

Neusamandel verwijderen

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

**albert
schweitzer**

Inleiding

Bij onderzoek van uw kind is gebleken dat de neusamandel klachten veroorzaakt. De KNO-arts heeft u daarom voorgesteld om de neusamandel 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 hier meer over.

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 uw kind wordt opgenomen. U hoort dan het tijdstip van de opname en het tijdstip van de operatie. Als uw kind op maandag wordt opgenomen, belt u op vrijdag.

Telefoonnummers

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

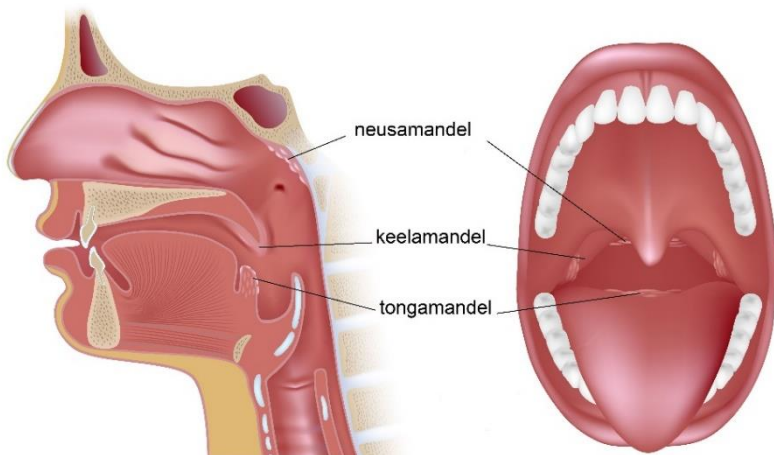
Wat zijn amandelen?

In het lichaam zitten op verschillende plekken lymfeklieren. Deze klieren gaan ontstekingen tegen en zorgen zo 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 huid, het aanhangsel van het 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 steeds 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 wordt de tongamandel 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.



Afbeelding 1: De mond-keelholte

Waarom verwijderen?

Soms komen er zoveel ziekteverwekkers binnen dat de neusamandel zelf ontsteekt. De amandel wordt dan dik. Als de neusamandel ontstoken is, is uw kind steeds verkouden en heeft het vaak een snotneus. Andere klachten kunnen zijn: slecht slapen, snurken, veel door de mond ademen of steeds weer oorontstekingen.

De oren

Bij de meeste kinderen die klachten hebben van de neusamandelen is er ook een probleem met de oren. In het begin zijn er vaak weinig klachten.

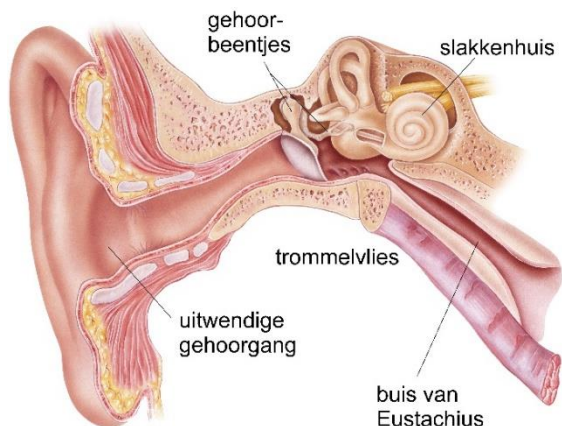
Tijdens een verkoudheid is het gehoor van uw kind vaak wat slechter. U merkt hierdoor niet meteen dat er iets aan de hand is.

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 gehoorvermindering ontdekt.

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.

