

Trommelvliesbuisjes plaatsen

Zonder bezoek aan de polikliniek Pre-
operatieve screening

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

informatie

**Albert
Schweitzer**
ziekenhuis



Inleiding

Uw kind heeft regelmatig last van oorklachten, zoals oorpijn, pijn bij het slikken en minder goed horen. Daarom heeft de KNO-arts voorgesteld om trommelvliesbuisjes bij uw kind te plaatsen. In deze folder leest u meer over de werking van het oor, wat trommelvliesbuisjes zijn, over de operatie zelf, maar ook over de periode daarvoor en erna.

Uw kind wordt opgenomen

op: _____ dag _____ .

U meldt zich bij de hoofdingang van de hieronder aangekruiste locatie. U hoort dan of u opgehaald wordt of zelf naar de afdeling kunt doorlopen.

- Zwijndrecht, afdeling ODZ (Operatieafdeling Dagbehandeling Zwijndrecht)
- Dordwijk, kinderafdeling T1

Opnamedatum

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

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 en het tijdstip van de operatie.

Als de operatie van uw kind op maandag is, belt u op vrijdag.

Telefoonnummers

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

De oren

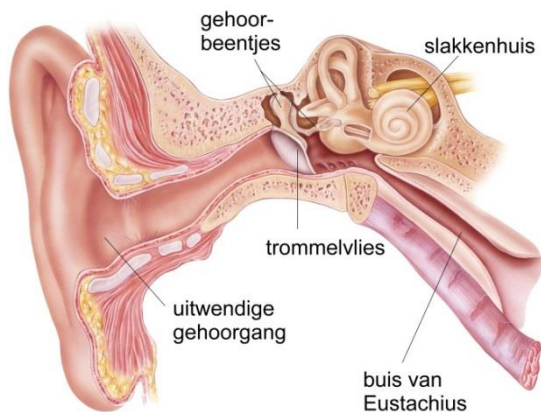
Bij de meeste kinderen die klachten hebben van de neus- en keelamandelen is er ook een probleem met de oren. In het begin zijn er vaak weinig klachten. Tijdens een verkoudheid is het gehoor van uw kind vaak wat slechter. U merkt hierdoor niet meteen dat er iets aan de hand is.

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:

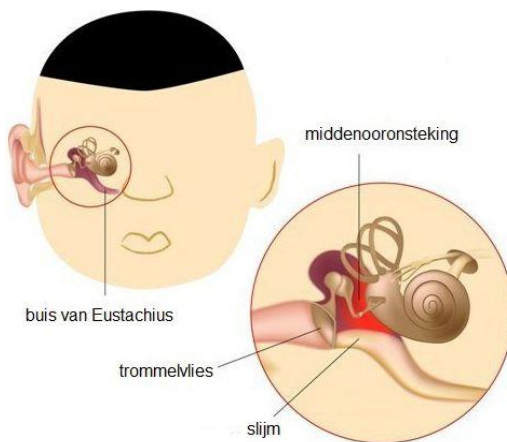
- De uitwendige gehoorgang
- Het trommelvlies, met daarachter het middenoor en drie gehoorbeentjes. Het middenoor staat via de buis van Eustachius in verbinding met de keelholte.
- Het gehoororgaan. Dit ligt in het binnenste van het oor, ook wel slakkenhuis genoemd.



Afbeelding 1: het oor

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 de trilling van het trommelvlies. Het gevolg is dat uw kind minder goed kan horen. Dit wordt 'OME' (Otitis Media met Effusie) genoemd, maar ook wel 'lijmoor' of 'glue ear'. Dit vanwege de stroperige samenstelling van het vocht. Bij kinderen tussen de twee en zes jaar komt deze aandoening vaak voor. Meestal treedt deze aandoening bij beide oren op. De aandoening komt soms ook op volwassen leeftijd voor.



Afbeelding 2: middenoorontsteking

Wanneer wordt een trommelvliesbuisje geplaatst?

Vaak geneest deze aandoening binnen enkele weken tot maanden vanzelf zonder blijvende schade. Trommelvliesbuisjes worden geplaatst als:

- De aandoening lang blijft bestaan;
- Vaak oorontstekingen veroorzaakt;
- Er hinderlijk gehoorverlies is;
- En/of er langdurige klachten van afwijkend gedrag zijn.

Een trommelvliesbuisje zorgt voor een open verbinding tussen het middenoor en de uitwendige gehoorgang. Via het busje komt er lucht in het middenoor. Er is geen alternatief om de werking van de bus van Eustachius te verbeteren.

Er is een verband tussen bovenste luchtweginfecties, zoals neusverkoudheid en een niet goed werkende bus van Eustachius. Voordat een trommelvliesbuisje geplaatst wordt, moeten andere oorzaken voor terugkerende bovenste luchtweginfecties worden uitgesloten of behandeld. Bijvoorbeeld een vergrote neusamandel, vergrote keelamandelen en/of ontsteking van de neusholte en bijholten.

