

Antisnurk operatie

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

**albert
schweitzer**

Inleiding

U heeft last van snurken en/of ademstops tijdens het slapen (slaapapneu). Daarom wordt u door de KNO-arts geopereerd. In deze folder leest u meer over snurken en de operatie.

Opnamedatum

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

Wat is snurken?

Tijdens het slapen maakt u een zingend, ruisend of brommend geluid bij de ademhaling. Dit geluid is soms zo sterk dat anderen er last van kunnen hebben.

Snurken kan verschillende oorzaken hebben.

- Slapen op de rug. Hierdoor zakt het zachte gehemelte, de huid en de tong naar achteren.
- Een lang en slap zacht gehemelte en huid.
- Verslapping van de spieren van het zachte gehemelte, de huid en de tong door oververmoeidheid en door ouder worden.

- Overgewicht. Hierbij worden ook de wanden van keelholte dikker.
- Vergrote keel- en/of neusamandel.

Hoe werkt de ademhaling?

Bij ademen gaat de lucht via de neusholte, de keelholte en de luchtpijp naar de longen. Aan het begin van de luchtpijp zitten de stembanden. Snurkgeluiden ontstaan door een vernauwing in de luchtweg tussen de ingang van de neus en de stembanden. Vaak wordt dit veroorzaakt door een vernauwing achter de huig. Dat is de overgang van de neusholte naar de keelholte.

Soms belemmeren de keelamandelen ook de doorgang van de luchtweg.

Door de vernauwing ontstaat er bij het inademen een onderdruk in de keel. Daardoor wordt het zachte gehemelte met de huig, de tong en de wanden van de keelholte naar elkaar toe gezogen en gaat trillen; dit veroorzaakt het snurkgeluid.

Klachten

Mensen die snurken hebben vaak ook last van het slaapapneusyndroom. Tijdens het slapen ontstaat er een ademstilstand die wel dertig seconden of langer kan duren. Dit kan ernstige vermoeidheid veroorzaken.

De operatie

De KNO arts maakt met een speciale hechttechniek het gehemelte strakker. Als bij u de huid te groot of te lang is, wordt deze ook gelijk kleiner gemaakt. Als uw keelamandelen nog aanwezig zijn, worden deze verwijderd.

De overgang van de neus naar de keel wordt door deze operatie ruimer. Het snurken en/of ademstops verdwijnt bij de meeste patiënten. De operatie heeft gevolgen. De kno-arts heeft dit met u besproken. De medische benaming voor deze operatie is Barbed Pharyngoplasty.

Direct na de operatie is het slikken heel pijnlijk. Dit duurt soms wel twee weken. In deze periode kunt u meestal niet werken. Er kan een droog gevoel overblijven in de keel of een gevoel dat er een brok in de keel zit.

Vorbereiding

Voor deze operatie wordt u meestal een aantal uren in het ziekenhuis opgenomen op de afdeling Dagbehandeling. Als u ernstige slaapapneu heeft, kan de anesthesioloog bij de pre-operatieve screening afspreken dat u na de operatie voor een nacht naar de Intensive Care gaat ter observatie.

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 en nagellak moet u voor uw operatie verwijderen. Als u kunstnagels draagt moet u é"en kunstnagel per hand (van wijs-, middel- of ringvinger) 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 zetabletten te kopen. Deze pijnstillers hoeft u niet naar het ziekenhuis mee te nemen. De paracetamol kunt u na de operatie innemen.

Beleving

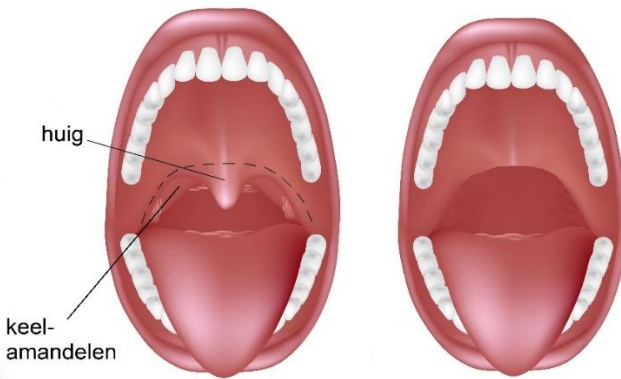
We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een behandeling krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

Opname

Voor de operatie krijgt u op de afdeling Dagbehandeling een rustgevend tabletje als voorbereiding op de anesthesie. U krijgt algehele anesthesie.

