Keelamandelen verwijderen bij kinderen

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

albert schweitzer

Inleiding

Bij onderzoek van uw kind is gebleken dat de keelamandelen klachten veroorzaken. De KNO-arts heeft u daarom voorgesteld om de keelamandelen van uw kind te verwijderen. Zo nodig worden ook de trommelvliezen van uw kind doorgeprikt. De KNO- arts bespreekt dit vooraf met u.
In deze folder leest u meer over de functie van de amandelen en het trommelvlies, over de operatie zelf, maar ook over de periode daarvoor en erna.

De KNO-arts heeft met u besproken welke operatie wordt uitgevoerd.

Opnamedatum
Als u nog geen opnamedatum weet, dan belt een medewerker van de OK-planning van de polikliniek KNO u op om een opnamedatum af te spreken.

Opnametijd
U belt één werkdag voor de operatie tussen 15.00 -16.00 uur naar de afdeling Dagbehandeling van de locatie waar uw kind wordt opgenomen. U hoort dan het tijdstip van de opname. Als uw kind op maandag wordt opgenomen, belt u op de vrijdag ervoor. U krijgt per e-mail of post een bevestiging van deze operatie. In deze bevestiging staat het telefoonnummer van de afdeling waar u naar moet bellen. Ook staat in deze bevestiging het nuchterbeleid.

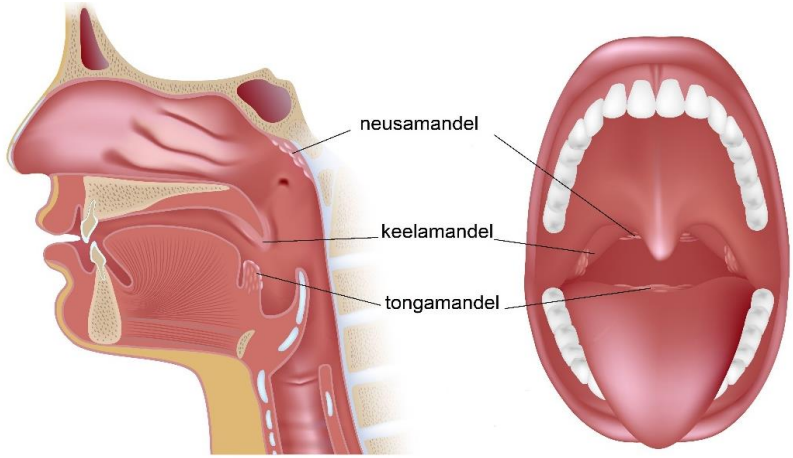
Telefoonnummers
- Locatie Dordwijk (078) 652 34 13
- Locatie Zwijndrecht (078) 654 26 97

Wat zijn amandelen?

In het lichaam zitten op verschillende plekken lymfeklieren. Deze klieren gaan ontstekingen tegen. Zo zorgen ze voor een goede afweer. Op de plek waar de mond en neus overgaan naar de keel zitten ook lymfeklieren. Deze klieren vangen binnendringende ziekteverwekkers op en maken ze onschadelijk. Op een paar plaatsen zijn de lymfeklieren verdikt:

- **In de keel**. De keelamandelen (tonsillen) zijn te zien als knobbels links- en rechtsachter in de keel. De huig, het aanhangsel van het zachte gehemelte, hangt midden tussen de keelamandelen.
- **In de neus-keelholte**. Dit is de ruimte achter de neus boven het zachte gehemelte. Het verdikte lymfeklierweefsel in het dak van de neus-keelholte noemt men de neusamandel (het adenoïd). Vooral jonge kinderen hebben een grote neusamandel. Vanaf ongeveer het achtste levensjaar wordt de neusamandel kleiner. Aan de zijkanten van de neusamandel begint de buis van Eustachius. Dit is de verbinding waardoor lucht van de neus-keelholte naar de oren gaat.
- **Achter op de tong**. Dit deel wordt de tong-amandel genoemd en gaat aan de zijkant van de tong over in de keelamandelen.

De amandelen vormen maar een klein gedeelte van het lymfekliersysteem van het lichaam. Als de amandelen worden weggehaald, heeft dit geen merkbare gevolgen voor de afweer.



Overzicht mond-keelholte

Waarom verwijderen?

Soms komen er zoveel ziekteverwekkers binnen dat de keelamandelen zelf ontsteken. De amandelen worden dan dik. Als de keelamandelen ontstoken zijn, heeft uw kind vaak keelpijn en kan het moeilijk slikken. Ook kan uw kind koorts hebben. Het kan ook zijn dat de keelamandelen altijd ontstoken zijn. In zo'n geval is uw kind vaak moe en hangerig. Uw kind eet slecht en kan een slechte adem hebben. In de hals zijn dan vaak verdikte lymfeklieren te voelen. Zeer grote amandelen maken het ademhalen moeilijker. Hierdoor kan het zijn dat uw kind slecht slaapt of snurkt.