Wat is een trommelvliesbuisje?

Een trommelvliesbuisje is een heel klein kunststof busje, ter grootte van een halve luciferknop. Zoals de naam al aangeeft, wordt het busje in het trommelvlies geplaatst. Bij de plaatsing van het busje wordt het vocht uit het middenoor weggezogen. Het busje zorgt voor verdere beluchting. Deze operatie wordt dan ook wel *middenoor beluchting* genoemd.

Er zijn verschillende typen trommelvliesbuisjes. De meest gebruikte blijft gemiddeld iets meer dan een jaar in het trommelvlies. Daarna groeit het vanzelf eruit.



Afbeelding 3: Een trommelvliesbuisje

Vorbereiding

Voor het plaatsen van trommelvliesbuisjes wordt uw kind een aantal uren in het ziekenhuis opgenomen.

Om uw kind voor te bereiden op deze opname kunt u op internet (www.youtube.com) het filmpje 'Verwijderen van keel- en neusamandelen bij kinderen' van ons ziekenhuis bekijken.

Hoewel uw kind trommelvliesbuisjes krijgt en sommige dingen dus iets anders zullen verlopen, geeft dit filmpje wel een goed beeld over de gang van zaken op onze kinderafdeling.

Wanneer wordt uw kind opgenomen?

U krijgt via de polikliniek Keel- Neus- en Oorheelkunde (KNO) te horen wanneer de operatie van uw kind zal plaatsvinden. Ook krijgt u een vragenlijst die u op de polikliniek invult en daarna kunt u afgeven aan de polikliniekmedewerker.

Zonder ingevulde vragenlijst kan de operatie niet doorgaan.

Bellen voor opnametijd

U belt de werkdag vóór de operatiedatum tussen 15.00-16.00 uur naar de afdeling Kinderdagbehandeling, tel. (078) 654 26 97. U hoort dan de tijd waarop u zich met uw kind moet melden.

Wat neemt u mee?

U neemt voor uw kind een pyjama of T-shirt (geen nachtpon) mee, wat reserve ondergoed en een extra pyjama, de medicijnen die uw kind thuis gebruikt en eventueel de eigen fles, beker of fopspeen en slossen of slippers. Uiteraard mag uw kind één knuffelbeest meenemen.

Als uw kind lang haar heeft, vragen wij u dit in een staart te doen.

Wilt u eventuele broertjes of zusjes die niet geopereerd moeten worden, niet meenemen naar het ziekenhuis? Dit geeft teveel onrust op de afdeling. Er mogen maximaal twee volwassenen per kind aanwezig zijn.

Koorts

Als uw kind de dag van de opname koorts (temperatuur boven 38,5°C) heeft, kan de operatie niet doorgaan. Bel in dit geval naar de afdeling waar uw kind opgenomen wordt.

Uw kind mag in de laatste drie weken niet in contact zijn geweest met kinderziekten.

Vervoer naar huis regelen

We vragen u om te regelen dat uw kind na de operatie met een auto naar huis wordt gebracht. We raden het af om uw kind met het openbaar vervoer of op een (brom)fiets naar huis te brengen.

Beleving

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

Nuchter zijn

Uw kind moet voor de operatie nuchter zijn. Als uw kind niet nuchter is, wordt de operatie om veiligheidsredenen uitgesteld. Er is dan namelijk een verhoogde kans dat er maaginhoud in de longen terecht komt.

- Tot zes uur voor de operatie mag uw kind een lichte maaltijd nemen zoals een cracker of beschuit met zoet beleg.
- Tot twee uur voor de operatie mag uw kind heldere vloeistoffen drinken zoals water, siroop, heldere appelsap of thee zonder melk. Uw kind mag maximaal 200 ml drinken.
- Kauwgom kauwen mag tot twee uur voor de operatie.

Als u de dag voor de operatiedatum belt voor de opnametijd, hoort u van de verpleegkundige de laatste instructies over het nuchter zijn.

Medicijnen

De KNO-arts bespreekt met u of uw kind voor de operatie moet stoppen met het gebruik van sommige medicijnen. Als de medicijnen wel ingenomen mogen worden, mag daarbij een slokje water gedronken worden.

De opname

De voorbereiding

De verpleegkundige brengt u en uw kind naar een kamer. De verpleegkundige stelt u nog een aantal vragen over het nuchter zijn en eventueel medicijngebruik. Vanzelfsprekend kunt u zelf ook met uw vragen terecht bij de verpleegkundige.

Vervolgens vraagt de verpleegkundige u om uw kind een pyjama aan te doen. De verpleegkundige vertelt u of uw kind een rompertje of hemd mag dragen onder de pyjama.

Uw kind krijgt een naambandje om. Verder krijgt uw kind een paracetamol zetpil, omdat het plaatsen van trommelvliesbuisjes pijnlijk kan zijn. Daarom wordt al voor de operatie begonnen met pijnbestrijding. Ook krijgt uw kind rectaal (via de anus) een vloeistof ingebracht om slaperig te worden.

