ondergaan. Als u voldoende bij bewustzijn bent, brengen we u terug naar uw kamer. In totaal bent u 2 uur weg uit uw kamer.



Het verloop na de ingreep

Algemeen

Na de ingreep kunt u nog duizelig zijn. Als u de eerste keer uit bed wil komen, doet u dat het best met de hulp of onder toezicht van een verpleegkundige.

Ongeveer 2 uur na de ingreep mag u onder toezicht van een verpleegkundige een beetje water drinken. De dag na de ingreep krijgt u zachte voeding.

De dag van de ingreep of de volgende voormiddag komt de arts langs om u uitleg te geven over het verloop van de ingreep.

Wat kunt u na de ingreep verwachten?

Pijn

Meteen na de ingreep heeft u pijn in de keel en kan u moeilijk slikken. Deze pijn kan uitstralen naar de oren. De eerste 2 weken heeft u nog pijn tijdens het slikken. Deze pijn is normaal.

In het ziekenhuis krijgt u medicatie tegen de pijn. Als u dat wenst, kan de verpleegkundige u extra pijnstillers geven. Ook thuis mag u nog pijnstillers nemen tegen de pijn. U kunt de pijn ook verlichten door regelmatig koude dranken te drinken.

Slijmvorming

Na de ingreep voelt u vaak nog nieuw bloed in de mond. U kan ook donker bloed braken: dit is oud bloed dat tijdens de ingreep in de maag is gekomen.

Na de ingreep heeft u slijmvorming in de keel. Dit is normaal.

Witte vlekken in de keel

Op de wonde zal u een witte laag zien. Dit is geen ontsteking. De witte vlekken horen bij het normale genezingsproces. Hierdoor kunt u wel tijdelijk een slechte adem en smaak hebben.

Het genezingsproces duurt ongeveer 14 dagen. Het helpt om de mond en de keelholte te spoelen met Corsodyl® mondwater. Doe dit na iedere maaltijd en ’s avonds voor u gaat slapen.

Zwelling

Tijdens de ingreep gebruikt de arts een mondsperder om uw mond open te houden. Hierdoor kunnen uw tong en/of lippen gezwollen zijn na de ingreep. Ook de slijmvliezen in de keelholte zullen sterk zwellen. Om deze zwelling tegen te gaan, krijgt u een inspuiting Solu-cortef®. Dit krijgt u via het infuus op de avond van de ingreep en ook de volgende ochtend.

Nadat we het infuus verwijderen, krijgt u ’s middags en ’s avonds een tablet Medrol®. Ook de dagen erna zult u, in overleg met uw arts, deze medicatie wellicht verder moeten innemen.

U kunt het ontzwellen ook bevorderen door veel te drinken. Het slikken houdt de keelwonde soepel. IJswater heeft een reinigende en pijnstillende functie. Drink zeker geen bruisende of te warme dranken.

Terugvloei langs de neus

Als u weer wat vlotter kunt drinken, kan er vloeistof langs uw neus lopen. Dit komt omdat het verhemelte door de zwelling minder goed werkt. Dit ongemak is tijdelijk en gaat vanzelf voorbij.

Snurken

U kan de eerste dagen na de operatie nog snurken. Dit komt door de sterke zwelling die na de ingreep ontstaat.

Temperatuur

Een lichte verhoging van uw lichaamstemperatuur tot 38°C is mogelijk na een ingreep. Dit kan enkele dagen aanhouden.

Hou er rekening mee dat u na de ingreep verzwakt bent en dat u veel moet rusten. Veel bezoek kan uw herstel vertragen.

Verwikkelingen

We doen er alles aan om de kans op medische verwikkelingen zo klein mogelijk te houden. Toch kunnen bij elke ingreep onverwachts neveneffecten optreden, zowel tijdens de ingreep als in de herstelperiode.

Bij een UPPP is dit echter zeer uitzonderlijk. Als er toch verwikkelingen zijn, gaat het meestal om een nabloeding. De bloeding kan optreden tot 2 weken na de ingreep.

Bij een bloeding spoelt u uw mond eerst met ijswater. Slechts zelden is een nieuwe ingreep nodig om de bloeding te doen stoppen.

Uw arts schreef voor de ingreep Dicynone® voor. Dit medicijn neemt u vanaf 5 dagen voor de ingreep. Het helpt om het risico op een bloeding te vermijden en zorgt ervoor dat uw bloed goed stolt. Tijdens en na uw verblijf in het ziekenhuis vervangen we deze medicatie door Exacyl® drinkampullen.

Ontslag uit het ziekenhuis

U blijft ongeveer 2 dagen in het ziekenhuis. Op de dag van uw ontslag, mag u vanaf 11 uur het ziekenhuis verlaten.

