



Patiënteninformatie

Neuscorrectie

## Praktische informatie

### Opname

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

Uur: .....u

Campus: .....

### Aandachtspunten

- NUCHTER d.w.z. niet meer eten of drinken vanaf 24u 's nachts
- Vooronderzoek door uw huisarts
- Raadpleging anesthesie.....
- Préoperatieve vragenlijst

# Inhoud

Inleiding .....	4
Informatie over het ziektebeeld .....	4
Vorbereiding 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
Droge mond .....	7
Tampons.....	7
Temperatuur .....	7
Zwelling.....	7
Verwikkelingen.....	8
Ontslag uit het ziekenhuis .....	8
Richtlijnen en aandachtspunten voor thuis .....	9
Enkele aandachtspunten .....	9
Laattijdige verwikkelingen thuis .....	9
Bloeding.....	9
Temperatuurverhoging.....	10
Controle na de ingreep .....	10
Tot slot.....	10
Wie contacteren bij vragen of problemen ? .....	11
Persoonlijke notities / vragen .....	11

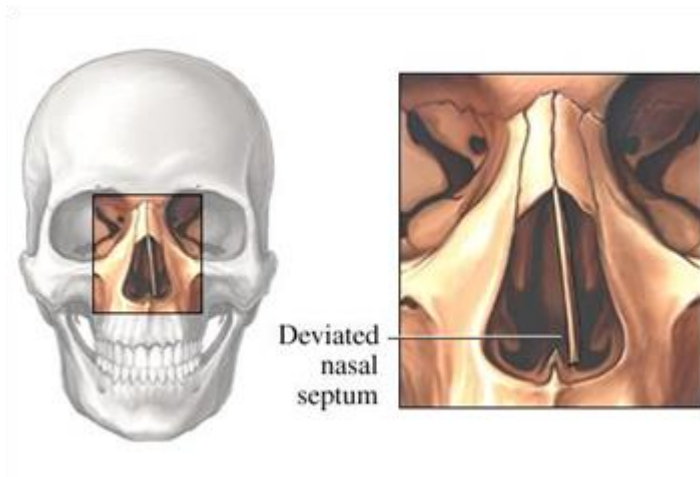
## Inleiding

Deze brochure biedt u de nodige informatie over het rechtzetten van het inwendige neustussenschot en de uitwendige benige en/of kraakbenige correctie van de neus, ook wel septorhinoplastie genoemd. U leest hierin meer over de ingreep zelf, 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 bijkomende 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](http://www.azturnhout.be) of in de onthaalbrochure die u normaal gezien bij inschrijving of van de verpleging heeft ontvangen.

Gelieve deze brochures op de dag van uw opname mee naar het ziekenhuis te nemen.

## Informatie over het ziektebeeld



De voornaamste functie van de neus is de ingeademde lucht te bevochtigen, op te warmen en te reinigen, om zo de ademhaling optimaal te laten verlopen. Bovendien speelt de neus een belangrijke rol in de stemgeving en bij het ruiken.

Het neustussenschot verdeelt de neus in 2 helften. Een afwijkende vorm van het neustussenschot en het uitwendige benige deel van de neus komt vaak voor en kan aanleiding geven tot neusverstopping, hoofdpijn en keel- en oorproblemen.

Soms kunnen deze klachten met medicatie verholpen worden.

Als de medicatie echter onvoldoende werkt, wordt een medische ingreep noodzakelijk. Deze ingreep heeft als doel de neusfunctie te verbeteren.

Tegelijkertijd zal de uitwendige vorm van uw neus worden aangepast. De arts kan u uitleggen wat de mogelijkheden zijn en wat u kunt verwachten.

## Vorbereiding op de ingreep

De dag van de ingreep moet u vanaf 12 uur 's nachts nuchter blijven. Als de voorbereiding op de ingreep start, krijgt u nog de gelegenheid om naar het toilet te gaan.

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

In het ziekenhuis krijgt u een operatiehemd. Vervolgens wordt u met uw bed naar de operatiekamer gebracht.

Om uw identiteit kenbaar te maken, krijgt u een armbandje aan uw rechterpols, waarop uw naam en kamernummer zijn vermeld. In de operatiekamer krijgt u ontzwellende neusdruppels toegediend.



