



Patiënteninformatie

Neusseptumcorrectie

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
Inhoud	3
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	6
Droge mond	7
Tampons.....	7
Temperatuur	7
Zwelling.....	7
Verwikkelingen.....	8
Ontslag uit het ziekenhuis.....	8
Richtlijnen 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

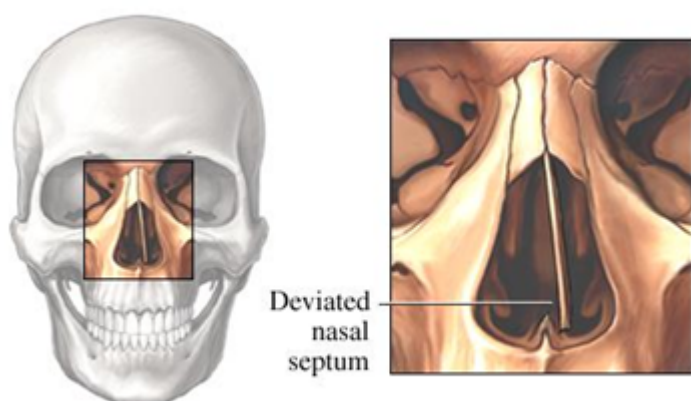
Deze brochure geeft u meer informatie over het rechtzetten van het neustussenschot. Dit noemen we een neusseptumcorrectie (of septoplastie).

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, 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 mee naar het ziekenhuis op de dag van uw opname.

Informatie over het ziektebeeld



De voornaamste functie van de neus is om de ademhaling optimaal te laten verlopen. Dat doet de neus door de ingeademde lucht te bevochtigen, op te warmen en te reinigen. Bovendien is de neus belangrijk in de stemgeving en bij het ruiken.

Het neustussenschot verdeelt de neus in twee helften. Een afwijkende vorm van het neustussenschot komt vaak voor. Hierdoor kan u last hebben van neusverstopping, hoofdpijn en keel- en oorproblemen.

Soms verdwijnen deze klachten met medicatie. Als de medicatie onvoldoende werkt, is een medische ingreep noodzakelijk. Met deze ingreep willen we de neusfunctie verbeteren.

Vorbereiding op de ingreep

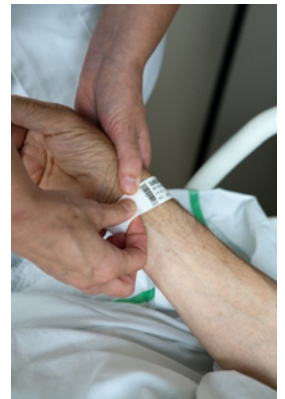
De dag van de ingreep moet u vanaf 12 uur 's nachts nuchter blijven. U mag dan niet meer eten en drinken.

Als de voorbereiding op de ingreep start, kan u nog naar het toilet gaan.

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

U krijgt van ons een operatiehemd. Als voorbereiding op de verdoving, 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. Hierna brengen we u in uw bed naar de operatiekamer. In de operatiekamer krijgt u ontzwellende neusdruppels toegediend.

U draagt een armbandje aan uw rechterpols, waarop uw naam en kamernummer staan. Zo weten we altijd wie u bent.



Hoe verloopt de ingreep?

De ingreep gebeurt onder algemene verdoving en duurt ongeveer 40 tot 60 minuten. Tijdens de ingreep krijgt u een infuus in uw arm waarlangs we vocht en medicatie toedienen.

Via een kleine snede in de binnenkant van de neus, maakt de arts het kraakbeen en het bot van het neustussenschot los van het slijmvlies.

Daarna zet de arts het tussenschot recht. Door 2 plastic plaatjes aan weerszijden van het tussenschot te plaatsen, blijft alles mooi op zijn plaats. Zo kunnen het slijmvlies, het kraakbeen en het bot weer aan elkaar groeien. Uitwendig ziet u hier niets van. De arts verwijdert deze plaatjes na één week, tijdens de controle raadpleging.

