

# Trommelvliesbuisjes plaatsen

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op [www.asz.nl/brmo](http://www.asz.nl/brmo).

**albert  
schweitzer**

# Inleiding

Omdat uw kind regelmatig last heeft van oorklachten, zoals oorpijn, pijn bij het slikken en minder goed kan horen heeft de KNO-arts voorgesteld om trommelvliesbuisjes bij uw kind te plaatsen. 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. 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

# 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.

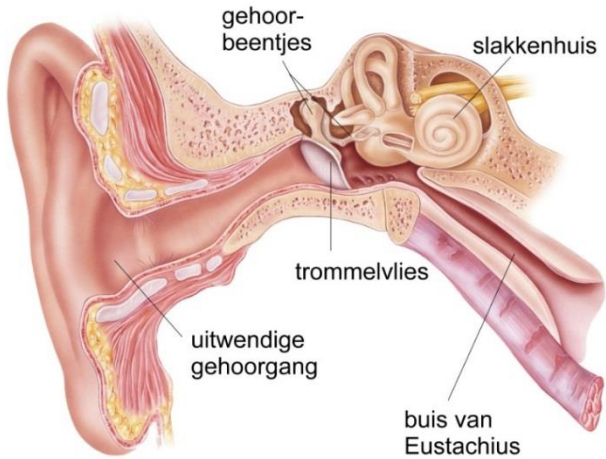
Uw kind kan soms wat minder geconcentreerd zijn. Ook kunt u het gevoel hebben dat uw kind niet wil luisteren. Later blijkt dan vaak dat uw kind niet goed kan horen.

Als het gehoorverlies wat langer duurt, kunnen er problemen op school ontstaan. De schoolarts is vaak de eerste die de gehoorvermindering ontdekt.

Het oor bestaat onder andere uit de volgende delen (zie afbeelding 1).

- 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.

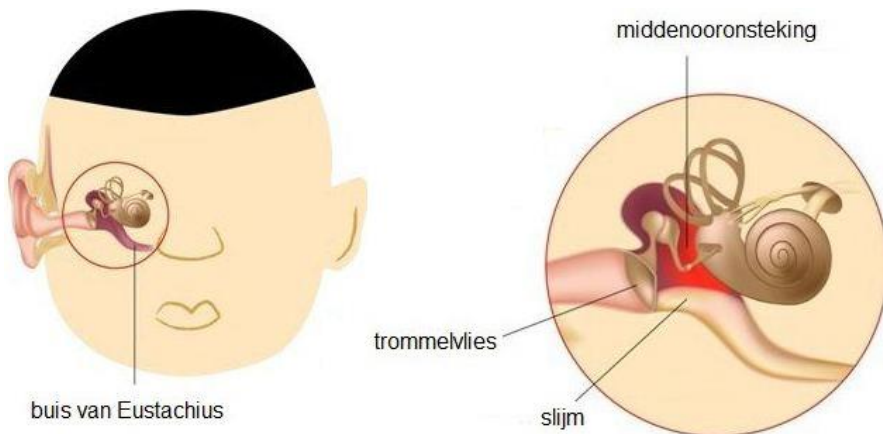


*Afbeelding 1: Het oor*

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 aanmaken. 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 de meeste kinderen verdwijnen de oorklachten na het tiende levensjaar. Er is een kleine groep die ook op latere leeftijd last blijft houden.



*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 buis van Eustachius te verbeteren. Er is een verband tussen bovenste luchtweginfecties, zoals neusverkoudheid en een niet goed werkende buis 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 buisje, ter grootte van een halve luciferknop. Zoals de naam al aangeeft, wordt het buisje in het trommelvlies geplaatst. Bij de plaatsing van het buisje wordt het vocht uit het middenoor weggezogen. Het buisje 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 zitten. Daarna groeit het buisje er vanzelf uit.



Afbeelding 3: Een trommelvliesbuisje

# Vorbereiding

Voor het plaatsen van trommelvliesbuisjes 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.

## 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 plaatsen van de busjes gebeurt onder een kortdurende volledige anesthesie. De KNO-arts maakt 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

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. Door het plaatsen van de trommelvlies-buisjes 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 mag meteen wat eten en drinken. Op de afdeling is er koffie en thee voor u.

# Naar huis

## **Belafsprak/Beter Dichtbij**

U krijgt een belafsprak 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.

## **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 raden we af.



### **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 gebruiken om de oren af te sluiten. De eerste twee weken mag uw kind niet zwemmen. Soms adviseert de KNO-arts speciale oordoppen te dragen bij het zwemmen, dit wordt dan tijdens de belafpraak besproken.

## **Belangrijk**

De eerste dagen na de operatie kan er ook 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

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](http://www.kno.asz.nl)

Aanvullende informatie over behandelingen en ziekten van Keel, Neus en Oren kunt u lezen op de website [www.kno.nl](http://www.kno.nl).

Geef hier uw mening over deze folder: [www.asz.nl/foldertest/](http://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](http://www.shutterstock.com)*



Albert Schweitzer ziekenhuis  
juli 2024  
pavo 0822