## Hoe verloopt de ingreep?

De ingreep gebeurt onder narcose en de duur kan variëren van 40 minuten tot 2 uur. Tijdens de ingreep krijgt u een infuus in uw arm waarlangs vocht en medicatie wordt toegediend.

Via een kleine snede in de binnenkant van de neus, wordt het inwendige slijmvlies losgemaakt van het onderliggende kraakbeen en het bot van het neustussenschot. Vervolgens zet de arts het tussenschot recht. Om ook de uitwendige vorm van de neus te veranderen worden 2 bijkomende sneden gemaakt aan de binnenzijde van de neus en vaak 2 steekgaatjes van enkele millimeters aan de buitenzijde langs het benige deel van de neus. De huid zal losgemaakt worden van de onderliggende structuren zodat deze gecorrigeerd kunnen worden. Via de 2 steekgaatjes kan de neus gebroken worden voor de uitwendige correctie.

Als het nodig is de neus langs de buitenzijde onderaan de neus te openen, zal de arts u hierover op voorhand informeren. Deze kleine insnede geneest bijna onzichtbaar.

Door 2 plastieken plaatjes aan weerszijden van het tussenschot te plaatsen in de neus, blijft alles mooi op zijn plaats zodat het slijmvlies, het kraakbeen en het bot weer aan elkaar kunnen groeien.

Aan de buitenkant zal er een plastieken gips (thermoplastisch verband) geplaatst worden. Dit blijft 2 weken ter plaatse. Op het einde van de ingreep plaatst de arts een inwendig neusverband (2 neustampons). Zolang dit verband daar zit, kunt u niet door de neus ademen en bent u verplicht om via de mond te ademen.

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, wordt u terug naar uw kamer gebracht. In totaal bent u 2-4 uur uit uw kamer afhankelijk van de duur van de ingreep.

## Het verloop na de ingreep

### Algemeen

Na de ingreep kunt u nog duizelig zijn. U verlaat dus best de eerste keer uw bed onder toezicht en met de hulp 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?

#### Pijn

Het verband in uw neus kan hoofdpijn en druk op de oren veroorzaken. U kan ook het gevoel hebben te moeten niezen. Voor deze ongemakken krijgt u medicatie tegen de pijn en tegen het niezen. Indien u dat wenst, kan de verpleegkundige u bijkomende pijnstillers geven.

## **Slijmvorming**

Na de ingreep ontstaat er meer slijmvorming in de neus. De slijmen vooraan in de neus worden opgevangen door gaaskompressen, die de verpleegkundige regelmatig ververscht. De slijmen kunnen bloederig zijn. Slijmen achteraan in de neus kunnen afzakken naar de keel. Na het verwijderen van de wieken zullen deze ongemakken afnemen.

## **Droge mond**

Omdat de neus verstopt is, moet u tijdelijk door de mond ademen. Hierdoor krijgt u een droge mond, lippen en keel. Dit ongemak neemt af door regelmatig te drinken. Indien nodig, kunt u een lippenzalf gebruiken.

## **Tampons**

De tampons en de plastieken plaatjes in uw neus kunnen u het gevoel geven dat u moet niezen. De medrol zal dit helpen voorkomen.

De dag na de ingreep zal uw behandelende arts de neustampons verwijderen. Dit gebeurt op de kamer. Het verwijderen van de neustampons kan even een pijnlijk en vervelend gevoel geven en de neus kan kort bloeden. Nadien blijft u best nog een half uur op uw bed liggen.

## **Temperatuur**

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

## **Zwelling**

Vooraf omwille van de ingreep aan het uitwendige deel van de neus, kunnen de wangen opzwellen en de huid rond de ogen blauw verkleuren door onderhuidse bloeduitstortingen. Na enkele weken zal die verkleuring vanzelf verdwijnen.

In de neus, de bovenlip en de bovenste snijtanden kunt u een voos gevoel ondervinden. Dit gevoel verdwijnt na enkele weken tot maanden.

## Verwikkelingen

Hoewel we alles in het werk stellen om de kans op medische verwikkelingen zo klein mogelijk te houden, kunnen bij elke ingreep toch onverwachts neveneffecten optreden en dit zowel tijdens de ingreep als in de herstelperiode.

