



Trommelvliesbuisjes

informatie voor patiënten

INLEIDING	3
HET OOR	4
KLACHTEN EN BEHANDELING	4
DE DAG VAN DE OPNAME	5
DE OPERATIE	6
ONTSLAG UIT HET ZIEKENHUIS	7
VERHINDERD?	8
PRAKTISCHE INFORMATIE	9

Op advies van de neus-, keel- en oorarts heb je beslist trommelvliesbuisjes te laten plaatsen bij je kind. Het vooruitzicht op een operatie is uiteraard niet prettig. Toch is een operatie een goede oplossing om vlug beter te worden.

Met deze folder willen wij je graag inlichten over de opname en de ingreep. Niet alleen voor jezelf, maar vooral om je kind daar rustig op te kunnen voorbereiden.

De ervaring heeft uitgewezen dat een goed voorbereid kind een opname beter verwerkt. Hoe en wat je vertelt, is afhankelijk van zijn of haar karakter en bevattingsvermogen. Een goede raad: maak je kind zeker geen fabeltjes wijs! Deze folder is speciaal geschreven om je daarbij te helpen. Als je na het lezen ervan nog vragen hebt, zal de arts of de verpleegkundige deze graag beantwoorden.

Wij wensen jou en je kind een aangenaam verblijf in ons ziekenhuis en een spoedig herstel.

Het medisch en verpleegkundig team van de dienst neus-, keel- en oorziekten, gelaats- en halschirurgie



HET OOR



Geluiden komen door de gehoorgang het oor binnen. Aan het einde van de gehoorgang, op de grens met het middenoor, is het trommelvlies uitgespannen. Door het geluid gaat het trommelvlies trillen. Deze trillingen worden via de gehoorbeentjes doorgegeven aan het slakkenhuis. Het goed functioneren van het trommelvlies is afhankelijk van de luchtdruk en van de slijmproductie in het middenoor. De buis van Eustachius, die loopt van het middenoor naar de achterkant van het oor, regelt de luchtdruk en de afvoer van slijm. Een te lage druk remt het soepel trillen van het trommelvlies af. Dit veroorzaakt eveneens een overproductie aan slijm.

KLACHTEN EN BEHANDELING

Als de buis van Eustachius niet goed werkt, vermindert het gehoor. Bovendien ontstaat er soms pijn of een drukgevoel in het oor en is er meer gevaar voor een middenoorontsteking. Vaak geneest dit spontaan, maar bij sommige kinderen blijft het gehoorverlies aanslepen. Zij lijken dan wat onoplettend te zijn, zich niet goed te concentreren, meer te roepen en ook op school doen ze het minder goed.

Samen met de verminderde werking van de buis van Eustachius stelt men een vergroting en/of een ontsteking van de neusamandel vast, die ook wel adenoïd, vegetaties of poliepen worden genoemd.

Als medicatie niet (meer) helpt, wordt een trommelvliesbuisje geplaatst in een of in beide oren. Dit is een klein kunststof of metalen buisje dat in het trommelvlies wordt geplaatst en de functie van de buis van Eustachius overneemt.

Na de ingreep verdwijnen de klachten. Deze trommelvliesbuisjes worden na zes tot twaalf maanden door het trommelvlies afgestoten.

DE DAG VAN DE OPNAME

Je kind wordt opgenomen in het dagziekenhuis van de dienst neus-, keel- en oorziekten, gelaats- en halschirurgie. Wij vragen je om je kind nuchter te houden. Dit betekent dat hij vanaf de vorige dag na het avondeten niet meer mag eten en vanaf middernacht ook niet meer mag drinken.

Wat moet je meenemen voor de inschrijving?

- ★ het opnamebericht;
- ★ de elektronische identiteitskaart;
- ★ eventuele verzekeringspapieren.



Wat moet je meenemen voor de opname?

- ✿ makkelijke kleding;
- ✿ toiletgerief (in geval van overnachting);
- ✿ een vertrouwd speelgoedje;
- ✿ lectuur, handwerk enzovoort als tijdverdrijf voor de ouder of begeleider van het kind;
- ✿ eventueel eten en drinken voor 's middags voor de ouder of begeleider.

DE OPERATIE

Het is moeilijk vooraf te zeggen hoe laat je kind precies zal worden geopereerd. Een richtuur wordt je telefonisch doorgegeven de dag voor de ingreep.

Je mag je kind vergezellen tot in de operatiezaal. De operatie begint met het in slaap brengen van je kind met een maskertje waarin het moet blazen. Oudere kinderen verkiezen vaak een prikje in de arm om de verdoving in te leiden. Wanneer je kind slaapt, word je terug naar de wachtzaal gebracht.