Op het einde van de ingreep plaatst de arts soms een inwendig neusverband (2 neustampons). Zolang het verband daar zit, kan u enkel door de mond ademen. De neustampons moet u maar enkele uren dragen. We verwijderen deze voor u het ziekenhuis verlaat. Na de ingreep wordt u wakker in de ontwaakruimte (recovery). In deze ruimte ontwaken alle patiënten die een ingreep onder algemene verdoving hebben ondergaan. Als u voldoende bij bewustzijn bent, brengen we u terug naar uw kamer. In totaal bent u ongeveer 2,5 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 van de ingreep of de volgende voormiddag komt de **arts** langs om u uitleg te geven over het verloop van de ingreep. Vaak doen we deze ingreep in dagopname, dan kan u dezelfde dag nog terug naar huis. Als de ingreep doorging in de late namiddag, moet u nog een nacht in het ziekenhuis blijven.

Wat kunt u na de ingreep verwachten?

Pijn

Het verband in uw neus kan hoofdpijn en druk op de oren veroorzaken. Het kan u ook het gevoel geven dat u moet niezen. Voor deze ongemakken krijgt u 2x per dag medicatie tegen de pijn. Als u dat wenst, kan de verpleegkundige u extra pijnstillers geven.

Slijmvorming

Na de ingreep ontstaat er meer slijmvorming in de neus. De slijmen kunnen bloederig zijn.

De slijmen vooraan in de neus worden opgevangen door gaaskompressen. De verpleegkundige zal deze regelmatig verversen. Slijmen achteraan in de neus kunnen afzakken naar de keel. Na het verwijderen van de neustampons 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 plastic plaatjes in uw neus kunnen u het gevoel geven dat u moet niezen. Om dit te vermijden, krijgt u 2 x per dag een anti-allergische tablet (vb Cetirizine® 10 mg).

Enkele uren na de ingreep zal uw behandelende arts of de verpleegkundige de neustampons verwijderen. Dit doen we op uw kamer. Het verwijderen van de neustampons kan even een pijnlijk en vervelend gevoel geven. De neus kan ook 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. Dit kan enkele dagen aanhouden.

Zwelling

Sommige patiënten krijgen na de ingreep tijdelijke zwelling van de bovenlip.

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. Dit kan zowel gebeuren 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 te behandelen.

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

Op de dag van uw ontslag mag u het ziekenhuis verlaten vanaf 11 uur. Bij ontslag krijgt u van uw arts volgende documenten mee:

Medicatievoorschrift:

- Anti-allergische tablet vb.Cetirizine® 10 mg (werkt ontzwellend en helpt tegen het niezen)
2x per dag gedurende 7 dagen
- Exacyl® drinkampullen (helpt om bloedingen te voorkomen)
2 x 1 ampulle per dag gedurende 5 dagen
- Vibrocil® neusdruppels (zorgt voor ontzwellend van neusslijmvlies)
3 x per dag 0,5 pipetje in beide neusgaten gedurende 7 dagen
- Fysiologische neusspoelingen met Physiomer normal jet spray® of neusdouche (maakt korsten los en reinigt de neus)
3 tot 5 x per dag neus spoelen gedurende 14 dagen
- Neuszalf,vb Fucidine of Terracortril (bevordert de heling van het neusslijmvlies)
3x per dag vooraan in de neus smeren en diep opsnuiven
- Eventueel zo nodig antibioticum, vb Amoxiclav 875mg 3x per dag

Medisch attest:

Voor uw werk, school of de verzekeringsmaatschappij.

- U kan ongeveer 2 weken niet gaan werken.
- U kan ongeveer 1 week niet naar school.

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 voor thuis

Enkele aandachtspunten

De eerste dagen na de ingreep zullen er nog wat bloederige slijmen uit uw neus komen. U mag uw neus voorzichtig snuiten, één neusgat per keer. De slijmen mag u met een doekje wegvegen.

De plastic 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.

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. Daarna gaat u rechtop zitten en knijpt u uw neus vooraan dicht gedurende minstens 10 minuten. Meestal stopt de bloeding dan vanzelf.

Als de bloeding toch blijft duren, neemt u overdag contact op met uw neus-, keel-, oorarts. 's Nachts 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.

Als 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. We verwijderen dan de plastic plaatjes uit uw neus.

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.

AZ Turnhout vzw

www.azturnhout.be
info@azturnhout.be
014 40 60 11



Campus Sint-Jozef

Steenweg op Merksplas 44
2300 Turnhout



Campus Sint-Elisabeth

Rubensstraat 166
2300 Turnhout

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