



Patiënteninformatie

Neusseptumcorrectie

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

Praktische informatie.....	2
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
Verwikkelingen.....	8
Ontslag uit het ziekenhuis	8
Richtlijnen en aandachtspunten voor thuis	9
Enkele aandachtspunten	9
Laattijdige verwikkelingen thuis	9
Postoperatieve controle	10
Tot slot.....	10
Wie contacteren bij vragen of problemen ?	11
Persoonlijke notities / vragen	11

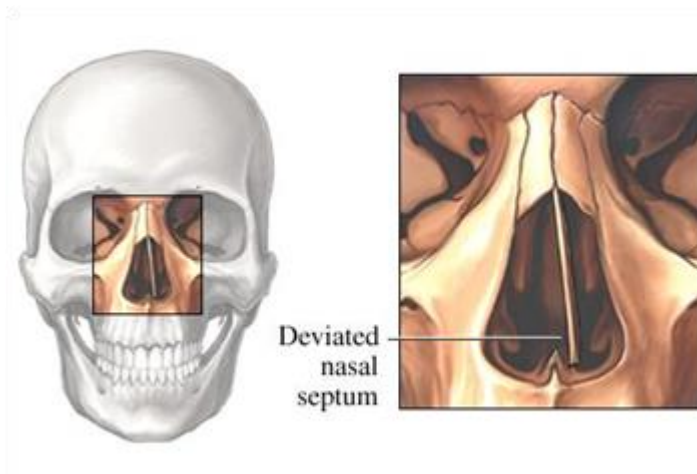
Inleiding

Deze brochure biedt u de nodige informatie over het rechtzetten van het neustussenschot, ook wel neusseptumcorrectie (of septoplastie) 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 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 om de ingeademde lucht te bevochtigen, op te warmen en te reinigen, dus om 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 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.

Als u tegelijkertijd ook de uitwendige vorm van uw neus wilt laten veranderen, ook wel neusplastie genoemd, bespreekt u dit best op voorhand met uw arts. 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. Als voorbereiding op de narcose, krijgt u 15 tot 60 minuten voor de ingreep een inspuiting. Hiervan kunt u slaperig en duizelig worden en een droge mond krijgen. Na deze inspuiting mag u uw bed niet meer verlaten. 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 duurt ongeveer 40 minuten. 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, worden het kraakbeen en het bot van het neustussenschot losgemaakt van het slijmvlies. Vervolgens zet de arts het tussenschot recht. Door 2 plastieken plaatjes aan weerszijden van het tussenschot te plaatsen, blijft alles mooi op zijn plaats zodat het slijmvlies, het kraakbeen en het bot weer aan elkaar kunnen groeien. Uitwendig ziet u hier niets van. 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.

Als de arts tijdens de ingreep ook de vorm van de neus verandert, moet hij/zij enkele bijkomende snedes maken in de binnenkant van de neus. Zelden moet er een insnijding aan de buitenkant worden gemaakt. Als de arts toch een kleine snede moet maken, wordt die na de genezing vrijwel onzichtbaar. Uiteraard bespreekt de arts dit op voorhand met u. Als de neusbeenderen zelf moeten worden geopereerd, dan wordt de neus aan de buitenkant gespalkt met een gips.

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 uur uit uw kamer.

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, en u het gevoel geven dat u moet niezen. Voor deze ongemakken krijgt u 2x per dag medicatie tegen de pijn. 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. Om dit te vermijden, krijgt u 2 x per dag een tablet Cetirizine®.

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 na een ingreep aan het uitwendige deel van de neus, kunnen de wangen opzwellen en de huid rond de ogen blauw verkleuren door onderhuidse bloeditstoringen. 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 neusseptumcorrectie 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.

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:

- Cetirizine® 10 mg (werkt ontzwelend en helpt tegen het niezen)
2x/dag
- Exacyl® drinkampullen (helpt om bloedingen te voorkomen)
2 x 1/dag
- Vibrocil® neusdruppels (zorgt voor ontzwelling van het neusslijmvlies)
2 x per dag
- Physiomer normal jet spray® (maakt korsten los)
5 x per dag
- Bij uitwendige correctie:
 - Celestone tablet (werkt ontzwelend)
gedurende 5 dagen 3 tabletten bij het ontbijt

gedurende 5 dagen 2 tabletten bij het ontbijt
gedurende 5 dagen 1 tablet bij het ontbijt

- Zinnat tablet (antibioticum)
2 x 1 tablet per dag gedurende 10 dagen

Medisch attest:

Voor de werkgever, de school of de verzekeringsmaatschappij.
De werkonbekwaamheid bedraagt gemiddeld 2 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. 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 voorzichtig snuiten, één neusgat per keer. 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.

Zwemmen mag u vanaf 3 weken na de ingreep.

Als u een uitwendige neuscorrectie hebt ondergaan, moet u gedurende 2 weken een gips dragen. Vanaf de derde week moet u deze gips enkel nog 's nachts dragen.

Laattijdige verwickelingen thuis

Bloeding

Het uitsnuiten van 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. Als u een gips moet dragen, zal die 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 neusseptumcorrectie. 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
3^e verdieping
Campus Sint-Elisabeth
Rubensstraat 166 – 2300 Turnhout
014 40 67 50

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

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

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