De operatie

De operatie duurt ongeveer een 45-60 minuten. De operatie gebeurt via de mond.



voor de operatie

*na de operatie**

**Hoe uw keel er na de operatie uitziet is afhankelijk van het feit of de huig wel of niet verwijderd is.*

Na de operatie

Op de afdeling Dagbehandeling krijgt u pijnstillers. U krijgt meteen koud water, siroop of met water verdund appelsap te drinken. Verder krijgt u waterijs om uw keelpijn te verzachten. Drinken kan pijnlijk zijn na de operatie. Ook het slikken en kauwen kan pijnlijk zijn. Het is belangrijk om voldoende koude dranken te drinken en om waterijs te eten. Hierdoor trekken de bloedvaten in uw keel samen, waardoor de kans op nabloeden kleiner wordt. Ook wordt uw keel minder droog en pijnlijk hierdoor.

Weer thuis

Meestal kunt u dezelfde dag naar huis.

Roken

Wij raden u aan om de eerste twee weken na de operatie niet te roken. Roken zorgt voor een tragere wondgenezing.

Eten en drinken

Ook thuis moet u veel drinken. De eerste week na de operatie drinkt u geen koolzuurhoudende (met prik) dranken. Van melkproducten kan het slijm in de mond soms wat taai worden, wat het slikken moeilijker maakt.

Banaan en tomaat geven extra keelpijn. Wel mag u zachte voeding nemen, bijvoorbeeld appelmoes, of voeding dat door de staafmixer of blender gepureerd is.

Gebruik afgekoelde voeding. Van warm eten en drinken gaat de wond eerder bloeden. In de loop van de dagen kunt u, afhankelijk van hoe u zich voelt, het dieet uitbreiden. Vermijd de eerste tijd gekruide of 'harde' voedselproducten zoals chips, broodkorsten of volkorenbrood. Dit kan pijn doen bij het slikken.

Werkhervatting

Meestal kunt u 14 dagen na de operatie weer aan het werk.

Controle polikliniek

Tijdens de controleafspraak op de polikliniek kijkt de KNO-arts in uw mond naar de genezing van de wond. Ook wordt er met u besproken hoe het met u gaat en kunt u vragen stellen aan de KNO-arts.

Complicaties

Bij iedere operatie is er sprake van enig risico. Bij deze operatie is 1-5% kans op een nabloeding.

Als u na de operatie te snel drinkt, kan de vloeistof uit uw neus komen. Dit is een tijdelijk probleem en gaat binnen enkele weken over.

Het kan zijn dat uw spraak en smaak iets verandert. Doordat het zachte gehemelte strakker wordt, is het mogelijk dat bepaalde letters, vooral de 'r' en de 'g' anders klinken. Dit komt bij 2% van de patiënten voor. Zo nodig wordt u doorgestuurd naar de logopediste.

Een arts bellen

U belt de arts als:

- Uw temperatuur ondanks paracetamol hoger wordt dan 38,5° C. , moet u het ziekenhuis bellen.
- Als er helderrood bloed uit de wond komt. Er is dan mogelijk sprake van een nabloeding.

Van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-12.00 uur en tussen 13.00-16.30 uur belt u het de polikliniek KNO, tel. (078) 654 71 00.

's Avonds en in het weekend belt u de afdeling Spoedeisende hulp, tel. (078) 652 32 10.

Tot slot

In deze folder heeft u algemene informatie over de operatie 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 08.00-12.00 uur en tussen 13.00-16.30 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/

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
september 2024
pavo 1698