De oren

Bij de meeste kinderen die klachten hebben van de keelamandelen is er ook een probleem met de oren.
In het begin zijn er vaak weinig klachten. Tijdens een verkoudheid is het gehoor van uw kind vaak wat slechter. U merkt hierdoor niet meteen dat er iets aan de hand is.
Uw kind kan soms wat minder geconcentreerd zijn. Ook kunt u het gevoel hebben dat uw kind niet wil luisteren. Later blijkt dan vaak dat uw kind niet goed kan horen.
Als het gehoorverlies wat langer duurt, kunnen er problemen op school ontstaan. De schoolarts is vaak de eerste die de gehoorstoornis opmerkt.

Het oor bestaat onder andere uit de volgende delen:

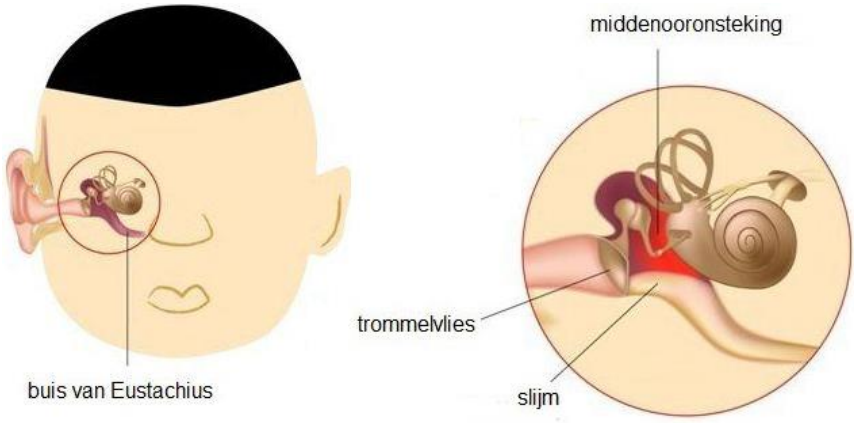
- De uitwendige gehoorgang.
- Het trommelvlies, met daarachter het middenoor en drie gehoorbeentjes. Het middenoor staat via de buis van Eustachius in verbinding met de keelholte.
- Het gehoororgaan. Dit ligt in het binnenste van het oor, ook wel slakkenhuis genoemd.

Via de gehoorgang komen geluidstrillingen bij het trommelvlies terecht. Het trommelvlies en de gehoorbeentjes zorgen ervoor dat de trillingen naar het slakkenhuis gevoerd worden.
In dat slakkenhuis worden deze trillingen omgezet in zenuwprikkels. Die zenuwprikkels worden naar de hersenen gevoerd. Dit zorgt er uiteindelijk voor dat we kunnen horen.

Tijdens het slikken gaat de buis van Eustachius even open en laat wat lucht door. De luchtdruk in het middenoor blijft zo gelijk met de luchtdruk buiten. Soms werkt de buis van Eustachius bij kinderen minder goed. Er ontstaat dan een onderdruk in het middenoor.

Het middenoor is bekleed met een dun laagje slijmvlies. Door de onderdruk gaat dit nu teveel slijm produceren. De holte wordt daardoor langzaam gevuld met vloeistof.
Na enige tijd verandert deze vloeistof in dik slijm. Dit dikke slijm remt nu de trilling van het trommelvlies. Het gevolg is dat uw kind minder goed kan horen.

Doorprikken
Als uw kind ook problemen met de oren heeft, dan kan dit opgelost worden door het trommelvlies van één of beide oren door te prikken. Dit gebeurt zo nodig tijdens de operatie waarbij de keelamandelen worden verwijderd.



Het trommelvlies wordt tijdens de operatie met een mesje doorgeprikt.

Voorbereiding

Voor het verwijderen van de keelamandelen wordt uw kind een aantal uren in het ziekenhuis opgenomen.

Beleving
We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat uw kind kan verwachten aan ongemak of pijn als hij of zij een behandeling krijgt. Toch beleeft ieder kind dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het de verpleegafdeling als u of uw kind ergens tegenop ziet of als u ongerust bent, dan kunnen ze daar nog extra rekening mee houden.

Bekijk samen met uw kind onze film over amandelen verwijderen
Om uw kind goed voor te bereiden, hebben we een korte film gemaakt over het verwijderen van amandelen. U kunt deze samen bekijken. Zo weet uw kind beter wat er gaat gebeuren en wordt het bezoek aan het ziekenhuis wat minder spannend. Klik hier om de film te bekijken.

