Patiënteninformatie

Ooroperatie

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

AZ Turnhout heeft deze informatiefolder met de grootste zorg opgemaakt. De inhoud ervan is echter algemeen en indicatief. De folder omvat niet alle medische aspecten. Hij vervangt de raadpleging bij je zorgverlener niet. Mocht deze folder vergissingen, tekortkomingen of onvolledigheden bevatten dan zijn AZ Turnhout, personeel en artsen hiervoor niet aansprakelijk.

Inhoud

Praktische informatie 2
Inleiding 4
Informatie over het ziektebeeld 5
Voorbereiding op de ingreep 6
Hoe verloopt de ingreep? 6
Het verloop na de ingreep 7
Algemeen 7
Wat kunt u na de ingreep verwachten? 7
Verwikkelingen 8
Ontslag uit het ziekenhuis 9
Richtlijnen en aandachtspunten voor thuis 9
Controle na de ingreep 10
Tot slot 10
Wie contacteren bij vragen of problemen ? 10
Persoonlijke notities / vragen 11

Inleiding

Deze brochure biedt u de nodige informatie over een ooroperatie: *tympanoplastie, stapedectomie of mastoïdectomie*.

U leest hier 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 daarom niet om zo nodig 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 meen aar het ziekenhuis op de dag van uw opname.

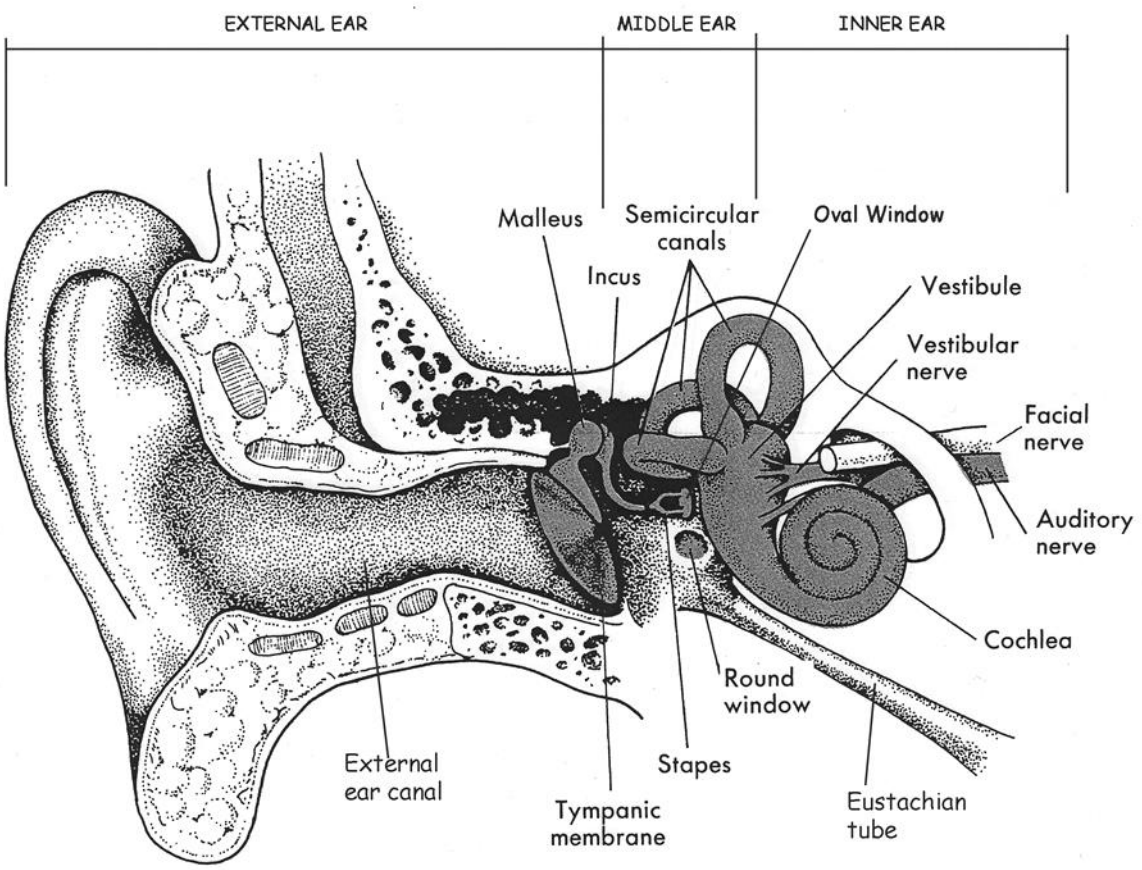
Informatie over het ziektebeeld

Het oor is opgebouwd uit 3 delen: buitenoor, middenoor en binnenoor.

Het **buitenoor** bestaat uit de oorschelp, de gehoorgang en het trommelvlies. Op dit vlies worden geluidstrillingen opgevangen. Aan het trommelvlies zit de gehoorbeentjesketen vast, die bestaat uit 3 beentjes (hamer, aambeeld en stijgbeugel) die met gewrichten aan elkaar verbonden zijn.

Deze beentjes bevinden zich in het **middenoor**. Het middenoor is een met lucht gevulde ruimte achter het trommelvlies die via de buis van Eustachius in verbinding staat met de neus. Deze ruimte is ook verbonden met het bot achter het oor, het mastoïd genoemd.

