Patiënteninformatie

Reductie neusfractuur

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……
- ☐ Pre-operatieve vragenlijst

Meer info over de Dienst Neus-,Keel-,Oorziekten op
www.azturnhout.be/nko

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 3
Inhoud 4
Inleiding 5
Informatie over het ziektebeeld 6
Voorbereiding op de ingreep 6
Hoe verloopt de ingreep? 7
Het verloop na de ingreep 8
- Algemeen 8
- Wat kunt u na de ingreep verwachten? 8
  - Pijn 8
  - Neusverstopping 8
  - Temperatuur 8

Verwikkelingen 9
- Neusbloeding 9
- Instabiele breuklijnen 9

Ontslag uit het ziekenhuis 10
Richtlijnen en aandachtspunten voor thuis 11
- Controle na de ingreep 11

Tot slot 11
Wie contacteren bij vragen of problemen ? 11

Inleiding

Deze brochure geeft u de nodige informatie over het corrigeren van de neusbeenderen na een fractuur. Dit noemen we neusfractuurreductie.

U leest hierin 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.

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

Informatie over het ziektebeeld

Een neusfractuur krijgt u meestal door een ongeval. Hierbij raakt het benige deel van de neus gebroken. U kan zien dat uw neus scheef staat.

Als deze scheefstand opvallend en zichtbaar is, is correctie of reductie van de neusfractuur aangewezen. Deze ingreep moet binnen de 3 weken na het ontstaan van de breuk gebeuren. Als u langer wacht, kan de breuklijn al te sterk zijn vastgegroeid.

Uw arts zal bespreken wat in uw geval het beste is. Een neusfractuurreductie doen we onder algemene verdoving (narcose).

Voorbereiding op de ingreep

De dag van de ingreep moet u vanaf 12 uur ’s nachts nuchter blijven. Dat wil zeggen dat u niets meer mag eten of 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.

In het ziekenhuis krijgt u een operatiehemd. Daarna brengen we u in uw bed naar de operatiekamer.

U krijgt 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 narcose en duurt ongeveer 30 minuten.

Tijdens de ingreep krijgt u een infuus in uw arm, waarlangs we vocht en eventueel medicatie toedienen.

Tijdens de ingreep zal de arts met een speciaal instrument uw neusbreuk reduceren. Dit betekent ze dat de gebroken deeltjes terug in een goede stand brengt.

Sommige breuken zijn makkelijk reduceerbaar en staan snel terug in de correcte stand. Andere breuken zijn instabieler. Dit betekent dat de breukdeeltjes minder stevig staan en terug kunnen verschuiven. Daardoor zak de scheefstand deels zichtbaar blijven.

Bij een instabiele breuk brengen we een wiek of tamponade in de neus. Deze gaat de breukdeeltjes ondersteunen om zo goed mogelijk de correcte stand te behouden. Een tamponade laten we 4 dagen tot 1 week in de neus zitten.

Nadien brengt de arts aan de buitenzijde van de neus nog een harde gips van moduleerbare plastic aan. Deze gips beschermt de neus doordat eventuele drukkrachten over het hele gips verdeeld worden. Op deze manier is het voor iedereen ook zichtbaar dat uw neus kwetsbaar is. Deze gips blijft 2 weken zitten, dag en nacht. Nadien raden we aan om de gips nog 2 weken ’s nachts te dragen, om uw neus te beschermen.

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, brengen we u terug naar uw kamer. In totaal bent u 1 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.

Het infuus blijft voorlopig nog in uw arm zitten. We verwijderen deze nadat u heeft gegeten.

De ingreep gebeurt in het dagziekenhuis. U mag dus ’s avonds weer naar huis, maar u mag zelf niet met de wagen rijden de eerste 24 uur na narcose.

Wat kunt u na de ingreep verwachten?

Pijn

De pijn na de ingreep valt meestal mee.

Neusverstopping

Bij het plaatsen van een tamponade of wiek wordt één neuszijde opgestopt. U kan langs dit neusgat niet ademen. Dat is zeer vervelend, maar noodzakelijk om de neusbreuk in een zo correct mogelijke stand te laten genezen. Daarom moet deze tamponade enkele dagen in uw neus blijven zitten.

Temperatuur

Een lichte verhoging van uw lichaamstemperatuur tot 38°C is mogelijk na elke ingreep. Dit kan enkele dagen aanhouden.

Hou er rekening mee dat u zich na de ingreep verzwakt kunt voelen.

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. Dit kan zowel tijdens de ingreep als in de herstelperiode.

Neusbloeding

De reductie van de neusbeenderen verloopt meestal vlot. Toch krijgen sommige patiënten enkele uren na de ingreep een neusbloeding. Vaak stopt het bloeden spontaan.

Instabiele breuklijnen

Bij instabiele breuklijnen is ondersteuning via een wiek of tamponade nodig om de correcte stand van de neus te bekomen. Deze tamponade blijft enkele dagen in de neus zitten.

Ondanks deze maatregel kan het uiteindelijke resultaat nog afwijken. Bij verschuiving of bij te vroeg verwijderen van de tamponade kan de instabiliteit terug optreden. Hierdoor kan uw neus weer een beetje scheef gaan staan.

We streven ernaar om de neus terug een correcte stand te geven. Maar we kunnen geen perfect resultaat garanderen omdat we met losse botdeeltjes werken.

Ontslag uit het ziekenhuis

U bent één dag in het ziekenhuis. Bij ontslag krijgt u van de arts volgende documenten:

Medicatieadvies:

- Vibrocyl neusdruppels® en Physiomer Normal Jet® om de neus mee te reinigen

Medisch attest:
Voor uw werk, school of de verzekeringsmaatschappij.
Afhankelijk van uw beroep bent u enkele dagen tot maximum 2 weken werkonbekwaamheid.

Algemene informatie over uw ontslag uit het ziekenhuis leest u op www.azturnhout.be.

Richtlijnen en aandachtspunten voor thuis

- U mag 4 weken niet sporten.
- Het gipsverband en de tamponade mag u niet verwijderden. Het mag ook niet in contact komen met water, zeep en shampoo.

Controle na de ingreep

Het ziekenhuis stuurt altijd een verslag van de ingreep naar uw huisarts. Als een tamponade geplaatst werd, zal u 1 week na de ingreep bij uw NKO-arts langsgaan voor het verwijderen van de tamponade. Na 2 weken zal de arts ook het gipsverband verwijderen.

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 neusfractuurreductie. 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 (route B71)
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

AZ Turnhout vzw
www.azturnhout.be
info@azturnhout.be
014 40 60 11

Blijf op de hoogte via www.facebook.com/azturnhout

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