De opname

Meer informatie over de opname van uw kind leest u in de folder ‘Welkom met uw kind op afdeling ODZ’.

U leest meer over de gang van zaken rondom de anesthesie in de folder ‘Anesthesie en pre-operatieve screening bij kinderen’.

De operatie

Deze operatie gebeurt onder anesthesie. Het verwijderen van de keelamandelen wordt *tonsillectomie* genoemd. Met een speciaal instrument worden de keelamandelen in één beweging volledig verwijderd. De KNO-arts maakt zo nodig een klein gaatje of sneetje in het trommelvlies en zuigt het vocht uit het middenoor weg. Het trommelvlies en de gehoorbeentjes kunnen daardoor weer normaal werken en het gehoor verbetert.
De operatie duurt ongeveer 15 minuten.

Na de operatie

Na de operatie gaat uw kind naar de uitslaapkamer. Hier mag een ouder bij het kind. De KNO-arts loopt langs en vertelt hoe de operatie is verlopen. Als de anesthesioloog toestemming geeft, worden u en uw kind naar de verpleegafdeling teruggebracht.

Misschien is uw kind nog wat suf of slaperig van de anesthesie. Het kan ook zijn dat uw kind verdrietig en/of overstuur is, voor een deel mogelijk ook door pijn. U mag uw kind op schoot nemen om te troosten.

Het kan zijn dat er bij uw kind wat bloed en vocht uit neus en mond komt. Ook kan er wat bloed en vocht uit de oren komen. Hier hoeft u zich geen zorgen over te maken. Door het plaatsen van de trommelvliesbuisjes kan uw kind ook ineens meer horen. Alle geluiden kunnen in het begin als lawaai worden ervaren.

Uw kind krijgt meteen wat koude verdunde limonade te drinken. Drinken kan pijn doen. Ook het slikken en kauwen kan pijnlijk zijn. **Het is wel belangrijk dat uw kind drinkt**. Door de koude limonade of ijs trekken de bloedvaten in de keel sneller dicht.
Geef uw kind in het begin om de tien minuten een paar slokjes te drinken om te voorkomen dat de keel droog wordt.

Sommige kinderen zijn misselijk na de operatie. Ze kunnen bloed braken. Meestal is dit oud bloed (donkerrood of bruin van kleur) dat uw kind tijdens de operatie heeft ingeslikt. Kinderen klagen vaak over buikpijn of misselijkheid voordat ze overgeven.

Risico's
Bij iedere operatie is er enig risico. Zo kan er bijvoorbeeld een nabloeding ontstaan.

Sommige kinderen hebben na de operatie een andere stem. Uw kind kan door de neus gaan praten. Dit heet een 'open neusspraak' Soms is de stem wat hoger geworden. Meestal is deze veranderde stem tijdelijk. Soms is er korte tijd hulp van een logopedist nodig.

Naar huis

Vervoer naar huis
We raden u aan om uw kind met de auto naar huis te vervoeren. Gebruik maken van openbaar vervoer of een (brom)fiets wordt afgeraden.

Belafspraak/Beter Dichtbij
U krijgt een belafspraak voor de polikliniek KNO. Na twee weken bellen wij u om te vragen hoe het met uw kind gaat. Als u de Beter Dichtbij app gebruikt, kunt u ook een bericht van ons ontvangen op deze app. U kunt dan via de app de vragen beantwoorden en naar ons terugsturen.

Drinken
Na ontslag uit het ziekenhuis laat u uw kind ieder half uur een paar slokjes drinken. Het is belangrijk dat uw kind regelmatig slikt. Hierdoor herstelt uw kind sneller. Uw kind mag daarna gaan slapen.

Uw kind mag ongeveer twee uur slapen. Daarna maakt u uw kind weer wakker om wat te drinken.

Pijnstilling
De eerste week na de operatie zal uw kind nog een pijnlijke, rauwe keel hebben. De keelpijn kan doortrekken naar de oren, vandaar dat uw kind mogelijk oorpijn aangeeft. De eerste drie dagen geeft u uw kind iedere zes uur een paracetamol zetpil. Op de bijsluiter kunt u lezen welke sterkte u mag geven.

Eerste nacht
De eerste nacht na de operatie kijkt u om de twee uur of uw kind niet nabloedt. Ook raden wij u aan om uw kind ’s nachts twee keer te laten drinken.

Verhoging of koorts
Uw kind kan ook verhoging hebben. Dit is normaal na deze operatie. Witte plekken achterin de keel horen bij deze operatie als onderdeel van normaal herstel.

