

Neuscorrectie

Behandeling door de plastisch chirurg

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

**albert
schweitzer**

Inleiding

De plastisch chirurg heeft met u besproken dat u een neuscorrectie zult ondergaan.

In deze folder leest u meer over de operatie, de voorbereiding op de operatie en de adviezen na de operatie.

Algemeen

Een correctie van de uitwendige vorm van de neus kan worden gedaan om de neus te verkleinen, de vorm van de neuspunt te verbeteren, een bochel van de neusrug te verwijderen en/of een scheefstand te corrigeren.

De operatie kan ook nodig zijn om klachten zoals een verstopte neus of hoofdpijn te verminderen.

Vorbereiding

Vorbereiding op de operatie

- Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt moet u dit melden tijdens het eerste gesprek met uw plastisch chirurg. De plastisch chirurg bepaalt wanneer u voor uw operatie moet stoppen met het innemen van deze medicijnen en bespreekt dit met u. De plastisch chirurg spreekt ook met u af wanneer u weer uw bloedverdunnende medicijnen mag gaan gebruiken.
- Roken vergroot de kans op problemen bij de wondgenezing. Uw plastisch chirurg raadt u daarom aan om enkele weken voor de operatie volledig te stoppen met roken.

Kleine correcties kunnen poliklinisch of in een dagopname worden uitgevoerd. Soms moet u één nacht in het ziekenhuis blijven. De plastisch chirurg bespreekt dit met u.

Afhankelijk van de uitgebreidheid van de operatie krijgt u een plaatselijke verdoving of narcose.

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.

Gesprek met de anesthesioloog

Om er zeker van te zijn dat u de operatie lichamelijk aankunt, onderzoekt de anesthesioloog u een aantal weken voor de operatie. Dit is de pre-operatieve screening.

Als het nodig is, wordt u lichamelijk onderzocht. Het onderzoek kan uitgebreid worden met aanvullend onderzoek zoals bloedonderzoek, ECG (hartfilmpje) en longfoto.

Soms is het nodig dat ook andere specialisten uw conditie beoordelen, bijvoorbeeld een internist, cardioloog of longarts.

Gesprek met de intakeverpleegkundige

De verpleegkundige geeft u informatie over uw opname in het ziekenhuis. Als u zelf vragen heeft over uw operatie en uw opname kunt u deze uiteraard ook stellen.

Vorbereidingen thuis

- Neemt u alle medicijnen die u gebruikt, in de originele verpakking, mee naar het ziekenhuis op de dag van uw opname.
- Brengt u naast uw nachtkleding en toiletartikelen, ook pantoffels of slippers mee.
- Op de dag van operatie mag u geen bodylotion gebruiken.

- We vragen u uw sieraden thuis te laten en uw piercings uit te doen.
- Op de dag van de operatie mag u geen make-up en nagellak dragen.
- Als u kunstharsnagels draagt gelden de volgende regels. Zijn de kunstharsnagels blank gelakt, dan hoeft u ze niet te verwijderen. Zijn de kunstharsnagels niet blank gelakt, dan moet u één nagel per hand verwijderen.
- Houdt u er rekening mee dat u **geen** contactlenzen, bril, gehoorapparaten of kunstgebit mag dragen op de operatiekamer.

Nuchter zijn

Voor deze operatie moet u nuchter zijn. De regels over nuchter zijn leest u in de folder 'Anesthesie en pre-operatieve screening'.

De opname

De polikliniekassistente bespreekt met u de datum van uw opname voor de operatie. Ook krijgt u te horen op welke afdeling u wordt opgenomen. De dag voor uw opname belt u tussen 15.00 - 16.00 uur naar de afdeling waar u opgenomen wordt. U hoort dan het tijdstip van uw operatie en het tijdstip waarop u opgenomen wordt.

De dag van de operatie

U meldt zich op het afgesproken tijdstip op de verpleegafdeling. De verpleegkundige legt u de gang van zaken op de verpleegafdeling uit. Ook controleert de verpleegkundige de gegevens die tijdens uw intakegesprek zijn genoteerd.

Als u geen intakegesprek heeft gehad, stelt de verpleegkundige u nog een aantal vragen over uw gezondheid.

Voraf is niet aan te geven op welke kamer u komt te liggen. Dit is afhankelijk van de beschikbare bedden die er op het moment van uw opname zijn.

Voor de operatie

De verpleegkundige geeft u voorbereidende medicijnen voor de narcose (anesthesie). Dit heet de premedicatie.

Daarna krijgt u een operatiejasje aan. De verpleegkundige brengt u vervolgens naar de operatieafdeling. Op de operatie-afdeling krijgt u een infuus. De anesthesioloog geeft u de narcose.

De operatie

Meestal worden bij een neuscorrectie geen uitwendige huidsneden gemaakt. De sneetjes liggen meestal in de inwendige neusdelen en zijn dus niet zichtbaar. Soms is een sneetje noodzakelijk in de onderrand van het neustussenschot of op de overgang van de neusvleugels naar de lippen.

Het resultaat van de neuscorrectie heeft een blijvend karakter.