Bij ontslag krijgt u van de arts volgende documenten mee:

Medicatievoorschrift:

- Zinnat® 500 mg (antibioticum)
  2x1 tablet/dag na de maaltijd

- Medrol® 32 mg (werkt ontzwellend)
  1 tablet/dag gedurende 3 dagen
  1/2 tablet/dag gedurende 3 dagen
  1/4 tablet/dag gedurende 3 dagen te nemen ‘s morgens tijdens de maaltijd

- Exacyl® drinkampullen 1 gr (werkt bloedstelpend)
  2 x 1 ampul/dag

- Dafalgan Codeïne® bruistabletten (werkt pijnstillend)
  max. 4x1 gram/dag. Neem dit 1 uur voor de maaltijd.

- Cataflam Disp. (werkt pijnstillend en ontzwellend)
  2 x 1 tablet/ dag, neem dit tijdens de maaltijd.

- Corsodyl® mondwater
  4x/dag de keel gorgelen, telkens na de maaltijd en ‘s avonds

Medisch attest:
Voor uw werk, school of de verzekeringsmaatschappij.
Patiënten kunnen gemiddeld 3 weken niet werken na een UPPP.

Algemene informatie over uw ontslag uit het ziekenhuis leest u op www.azturnhout.be of in de algemene onthaalbrochure die u bij de inschrijving of van de verpleging heeft meegekregen. Als u geen onthaalbrochure heeft ontvangen, vraag ernaar bij de verpleegkundige.

Richtlijnen en aandachtspunten voor thuis

Tot 1 week na de ingreep mag u geen zware inspanningen doen.

Tot 2 weken na de ingreep raden wij u aan om veel te drinken en zachte voeding te eten.

- Aanbevolen voeding/drank
  Puree, yoghurt, ijs, spaghetti, alle niet-bruisende dranken.

- Te vermijden voeding/drank
  Broodkorsten, chips, frieten, cornflakes en andere voeding met scherpe randen, pikante specerijen, versgeperste fruitsappen, alcohol en te warme dranken.

Laattijdige verwikkelingen thuis

Bloeding

Het duurt ongeveer 14 dagen tot de wonde genezen is. in die periode blijft een nabloeding mogelijk. Bruinachtig vocht en slijmen kunnen voorkomen. Deze kan u wegspoelen met ijswater.

Gedurende 14 dagen spoelt u uw keelholte best met Corsodyl® mondwater.

Als u rood bloed ziet in uw mond, moet u overdag contact opnemen met uw neus-, keel-, oorarts. Als dit probleem zich ’s nachts voordoet, kunt u terecht op de dienst spoedgevallen van het ziekenhuis. Als u twijfelt, moet u sowieso contact opnemen.

Temperatuurverhoging

Een lichte temperatuurverhoging tot 38 °C is normaal. U mag zelf gedurende 2 dagen Dafalgan Codeïne® innemen. Als de temperatuurverhoging langer dan 3 dagen aanhoudt of hoger is dan 38,5°C, contacteert u uw huisarts of neus-, keel-, oorarts.

Uitgesproken pijn

Als u met Dafalgan Codeïne® bruistabletten de pijn niet kunt verminderen, moet u contact opnemen met uw neus-, keel-, oorarts.

Controle na de ingreep

Het ziekenhuis stuurt altijd een verslag van de ingreep naar uw huisarts.

Eén week na de ingreep gaat u op controle bij uw huisarts.

Drie weken na de ingreep komt u op controle bij de Neus-, Keel-, Oor-arts.

Tot slot

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen, dan kunt u terecht bij uw behandelend arts of de verpleegkundigen van de dienst neus-, keel- en oorziekten.

Wij hopen van harte dat deze brochure u wegwijs heeft gemaakt in het verloop en de nabehandeling van een snurkoperatie. Uiteraard wensen wij u een aangenaam verblijf in AZ Turnhout, een goede thuiskomst en een spoedig herstel.

Wie contacteren bij vragen of problemen?

Secretariaat neus-, keel-, oorartsen
3e verdieping
Campus Sint-Elisabeth
Rubensstraat 166 – 2300 Turnhout
☎ 014 40 67 50
✉ secretariaat.nko@azturnhout.be

Voor spoedgevallen (Campus Sint-Elisabeth)
☎ 014 40 60 52
☎ 014 40 60 11

Dr. Van Aken/ Dr. Gevers/ Dr. Van Vliet/ Dr. De Valck/ Dr. Celis

www.azturnhout.be/nko

AZ Turnhout vzw
www.azturnhout.be
info@azturnhout.be

Campus Sint-Jozef
Steenweg op Merksplas 44
2300 Turnhout
014 40 60 11

Campus Sint-Elisabeth
Rubensstraat 166
2300 Turnhout
014 40 60 11

V.U. : Jo Leysen, gedelegeerd bestuurder AZ Turnhout vzw (vertegenwoordiger Eleyas bv)
Steenweg op Merksplas 44 • 2300 Turnhout