Naar de operatieafdeling

Er mag één ouder mee naar de operatieafdeling. De verpleegkundige brengt u en uw kind naar de wachtruimte voor de operatiekamer. Een pedagogisch medewerker brengt u en uw kind naar de operatiekamer.

Narcose

Kleine kinderen worden in slaap gebracht door hen via een kapje te laten ademen. Uit dat kapje komt een medicijn (gas) voor de narcose. U of uw partner mag bij hierbij aanwezig zijn, totdat uw kind helemaal in slaap is.

Uw kind is tijdens en na de operatie op de bewakingsapparatuur aangesloten. Daarvoor worden plakkers op de borst geplakt om de hartslag te meten. Op de vinger komt een klemmetje om het zuurstofgehalte in het bloed te controleren.

De anesthesioloog en de anesthesiemedewerker kunnen met moderne elektronische apparatuur precies zien hoe uw kind de operatie doorstaat.

Wanneer de operatie klaar is, stopt de anesthesioloog met het geven van de narcosemedicijnen.

Na een operatie zijn kinderen al snel wakker, soms al iets eerder dan u bij uw kind bent.

De operatie

Zodra uw kind in slaap is gebracht, maakt de KNO-arts een klein sneetje in het trommelvlies. Hij zuigt het vocht uit het middenoor weg en laat in de kleine opening het trommelvliesbuisje achter. Hierdoor kunnen het trommelvlies en de gehoorbeentjes weer normaal werken en wordt het gehoor weer normaal. De operatie duurt ongeveer vijf minuten.

Na de operatie

Verkoeverkamer

Zodra u kind wakker begint te worden, gaat hij/zij naar de verkoeverkamer (uitslaapkamer) waarna we u binnenroepen. De KNO arts komt hier langs voor controle.

Bijwerkingen van de algehele narcose

Uw kind kan zich na de operatie nog wat slaperig voelen. Hij/zij kan ook misselijk zijn en braken. Verder kan uw kind pijn krijgen. Als dat zo is, vertel het dan gerust aan de verpleegkundige.

Terug naar de afdeling

Als alles goed gaat, brengt de verpleegkundige u en uw kind terug naar de verpleegafdeling. Uw kind komt weer op dezelfde kamer als voor de operatie.

Het kan zijn dat uw kind verdrietig en/of overstuurt is, voor een deel mogelijk ook door pijn. Door het plaatsen van de trommelvliesbuisjes kan uw kind ook ineens meer horen. Alle geluiden kunnen in het begin als lawaai worden ervaren.

Het kan zijn dat er bij uw kind wat bloed en vocht uit de oren komt. Hier hoeft u zich geen zorgen over te maken. U mag uw kind op schoot nemen om te troosten.

Uw kind krijgt meteen wat te drinken. Op de afdeling is er koffie en thee voor u.

Als alles goed verloopt, mag uw kind na een paar uur het ziekenhuis weer verlaten.

Naar huis

Belafsprak

U krijgt een belafsprak mee voor de polikliniek KNO. U kunt eventueel een mobiel telefoonnummer doorgeven aan de polikliniek KNO. Na twee weken bellen wij u om te vragen hoe het met uw kind gaat.

Pijnstilling

Als uw kind pijn heeft, dan kunt u paracetamol geven. Op de verpakking staat de dosering.

Naar buiten

Uw kind mag de dag na de operatie naar buiten en naar school.

Oren droog houden

De eerste twee weken na de operatie 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. De eerste twee weken mag uw kind niet zwemmen. Soms raadt de KNO-arts aan om speciale oordoppen te dragen bij het zwemmen. Dit wordt dan tijdens de belafsprak besproken.

Bellen naar de polikliniek KNO

De eerste dagen na de operatie kan er vocht en vuil uit de oren van uw kind komen. Als dit na een week niet is gestopt, belt u naar de polikliniek KNO.

Tot slot

U mag met uw mobiele telefoon bellen op de verpleegafdeling. Op de operatieafdeling moet u uw mobiele telefoon uitgeschakeld hebben.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Bel dan gerust **tijdens kantooruren** naar de polikliniek KNO of naar de afdeling waar uw kind opgenomen wordt.

- Polikliniek KNO van alle locaties (078) 654 71 00
- Afdeling Dagbehandeling:
 - locatie Zwijndrecht (078) 654 26 97
 - locatie Dordwijk (078) 652 34 13

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

Meer informatie over behandelingen en ziekten van Keel, Neus en Oren kunt u lezen op de website www.kno.nl. Wilt u meer informatie over het Albert Schweitzer ziekenhuis en de afdeling KNO, kijkt u dan op www.kno.asz.nl

Wilt u uw mening geven over deze folder? Dat kan hier: www.asz.nl/foldertest/

Afbeelding 1 en 2 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
maart 2018
pavo 1203