Na de operatie

U wordt wakker op de verkoeverkamer (uitslaapkamer). Uw hartslag en bloeddruk worden regelmatig gemeten. De verpleegkundige let op nabloeden van de wond. Als het nodig is, krijgt u medicijnen tegen de pijn en/of misselijkheid. Zodra u goed wakker bent en de controles goed zijn, brengen we u terug naar de verpleegafdeling.

Als u niet misselijk bent, mag u weer eten en drinken. U hoort van de verpleegkundige wanneer het infuus verwijderd mag worden.

Meestal heeft u na de operatie tampons in uw neus zodat u gedurende deze periode door de mond moet ademen. De tampons worden na enige dagen verwijderd op de polikliniek.

Er kan een forse zwelling ontstaan naast uw neus. Uw oogleden kunnen blauw en gezwollen zijn. Deze zwelling duurt enkele dagen. U kunt uw oogleden koelen met koude vochtige gazen.

U moet in bed een halfzittende houding aannemen. U mag absoluut niet plat liggen!

Voordat u naar huis gaat, krijgt u een injectie met een bloedverdunnend medicijn. Dit verkleint de kans op het krijgen van een trombose en is alleen nodig als u narcose heeft gekregen.

Adviezen en regels voor thuis

- Het pleister- of gipsverband moet u laten zitten. Na 1 tot 2 weken wordt dit verwijderd op de polikliniek. De zwelling die na het verwijderen van dit verband op de neus bestaat kan gedurende enkele maanden aanwezig blijven.
- Douchen mag, maar alleen als u het pleister- of gipsverband **absoluut droog** houdt.
- Halfzittende houding in bed, gedurende de eerste dagen na de operatie
- U mag niet zwaar tillen, bukken of persen.

Een arts waarschuwen

Het is nodig dat u een arts waarschuwt:

- Als de wond fors gaat bloeden.
- Toenemende pijn.
- Bij optreden van abnormale zwelling.
- Als u koorts heeft boven de 38.5°C.
- Als de pleisters/het gipsverband gaan jeuken, ruiken of uitslag veroorzaken.
- Bij ongerustheid.

Van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00-12.00 en 13.00-16.30 uur belt u naar de polikliniek Plastische Chirurgie, tel. (078) 652 32 66.

's Avonds en in het weekend belt u naar de afdeling Spoedeisende Hulp van het ziekenhuis, tel. (078) 652 32 10. De Spoedeisende Hulp neemt zo nodig contact op met de dienstdoende plastisch chirurg.

Mogelijkheden en verwachtingen

De vorm van de neus is heel persoonlijk en wordt dan ook steeds per patiënt beoordeeld. Het is belangrijk dat de correctie aan uw neus uw eigen keuze is. Het moet geen wens zijn van mensen in uw omgeving.

Het uiteindelijke resultaat van de neuscorrectie wordt onder andere bepaald door de kwaliteit van het weefsel van de neus. De operatie biedt verbetering en meestal geen perfectie.

Zolang u twijfelt over een neuscorrectie doet u er verstandig aan om van de operatie af te zien

Risico's en complicaties

Zoals bij elke operatie kunnen zich complicaties voordoen

- Een wond kan nabloeden of er kan een infectie optreden.
- Er kan sprake zijn van een gestoorde wondgenezing.
- Er kan sprake zijn van een niet geheel symmetrische vorm of ander tegenvallend resultaat.

Vergoeding

Meestal wordt een neuscorrectie **niet** vergoed door de zorgverzekeraars. U moet er vanuit gaan dat u de operatie zelf moet betalen. Uw plastisch chirurg informeert u over de totale kosten van de operatie.

Tot slot

In deze folder hebben wij u ingelicht over de operatie en de nabehandeling. Een dergelijke beschrijving kan echter nooit volledig zijn. Ook komt deze informatie niet in plaats van een gesprek met uw arts. De plastisch chirurg zal steeds bereid zijn om u persoonlijk één en ander uit te leggen en op uw vragen in te gaan.

Uit deze folder kunt u geen garantie ontleen betreffende resultaten. Garantie op de resultaten of op een ongestoord beloop kunnen wij u nimmer geven. Complicaties kunnen altijd optreden. Soms is het noodzakelijk om een aanvullende operatie uit te voeren voor het verkrijgen van een goed eindresultaat.

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen? Bel dan gerust naar de polikliniek Plastische Chirurgie, tel. (078) 652 32 66. Dat kan van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00-12.00 en 13.00-16.30 uur.

Tip:

Het is handig voor uzelf om deze folder mee te nemen wanneer u wordt behandeld. U kunt dan alle relevante informatie nog eens nalezen.

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



Nederlandse Vereniging
voor Plastische Chirurgie

HANDCHIRURGIE, RECONSTRUCTIEVE EN ESTHETISCHE CHIRURGIE

Verantwoording tekst

De informatie is gebaseerd op voorlichtingsmateriaal van de Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie; Patientefolders - neuscorrectie

Albert Schweitzer ziekenhuis
juli 2024
pavo 0728