



Patiënteninformatie

## Verwijderen neusamandel (adenotomie)



az turnhout



# Inhoud

|                                                         |    |
|---------------------------------------------------------|----|
| Inhoud .....                                            | 3  |
| Inleiding.....                                          | 4  |
| Praktische informatie .....                             | 4  |
| Informatie over het ziektebeeld .....                   | 5  |
| • Neusamandel (adenoid) .....                           | 5  |
| • Klachten en behandeling .....                         | 5  |
| Vorbereiding op de ingreep.....                         | 5  |
| Hoe gebeurt de ingreep .....                            | 6  |
| Het verloop na de ingreep.....                          | 7  |
| • Algemeen .....                                        | 7  |
| • Wat kunt u verwachten na de ingreep.....              | 7  |
| • Controle na de ingreep .....                          | 8  |
| Verhinderd .....                                        | 9  |
| Tot slot .....                                          | 9  |
| Wie contacteren bij vragen/ problemen? .....            | 10 |
| • Uw neus-keel-oorarts: .....                           | 10 |
| • Dagziekenhuis kinderafdeling: .....                   | 10 |
| • Kinderafdeling: .....                                 | 10 |
| • Acute opvang moeder en kind (campus Sint-Jozef):..... | 10 |
| Persoonlijke notities / vragen .....                    | 11 |

**[www.azturnhout.be/nko](http://www.azturnhout.be/nko)**

## Inleiding

In overleg met uw arts heeft u besloten om de neusamandel te laten wegnemen bij uw kind. In deze brochure beschrijven we hoe de ingreep gebeurt, wat u kunt verwachten na de operatie en we geven u een aantal richtlijnen voor thuis.

Wellicht wilt u graag meer weten over de opname en de ingreep. Niet alleen voor uzelf, maar vooral om uw kind daar rustig op te kunnen voorbereiden. Onze ervaring is dat een goed voorbereid kind een opname beter verwerkt. Hoe en wat u vertelt, is afhankelijk van het karakter van uw kind en het bevattingvermogen.

Het is niet mogelijk om in deze brochure alle details voor elke situatie te beschrijven. Aarzel dus niet om extra vragen te stellen aan uw arts of verpleegkundige.

Neem deze brochure mee naar het ziekenhuis op de dag van de opname.

## Praktische informatie

### Opname

Datum: ...../...../.....

Uur: .....u

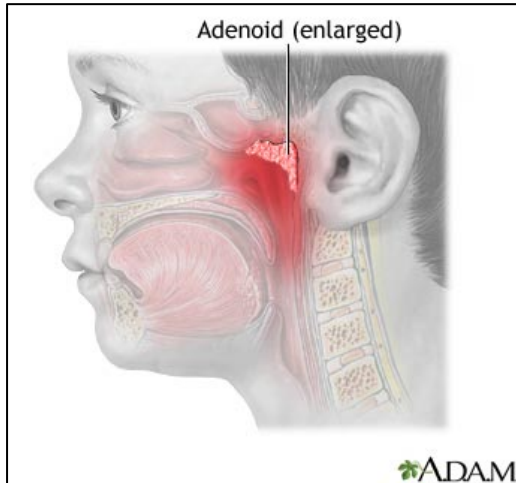
Campus: .....

### Aandachtspunten

- ☐ NUCHTER (niet meer eten / drinken) vanaf: .....u
- ☐ Vooronderzoek door uw huisarts
- ☐ Raadpleging anesthesie.....
- ☐ Préoperatieve vragenlijst

## Informatie over het ziektebeeld

### Neusamandel (adenoid)



De neusamandel zit niet in de neus zoals je zou verwachten, maar erachter: in de neus-keelholte. Andere woorden voor neusamandel zijn adenoïd, vegetaties of poliepen.

Tijdens de neusademhaling gaat de in- en uitgeademde lucht door de neus-keelholte. In deze holte eindigt ook de buis van Eustachius, die de luchtdruk in het middenoor regelt.

### Klachten en behandeling

Als de neusamandel chronisch ontstoken geraakt, kan uw kind last hebben van voortdurende of steeds terugkerende verkoudheden of oorontstekingen. Als de neusamandel te groot is, geraken de neus en ook de oren verstopt. Hierdoor kunnen klachten ontstaan van open mondademhaling, snurken of vermindering van het gehoor.

In deze gevallen kunnen we de neusamandel het best verwijderen door middel van een operatie.

## Vorbereiding op de ingreep

De dag van de ingreep blijft uw kind nuchter vanaf 12u 's nachts. Het mag vanaf dan niet meer eten of drinken.

De ingreep gaat door op campus Sint-Jozef. U meldt zich aan in de inkomhal met de identiteitskaart van uw kind. Daarna gaat u naar het kinderdagziekenhuis (volg route E60).

Wanneer de voorbereiding op de ingreep begint, krijgt uw kind nog de kans om naar het toilet te gaan. Juwelen, piercings, bril en nagellak moet u verwijderen.

Hierna krijgt uw kind een operatiehemd aan. We doen ook een armbandje aan de pols, waarop de naam en kamernummer van uw kind staan.

Zo'n 15 tot 30 minuten voor de ingreep geven we een suppo of een siroopje als voorbereiding op de narcose. Hiervan kan uw kind slaperig worden en een droge mond krijgen.

Hierna mag uw kind niet meer uit bed komen. We brengen uw kind in het bed naar de operatiekamer. U mag mee tot in de operatiezaal. Let op: als u zwanger bent, mag u (voor de veiligheid van uw baby) niet mee in de operatiezaal.