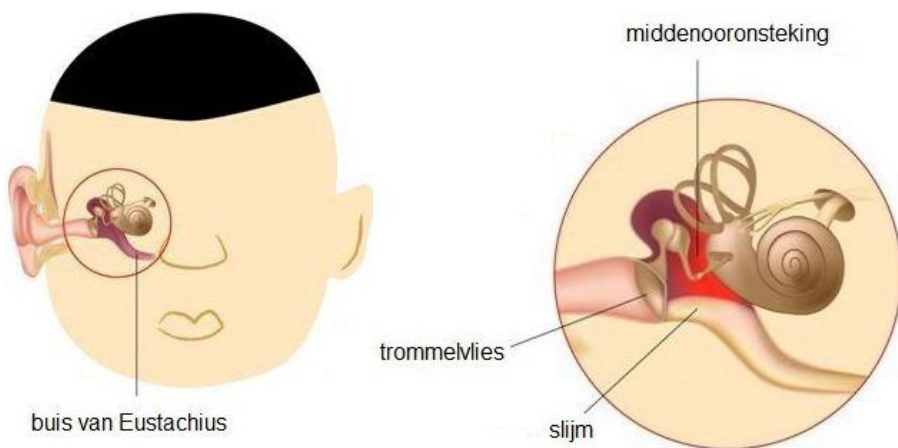


Afbeelding 2: Het oor

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 het 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.



Afbeelding 3: Middenoorontsteking

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 tijdens de operatie waarbij de neusamandel wordt verwijderd.

Vorbereiding

Voor het verwijderen van de neusamandel 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.

Om uw kind voor te bereiden op deze opname kunt u via onze website, www.kno.asz.nl het filmpje 'Verwijderen van keel- en neusamandelen bij kinderen' van ons ziekenhuis 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

Het verwijderen van de neusamandel wordt adenotomie genoemd. De neusamandel wordt via de mond verwijderd. Volledige verwijdering van de neusamandel is niet mogelijk. De arts zal het middelste, meest verdikte, gedeelte van de neusamandel uitnemen.

De neusamandel kan vanuit de randen aangroeien en na verloop van tijd weer klachten geven.

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 10-15 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 overstuurt 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.

Uw kind krijgt meteen wat koude verdunde limonade te drinken. Drinken kan pijn doen. **Het is wel belangrijk dat uw kind drinkt.** Door de koude limonade of ijs trekken de bloedvaten sneller dicht.

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, ook bij het verwijderen van de neusamandel, is er sprake van enig risico. Zo kan er bijvoorbeeld een nabloeding optreden.

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

Als alles goed verloopt mag uw kind na een paar uur het ziekenhuis weer verlaten. U krijgt een belafsprake mee voor de polikliniek KNO.

De dag na de operatie belt een verpleegkundige van de afdeling u op om te vragen hoe het met u kind gaat.

Vervoer naar huis

We raden u aan om u op te laten halen uit het ziekenhuis. Gebruik maken van openbaar vervoer of een (brom)fiets wordt afgeraden.

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

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

Eerste nacht

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

Verhoging of koorts

Uw kind kan ook verhoging hebben. Dit is normaal na deze operatie.

Naar buiten

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

Zwemmen

Uw kind mag de eerste veertien dagen na de operatie niet zwemmen in verband met de kans op infectie van de wond.

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.

Tanden poetsen

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

Dieet na de operatie

De eerste dag na de operatie mag uw kind nog **niet** alles eten en drinken. We raden u aan om onderstaande adviezen 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 alleen koude en zachte voeding eten en koud drinken. Warm eten en warme dranken kunnen er voor zorgen dat er een nabloeding ontstaat.

De dag na de operatie

Uw kind mag weer gewoon eten en drinken.

Arts waarschuwen

U belt een arts als:

- Als de temperatuur van uw kind, ondanks de paracetamol zepillen 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 08.00-16.30 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 08.00-16.30 uur naar de polikliniek KNO of de afdeling waar uw kind opgenomen wordt. We beantwoorden uw vragen graag.

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

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 de behandeling in ons ziekenhuis en een filmpje over de behandeling bekijken? Kijk dan op onze website www.kno.asz.nl

Aanvullende 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 1,2 en 3 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
juni 2022
pavo 0820