Bij een neuscorrectie komen verwikkelingen uiterst zelden voor. Als er toch een verwikkeling is, gaat het meestal om een infectie of nabloeding. Deze complicaties komen echter zelden voor en zijn perfect behandelbaar.

Het is ook mogelijk dat het eindresultaat niet perfect is wat u ervan verwacht had.

Om het risico op een bloeding te vermijden en om ervoor te zorgen dat uw bloed goed stolt, krijgt u tijdens en na uw verblijf in het ziekenhuis Exacyl® drinkampullen.

## Ontslag uit het ziekenhuis

De hospitalisatieduur bedraagt gemiddeld 2 dagen. Op de dag van uw ontslag mag u het ziekenhuis verlaten vanaf 14 uur.

Bij ontslag krijgt u van de behandelende arts volgende documenten:

### Medicatievoorschrift

- Exacyl® drinkampullen (helpt om bloedingen te voorkomen)  
2 x 1/dag
- Vibrocil® neusdruppels (zorgt voor ontzwellen van het neusslijmvlies)  
2 x per dag
- Physiomer normal jet spray® neusspray (maakt korsten los)  
5 x per dag
- Medrol® 32 mg tablet (werkt ontzwellend)  
1 tablet gedurende 5 dagen bij het ontbijt  
1/2 tablet gedurende 5 dagen bij het ontbijt  
1/4 tablet gedurende 5 dagen bij het ontbijt



- Zinnat® 500 mg tablet (antibioticum)  
2 x 1 tablet per dag gedurende 5 dagen

### Medisch attest

Voor de werkgever, de school of de verzekeringsmaatschappij.  
De werkonbekwaamheid en schoolverlet bedraagt gemiddeld 2 weken.

Algemene informatie over uw ontslag uit het ziekenhuis leest u op [www.azturnhout.be](http://www.azturnhout.be) of in de algemene onthaalbrochure die u bij de inschrijving of van de verpleging heeft meegekregen. Indien u geen onthaalbrochure heeft ontvangen, vraag ernaar bij de verpleegkundige.

## Richtlijnen en aandachtspunten voor thuis

### Enkele aandachtspunten

De eerste dagen na de ingreep zullen uit uw neus nog wat bloederige slijmen komen. U mag uw neus niet snuiten, enkel opsnuiven is toegestaan. De slijmen mag u met een doekje wegvegen. De plasticen plaatjes die nog in uw neus zitten, kunnen de slijmen vasthouden en soms wel wat snijden. Uw neuspunt blijft nog enkele weken gevoelig.

Tot 1 week na de ingreep mag u geen zware inspanningen doen. Tot 1 maand na de ingreep mag u geen contactsporten doen. U mag wel in bad of in de douche maar de gips moet droog blijven.

Zwemmen mag u vanaf 3 weken na de ingreep.  
U moet gedurende 2 weken een gips op uw neus dragen. Vanaf de derde week moet u deze gips enkel nog 's nachts dragen.

### Laattijdige verwickelingen thuis

#### **Bloeding**

Bloederige slijmen tijdens de eerste 2 weken na de ingreep is normaal. Als er bloed uit uw neus druppelt of vloeit, spuit u eerst Vibrocil® spray in beide neusgaten, gaat u rechtop zitten en knijpt u uw neus vooraan dicht gedurende minstens 10 minuten.

Meestal stopt de bloeding dan vanzelf. Indien de bloeding toch blijft duren, neemt u overdag contact op 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 de eerste dagen na een ingreep.

U mag zelf tijdens de eerste 2 dagen, zonder doktersadvies, koortswerende medicatie (Dafalgan® 500 mg of Perdolan Mono® 500 mg) innemen.

Indien de temperatuurverhoging langer dan 3 dagen aanhoudt of hoger is dan 38.5°C, contacteert u uw huisarts of neus-, keel-, oorarts.

### **Controle na de ingreep**

Het ziekenhuis stuurt altijd een verslag van de ingreep naar uw huisarts. Eén week na de ingreep moet u bij de neus-, keel-, oorarts op controle komen en worden de plastieken plaatjes uit uw neus verwijderd.

De gips zal na 2 weken worden verwijderd.

### **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 neuscorrectie. Uiteraard wensen wij u een aangenaam verblijf in AZ Turnhout, een goede thuiskomst en een spoedig herstel.



## **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