## Hoe gebeurt de ingreep

De ingreep begint met het in slaap brengen van uw kind. Hiervoor moet het blazen in een maskertje. Oudere kinderen verkiezen vaak een prikje in de arm om de verdoving in te leiden. U mag bij uw kind blijven tot het slaapt.

Daarna brengen we een infuus aan in een arm of been. Dit gebruiken we tijdens en eventueel ook na de operatie om geneesmiddelen toe te dienen. Als uw kind onder narcose is, verwijderen we de neusamandel via de mond. De operatie laat geen zichtbare littekens na.

Na de ingreep zal uw kind nog ongeveer een uur in de ontwaakruimte van het operatiekwartier blijven. Ook hier zijn ouders weer welkom, zodat uw kind u meteen ziet bij het wakker worden.

Uw kind kan lichte keelpijn hebben. Soms komt er vocht, bloed of slijm uit de neus en/of keel.

# Het verloop na de ingreep

## Algemeen

Uw kind is de eerste momenten na de ingreep wat hangerig en slaapt meestal nog even. Vanaf 1 uur na de ingreep kan het onder toezicht van een verpleegkundige wat water drinken en daarna wat eten.

Uw arts komt dezelfde dag uitleg geven over het verloop van de ingreep. Als uw kind goed wakker is, gedronken en gegeten heeft en niet misselijk is, mogen jullie dezelfde dag nog naar huis.

## Wat kunt u verwachten na de ingreep

### Pijn

Op het dagziekenhuis van de kinderafdeling meten we na de operatie de pijn op basis van een pijnschaal.

Uw kind kan de eerste dagen na de ingreep nog wat klagen over pijn in het oor of in de keel. Ter verlichting van de pijn mag u paracetamol (Perdolan mono, Dafalgan) geven. Gebruik geen aspirine-bevattende geneesmiddelen (zoals Aspro, Aspirine, Aspegic) omdat aspirine een versterkte neiging tot bloeden veroorzaakt. Maar meestal heeft het kind de volgende dag al geen klachten meer en kan het normaal eten.

### Temperatuur

Lichte verhoging van de lichaamstemperatuur tot 38° C is mogelijk. Dit kan enkele dagen aanhouden.

### Voeding

Gedurende de eerste 24 uren na de operatie moet er steeds iemand bij uw kind blijven. Het is belangrijk om veel en regelmatig te drinken.

U mag enkel koude niet-bruisende dranken geven, maar ook yoghurt of ijs.

Als uw kind nog wat keelpijn heeft, is het beter de tweede dag enkel zachte of vloeibare voeding te geven.

### **Complicaties**

Tijdens de operatie slikken de meeste kinderen wat bloed in. Uw kind kan dit in de loop van de dag weer uitbraken. Het is dan donkerrood of bruinachtig van kleur. Om dezelfde reden kan enkele dagen later de ontlasting donker tot zwart van kleur zijn.

**Contacteer ons** als u thuis merkt dat er de dagen na de operatie vaker rood bloed uit de mond of de neus komt. Ook als uw kind koorts krijgt boven de 38°C, moet u contact met ons opnemen (telefoonnummers: zie verder). 's Nachts kan u terecht op de acute opvang moeder en kind op campus Sint-Jozef (Steenweg op Merksplas 44).

### **Afwezigheid school/crèche**

We raden aan om uw kind de dag na de ingreep nog thuis te houden omdat het nog wat keelpijn kan hebben en hangerig kan zijn.

De tweede dag na de ingreep mag uw kind terug naar de crèche of school.

### **Controle na de ingreep**

Na een week gaat u met uw kind op controleraadpleging bij de huisarts.

Uw huisarts kijkt dan de genezing en de algemene conditie van uw kind na.

## Verhinderd

We kozen samen met u een datum voor de operatie. Als uw kind op die dag ziek is, is het beter om de operatie uit te stellen. Uw kind is ziek als het een temperatuur heeft hoger dan 38°C en als het zwaar hoest.

Twijfelt u? Bel ook dan met ons secretariaat. U kunt dan een afspraak voor een andere operatiedatum maken.

## Tot slot

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen, dan kunt u terecht bij uw behandelende arts of de verpleegkundigen.

Wij hopen dat deze brochure u wegwijs heeft gemaakt in het verloop en de nabehandeling van het verwijderen van de neusamandel bij uw kind.

Uiteraard wensen wij uw kind een aangenaam verblijf in AZ Turnhout, een goede thuiskomst en een spoedig herstel.

## Wie contacteren bij vragen/ problemen?

### Uw neus-keel-oorarts:

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

 014 40 67 50

 [secretariaat.nko@azturnhout.be](mailto:secretariaat.nko@azturnhout.be)

[www.azturnhout.be/nko](http://www.azturnhout.be/nko)

### Dagziekenhuis kinderafdeling:

Van maandag tot vrijdag van 7 uur tot 16.30 uur

 014 44 42 44

### Kinderafdeling:

Van maandag tot vrijdag tussen 16.30 uur en 7 uur

 014 44 42 41 of 014 44 42 40

### Acute opvang moeder en kind (campus Sint-Jozef):

 014 44 43 11 of 014 44 41 11

## Persoonlijke notities / vragen

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Alle informatie over de dienst kindergeneeskunde, de kinderafdeling en het kinderdagziekenhuis vind je op [www.azturnhout.be/kinderen](http://www.azturnhout.be/kinderen).

**AZ Turnhout vzw**  
[www.azturnhout.be](http://www.azturnhout.be)  
[info@azturnhout.be](mailto: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