De geluidstrillingen worden door de stijgbeugel verder doorgegeven aan het slakkenhuis, in het **binnenoor**. Hierin bevindt zich ook het evenwichtsorgaan. Het oor is noodzakelijk voor het gehoor en speelt ook een rol bij het evenwicht.



Bepaalde problemen van het buitenoor of middenoor kunnen we operatief verhelpen.

- Ingrepen die nodig zijn om ontstekingen en opstapeling van vuil te behandelen, noemen we **sanerende ingrepen**.
- Operaties die als doel hebben om het gehoor te verbeteren, noemen we **gehoorverbeterende ingrepen**. Zoals het sluiten van een gaatje in het trommelvlies (tympanoplastie) en het vervangen van een vastzittende stijgbeugel (stapedectomie).

Voorbereiding op de ingreep

De dag van de ingreep moet u vanaf 12 uur ’s nachts nuchter blijven. U mag vanaf dan niet 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. Daarna brengen we u in uw bed naar de operatiekamer.

Hoe verloopt de ingreep?

De ingreep gebeurt onder algemene narcose en duurt gemiddeld 2 tot 4 uur. Tijdens de ingreep krijgt u een infuus in uw arm waarlangs we u vocht en medicatie toedienen.

De arts opent het oor via een snede achter het oor of via een kleine snede vooraan in de gehoorgang. De ingreep gebeurt verder met behulp van een microscoop.

Bij een **sanerende ingreep** neemt de arts de ontsteking weg. Bij deze ingreep moet de arts vaak ook het bot achter het oor openen (mastoïdectomie). Dit gebeurt via dezelfde snede.

Bij een **tympanoplastie** neemt de arts eerst de randen weg rond het oorspronkelijke gaatje in het trommelvlies. Hierdoor creëert zij nieuwe wondranden. Vervolgens vult de arts het middenoor op met sponsjes die later spontaan oplossen. Hierop plaatst zij een stukje spiervlies om het gaatje te sluiten.

Bij een **stapedectomie** licht de arts het trommelvlies op om een goed zicht te krijgen op de vastzittende stijgbeugel. Die wordt vervolgens weggenomen en vervangen door een kleine kunststofprothese.

Na de ingreep wordt de snede gehecht. In de gehoorgang brengen we een sponsverband aan en in de oorschelp een drukverband. Een windel houdt deze op zijn plaats.

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 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?

U mag na de ingreep **niet snuiten of niezen**. Zo voorkomen we dat er via de buis van Eustachius druk komt in het geopereerde oor.

Gehoor

Door het verband hoort u minder. Met behulp van een stemvork zal de arts uw gehoor testen. Uw gehoor zal geleidelijk aan verbeteren als we het verband verwijderen. We plannen een definitieve gehoortest 3 maanden na de ingreep.

Evenwicht

In het binnenoor zit het evenwichtsorgaan. Door de ingreep kan dit orgaan geprikkeld worden. Hierdoor kunt u duizelig en/of misselijk zijn. De meest aangewezen behandeling hiervoor is bedrust. Deze ongemakken verdwijnen normaal spontaan na enkele dagen of weken.

Pijn

Als u op het geopereerde oor ligt, heeft u meestal lichte pijn. Op uw vraag kunt u hiervoor pijnmedicatie krijgen.

Smaak

In het middenoor loopt een zenuw die bijdraagt tot de smaak. Door een ooroperatie kan er soms een licht smaakverlies optreden, tot een half jaar na de ingreep.

Allerlei

U kan last hebben van oorsuizen, klikken en een volheidgevoel in het oor. Dit voelt u vooral tijdens het eten, kauwen en geeuwen. Als het verband verwijderd is, verdwijnen deze ongemakken.

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 ooroperatie kan het binnenoor beschadigd worden. Dit kan een blijvende gehoordaling tot gevolg hebben. Ook de aangezichtszenuw loopt door het operatiegebied.

Ontslag uit het ziekenhuis

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

Bij ontslag krijgt u van de behandelende arts volgende documenten mee:

Medicatievoorschrift:

- Zinnat® tablet 500 mg capsules (antibioticum)
  2x1 tablet/dag

Medisch attest:
Voor uw werk, school of de verzekeringsmaatschappij.
De werkonbekwaamheid bedraagt gemiddeld 3 à 4 weken. Het schoolverlet bedraagt 1 week.

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 4 weken na de ingreep:

- Niet snuiten
- Niet niezen (als het toch gebeurt, dan met de mond open)
- Niet persen of zware voorwerpen tillen
- Geen hevig lawaai maken
- Geen sport beoefenen

Geen water in het oor: tot 1 maand na stapedectomie, tot 3 maanden na tympanoplastie.

Ga niet op reis met het vliegtuig tot 3 maanden na de ingreep.

Controle na de ingreep

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

Eén week na de ingreep moet u op controle bij uw neus-, keel-, oorarts voor het verwijderen van het verband. Daarna zijn er nog meerdere controles nodig voor het verwijderen van het verband in de gehoorgang.

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 ooroperatie. 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

Persoonlijke notities/ vragen

Indien u vragen of opmerkingen hebt, kunt u die hier noteren. Zo hebt u ze altijd bij de hand bij een gesprek met de arts of verpleegkundige.

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