In een arm of been wordt daarna een infuus aangebracht dat tijdens en eventueel ook na de operatie wordt gebruikt om geneesmiddelen toe te dienen.



Als het kind onder narcose is, wordt een kleine snede gemaakt in het trommelvlies. Het slijm wordt uit het middenoor afgezogen. In die snede in het trommelvlies wordt het buisje geplaatst.

Na de ingreep zal je kind nog ongeveer een uur in de ontwaakruimte van het operatiekwartier blijven totdat het weer voldoende wakker is. In de ontwaakruimte word je weer bij uw kind geroepen. Het heeft dan geen oorpijn. Soms komt er wel wat vocht, bloed of een teveel aan oordruppels uit het oor.

ONTSLAG UIT HET ZIEKENHUIS

Je kind mag dezelfde dag weer naar huis. Er hoeven geen speciale maatregelen te worden genomen. Na zes maanden tot ruim een jaar na de operatie groeit het trommelvliesbuisje uit het trommelvlies. Het belandt zo in de gehoorgang en vindt spontaan zijn weg naar buiten. Het gaatje in het trommelvlies sluit zich vrijwel altijd vanzelf.

Je kind mag een bad of een douche nemen en het mag ook zwemmen. Diep duiken tijdens het zwemmen en contact met zeep of shampoo worden best vermeden. Je kunt voor het wassen even de gehoorgang afsluiten met een vet wattenpropje.

Verwikkelingen

Het kan gebeuren dat het oor wat vochtverlies vertoont. Dat is nooit erg, maar het is wel verstandig om de neus-, keel- en oorarts binnen een week naar het oor te laten kijken. Hij kan de gehoorgang en het buisje reinigen.



Controle

Eenmaal om de drie of vier maanden worden de oren nagekeken om na te gaan of de buisjes zich 'normaal' gedragen. Bij het verlaten van het ziekenhuis wordt een afspraak vastgelegd voor een eerste controleconsultatie.

Betaling

Bij het verlaten van het ziekenhuis, hoef je niets te betalen. De rekening wordt rechtstreeks naar je ziekenfonds gestuurd. Voor je persoonlijk aandeel wordt een factuur naar jullie opgestuurd.

Met vragen over je ziekenhuisfactuur kun je terecht op het secretariaat van de dienst medische administratie, tel. 016 34 74 00, e-mail medische.administratie@uzleuven.be.

VERHINDERD?



De operatiedatum werd in overleg met jullie vastgelegd. Als je kind op die dag ziek is, is het beter de operatie uit te stellen. Je kind is ziek als het een temperatuur heeft hoger dan 37,5° C en als het zwaar hoest.

Als je twijfelt, neem dan contact op met de consultatie-eenheid op het telefoonnummer 016 33 23 55. Je kunt dan een afspraak voor een andere operatiedatum maken.

PRAKTISCHE INFORMATIE

Adres

De dienst neus-, keel- en oorziekten, gelaats- en halschirurgie en het dagziekenhuis chirurgie bevinden zich in:

UZ Leuven campus Gasthuisberg
Herestraat 49
3000 Leuven

Afspraken en uitstellen van operaties

Op werkdagen tussen 8 en 17 uur:

dienst neus-, keel- en oorziekten, gelaats- en halschirurgie
tel. consultatie 016 33 23 55

Vragen over of problemen na de operatie

Op werkdagen tussen 8 en 17 uur:

dienst neus-, keel- en oorziekten, gelaats- en halschirurgie
tel. consultatie 016 33 23 55

Na 17 uur en tijdens het weekend:

via de telefooncentrale: tel. 016 33 22 11: vraag naar de wachtdienst van neus-, keel- en oorziekten, gelaats- en halschirurgie.

Je kunt dag en nacht terecht op de spoedgevallendienst van UZ Leuven campus Gasthuisberg: tel. 016 34 39 00.



NOTITIES

Lined writing area consisting of 25 horizontal blue lines.



© september 2019 UZ Leuven

Overname van deze tekst en illustraties is enkel mogelijk na toestemming van de dienst communicatie UZ Leuven.

Ontwerp en realisatie

Deze tekst werd opgesteld door neus-, keel- en oorziekten, gelaats- en halschirurgie in samenwerking met de dienst communicatie.

U vindt deze brochure ook op www.uzleuven.be/brochure/700641.

Opmerkingen of suggesties bij deze brochure kunt u bezorgen via communicatie@uzleuven.be.

Verantwoordelijke uitgever
UZ Leuven
Herestraat 49
3000 Leuven
tel. 016 33 22 11
www.uzleuven.be

 mynexuzhealth



Raadpleeg uw medisch dossier
via www.mynexuzhealth.be
of download de app