Naar buiten
Als uw kind geen verhoging heeft, mag hij/zij gedurende de eerste 48 uur na de operatie onder begeleiding naar buiten. 48 uur na de operatie mag uw kind weer zonder begeleiding naar buiten.

De eerste vijf dagen na de operatie laat u uw kind niet naar school, de crèche of peuterspeelzaal gaan.

Vocht uit de neus
Na de operatie kan er nog een aantal dagen vocht uit de neus komen. U kunt dit het beste gewoon wegvegen. Probeer uw kind één week niet te laten snuiten. Dit verhoogt namelijk de druk in de neus waardoor de kans op een nabloeding groter wordt.

Braken

Uw kind kan ook thuis nog ‘oud’ bloed braken (bruine vloeistof). Dit is bloed dat uw kind tijdens de operatie heeft ingeslikt. Dit is normaal. Ook kan uw kind hierdoor zwarte ontlasting krijgen.

De eerste twee weken na de operatie

- Uw kind mag niet zwemmen vanwege de kans op infectie.
- Als de oren doorgeprikt zijn, mag er geen water in de oren komen. Bij het haren wassen kunt u vette watten of oordopjes gebruiken om de oren af te sluiten. Deze kunt u bij de drogist of apotheek kopen.

Tandenpoetsen

Uw kind mag na de operatie gewoon de tanden poetsen met tandpasta. De tandpasta doorslikken kan pijnlijk zijn.

Dieet na de operatie

De eerste dagen na de operatie mag uw kind nog **niet** alles eten en drinken. We raden u aan om adviezen uit deze folder te volgen.
U kunt uw kind beter geen rode limonade of rood waterijs geven. Als uw kind braakt, dan kunt u moeilijk het verschil zien tussen limonade en eventueel bloed.

De dag van de operatie

Na de operatie mag uw kind water, siroop, met water verdunde appelsap en waterijsjes. Ook mag uw kind wat appelmoes of gepureerd fruit eten. Warm eten en warme dranken kunnen er voor zorgen dat er een nabloeding ontstaat.

De dag na de operatie

Uw kind mag koude vloeibare voeding zoals yoghurt, vla, yoghurt-drank, roomijs, appelmoes, gepureerd of zacht fruit dat de keel niet irriteert etc. Eventueel wit brood zonder korst met smeerbaar beleg als uw kind aangeeft veel trek te hebben.

De tweede dag na de operatie
Uw kind mag vloeibaar tot zacht eten zoals pap, aardappelpuree, zachte groenten, een boterham zonder korst met smeerbaar beleg. Warme producten laat u eerst afkoelen.

Vanaf de derde dag na de operatie
Uw kind mag weer gewoon eten met uitzondering van sterk gekruid voedsel, patat en chips. Deze laatste producten mag uw kind pas vanaf de vijfde dag na de operatie eten. Gekruid eten of eten met scherpe randjes zoals chips en patat kunnen een nabloeding veroorzaken.

Arts waarschuwen

U belt een arts als:

- Als de temperatuur van uw kind, ondanks de paracetamol zetpillen hoger wordt dan 39°C.
- Als uw kind thuis helderrood bloed braakt, is er waarschijnlijk sprake van een nabloeding. Belt u in dat geval direct naar het ziekenhuis:

U belt u dan van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-12.00 uur en tussen 13.00-16.30 uur naar de polikliniek KNO,
tel. (078) 654 71 00.
’s Avonds en in het weekend belt u naar de afdeling Spoedeisende Hulp, tel. (078) 652 32 10.

Tot slot

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Bel dan gerust van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-12.00 uur en tussen 13.00-16.30 uur naar de polikliniek KNO, tel. (078) 654 71 00.

Heeft u vragen over uw operatieplanning dan kunt u bellen naar de OK-planning KNO, tel (078) 654 71 46.

Wilt u meer informatie over het Albert Schweitzer ziekenhuis en de afdeling KNO, kijkt u dan op www.kno.asz.nl

Meer informatie over behandelingen en ziekten van Keel, Neus en Oren kunt u lezen op de website www.kno.nl.

Geef hier uw mening over deze folder: *www.asz.nl/foldertest*

De afbeeldingen in deze folder zijn afkomstig van Shutterstock en via een licentieovereenkomst door ons verkregen. Het is derhalve aan derden niet toegestaan om deze afbeeldingen op welke wijze dan ook, te gebruiken of te kopiëren. Voor het eigen gebruik van deze afbeeldingen verwijzen wij naar www.shutterstock.com

Albert Schweitzer ziekenhuis
november 2025
pavo 0821