

Operatie aan de traanbuisjes (DCR)

Door de KNO-arts bij volwassenen

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

**albert
schweitzer**

Inleiding

U bent bij de oogarts geweest omdat u last heeft van een tranend oog. De oogarts heeft u daarom verwezen naar de KNO-arts voor een operatie aan de traanbuisjes van uw oog. In de folder leest u meer over deze behandeling.

Opnamedatum

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

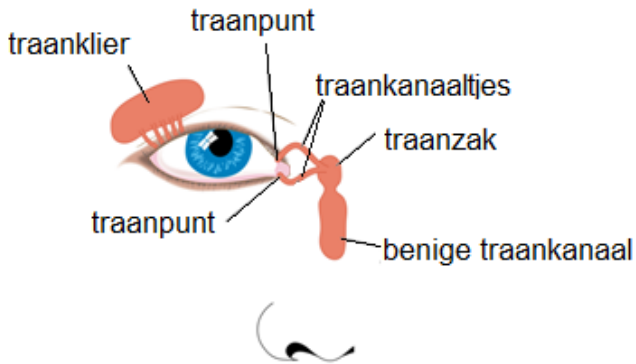
Opnametijd

U belt één werkdag voor de operatie tussen 15.00 -16.00 uur naar de afdeling Dagbehandeling van de locatie waar u wordt opgenomen. U hoort dan het tijdstip van de opname. Als u op maandag wordt opgenomen, belt u op de vrijdag ervoor.

U ontvangt een week voorafgaande aan de geplande operatie nog een bevestiging per mail of post. In deze bevestiging staat het telefoonnummer van de afdeling waar u naar moet bellen.

Traanwegen

Elk oog heeft in de ooghoek aan de kant van de neus in het boven en onderooglid twee kleine openingen. Dit zijn de traanpunten. De traanpunten vormen het begin van de traanbuisjes waarin het traanvocht via de traanbuisjes, de traanzak en het benige traankanaal uitkomt onderin de neus (zie afbeelding). Als u met uw ogen knippert, worden de tranen de traanbuisjes in gepompt. Goed functionerende oogleden spelen dus een belangrijke rol bij de afvoer van uw tranen.



De traanwegen

Oorzaken overmatig tranen

Als iemand last heeft van overmatig tranen zijn daar twee oorzaken voor: er worden teveel tranen aangemaakt óf de afvoer van de tranen is onvoldoende.

Overmatige traanproductie

Irritatie van de ogen, bijvoorbeeld een allergie, een vuiltje in het oog, of een wimper die naar binnen krult.

Gestoorde afvoer

- Verminderde pompfunctie van de oogleden, bijvoorbeeld bij een te slap ooglid of een verlamming van de spieren van het ooglid.
- Een gedeeltelijk of volledige verstopping van het traanwegsysteem.

Deze verstoppingen kunnen op verschillende plaatsen optreden.

Volwassenen

Bij volwassenen is de oorzaak meestal onbekend, maar vermoed wordt dat een (ongemerkte) chronische ontsteking van de traanbuisjes hierbij een rol speelt.

Andere oorzaken zijn: ongevallen met een gebroken neus en een operatie aan de bijholten. Meestal gaat het bij volwassenen om een verstopping van het benige traankanaal. Veel minder vaak zijn de traan*kanaaltjes* verstopt.

Soms gaat de verstopping gepaard met een uitgezette traanzak, die u kunt voelen als een zwelling in uw ooghoek.

Vooronderzoek

De oogarts kijkt of het ooglid en het traanpunt goed tegen uw oog aanliggen. De traanbuisjes worden met een zoutoplossing doorgespoten.

Als het zoute water in uw keel komt, zijn de traanbuisjes in ieder geval voor een gedeelte open. Als het water niet in uw keel komt, zijn de traanbuisjes waarschijnlijk verstopt. Met een dun staafje kan de oogarts bekijken of de traanbuisjes goed doorgankelijk zijn. Met deze eenvoudige testen kan meestal bepaald worden of er sprake is van een verstopping en waar deze verstopping zit. Deze testjes zijn niet pijnlijk.

Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een onderzoek of behandeling krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

Behandeling

Volwassenen met een verstopping in het benige traankanaal kunnen worden behandeld met een zogeheten Dacryo Cysto Rhinostomie (DCR). Bij deze operatie wordt een nieuwe verbinding gemaakt tussen de traanzak en uw neus.

De operatie kan plaatsvinden via een snede in uw huid of via uw neus. De KNO-arts voert de operatie uit via de neus.

Aan het einde van de operatie wordt een dun siliconen draadje in de traanbuisjes achtergelaten.

Zo wordt voorkomen dat de opening te snel dichtgroeit. Dit slangetje wordt ongeveer tussen 6 weken en 3 maanden na de operatie verwijderd op de polikliniek KNO. De arts beoordeelt bij de controles wanneer het slangetje er uit kan.

Slagingspercentage

Het slagingspercentage van de operatie is ongeveer 60% en is mede afhankelijk van de mate van littekenvorming in uw neus. Dit verschilt per patiënt.

Na ongeveer 6 maanden is het eindresultaat bereikt.

Vorbereiding

Voor deze operatie wordt u een aantal uren in het ziekenhuis opgenomen op de afdeling Dagbehandeling.

Meer informatie over de opname leest u in de folder: 'Een operatie in dagbehandeling, informatie voor volwassenen'.

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

Koorts

Als u op de dag van de operatie koorts (temperatuur boven de 38 °C) heeft, kan de operatie niet doorgaan. U belt dan met de afdeling Dagbehandeling. De telefoonnummers staan achterin deze folder.

Sieraden en make-up

U mag tijdens uw operatie geen sieraden of piercings dragen. We raden u aan om eventuele sieraden en andere waardevolle zaken thuis te laten. Make-up, nagellak en kunstnagels moet u voor uw operatie verwijderen.

Vervoer naar huis

In verband met de verdoving die u tijdens de operatie krijgt, mag u de eerste 24 uur na de operatie zelf geen voertuig besturen. We raden u aan om al voor uw operatie vervoer naar huis te regelen.

Niet alleen thuis zijn

De eerste 24 uur na de operatie mag u niet alleen thuis zijn. Als u last krijgt van complicaties moet er iemand bij u zijn die u kan helpen of die hulp kan inschakelen. Als dit niet mogelijk is, geeft u dit door aan de KNO-arts. U blijft dan na de operatie een nachtje in het ziekenhuis.

Stoppen met bloedverdunners

De anesthesioloog heeft met u besproken of en wanneer u moet stoppen met het innemen van bloedverdunners.

Pijnstillers

We raden u aan om vóór de operatie paracetamol tabletten of zepillen te kopen. Deze pijnstillers hoeft u niet naar het ziekenhuis mee te nemen. De paracetamol kunt u na de operatie thuis innemen.

De opname

U meldt zich op de dag van operatie op het afgesproken tijdstip op de afdeling Dagbehandeling. De verpleegkundige stelt u nog een aantal vragen (o.a. over het nuchter zijn en eventueel medicijngebruik). U kunt zelf ook vragen stellen aan de verpleegkundige. De verpleegkundige meet uw bloeddruk en temperatuur.

Voordat u naar de operatiekamer gaat, krijgt u een operatiejasje aan. De verpleegkundige van de afdeling Dagbehandeling brengt u naar de operatieafdeling.

Na de operatie

Zodra u goed wakker bent en alle controles goed zijn, gaat u naar de afdeling Dagbehandeling terug. De KNO-arts komt bij u langs op de uitslaapkamer of op de dagbehandeling. de controle goed is, mag u naar huis.

Naar huis

Voor uw vertrek naar huis, wordt er een afspraak met u gemaakt voor de controle op de polikliniek KNO. Ook krijgt u van de verpleegkundige een recept voor oogdruppels. De oogdruppels kunt u (laten) ophalen bij de poliklinische apotheek van het Albert Schweitzer Ziekenhuis of bij uw eigen apotheek.

De folder 'neusspoelen met zout water bij volwassenen' is digitaal voor u klaargezet in uw patiëntenportaal, www.mijnasz.nl. Heeft u de folder niet ontvangen, bel dan naar de polikliniek KNO.

Weer thuis

Instructies na de operatie

- De eerste dagen na de operatie is het belangrijk dat u rustig aan doet.
- Druppel uw oog volgens voorschrift.
- Het kan zijn dat er de eerste tijd na de operatie nog wat bloed uit uw neus komt.
- Soms ontstaat er een bloeditstorting onder het oog. Deze verdwijnt vanzelf na een paar weken.
- Om bloedingen te beperken mag u uw neus gedurende 2 weken **niet** snuiten.
- Vermijd bukken, tillen en persen.
- Snuif enkele keren per dag zout water op (uit een kommetje of lepeltje) door het betreffende neusgat en laat het weer uit uw neus lopen totdat er helder water uit komt. Het spoelen voorkomt korstvorming en ontstekingen in de neusgang waarin het siliconen draadje zich bevindt.

Normaal na de operatie

- Licht bloed- of vochtverlies uit de neus of in de keel tijdens de eerste week na de operatie.
- Blauwe, gezwollen oogleden gedurende de eerste 2 weken na de operatie.
- Gevoeligheid in de neus of bij de ooghoeken.
- Na ongeveer 6 weken tot 3 maanden wordt het siliconendraadje verwijderd

Complicaties

- **Nabloeding via de neus**

Deze kan tot een week na de operatie optreden. Op zo'n moment buigt u uw hoofd naar voren en knijpt u uw neus stevig dicht. Stopt de bloeding niet binnen 10 minuten bel ons:

Van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00 - 16.30 uur:
polikliniek KNO, tel. (078) 654 71 00.

's Avonds en in het weekend: Spoedeisende Hulp, locatie Dordwijk, tel. (078) 652 32 10.

- Bij een klein deel van de patiënten ontstaat een **tijdelijk functieverlies van de kringspier rondom de ogen** die zorgt voor het sluiten van het oog. Dit komt door schade aan kleine zenuwtakjes, maar dit herstelt binnen 3 maanden weer vanzelf.
- Als het siliconen draadje uit uw ooghoek hangt, belt u naar de polikliniek KNO. Dit is overigens geen reden om u zorgen te maken.

Tot slot

In deze folder heeft u algemene informatie over de operatie gekregen. De KNO-arts kan u aanvullende informatie geven en vragen over uw persoonlijke informatie beantwoorden.

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, dan kunt u van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-16.30 uur bellen met het Zorgplanbureau van de poli KNO, tel. (078) 654 71 00 of met de afdeling Dagbehandeling van locatie Zwijndrecht, tel. (078) 654 26 97.

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

Voor deze folder is gebruik gemaakt van de folder 'Traanklachten bij volwassenen' van het Oogziekenhuis Rotterdam. Waar nodig is de tekst aangepast aan de situatie in het Albert Schweitzer ziekenhuis.

De afbeelding in deze folder is 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 2022
pavo 1316