

Antisnurk operatie

BRP

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

informatie

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.

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 huig en de tong naar achteren.
- Een lang en slap zacht gehemelte en huig.
- Verslapping van de spieren van het zachte gehemelte, de huig 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 huid, 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 slaapapneu-syndroom. 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.

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.

Het uitspreken van een harde 'g' gaat soms niet goed meer. Uw smaak kan tijdelijk anders zijn. Ook kan uw tong tijdelijk wat verdoofd aanvoelen.

Zelden wordt het zachte gehemelte te kort, zodat de neusholte aan de achterzijde niet meer goed kan worden afgesloten. Bij drinken komt dan vloeistof via de neus naar buiten. Meestal is dit een tijdelijk probleem, soms is een operatie nodig, waarbij het zachte gehemelte weer wat langer wordt gemaakt.

Vorbereiding

U heeft de folder 'Anesthesie en pre-operatieve screening' gekregen. In die folder leest u meer over de voorbereidingen op de operatie. Verder heeft u de folder 'Een operatie in dagbehandeling' gekregen. Hierin leest u meer over de dag van opname.

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

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, nagellak en kunstnagels moet u voor uw operatie 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 bloedverduuners

De anesthesioloog heeft met u besproken of en wanneer u moet stoppen met het innemen van bloedverduuners.

Pijnstillers

We raden u aan om vóór de operatie paracetamol tabletten of zepillen te kopen. Deze pijnstillers hoeft u niet naar het ziekenhuis mee te nemen. De paracetamol kunt u na de operatie innemen.

Beleving

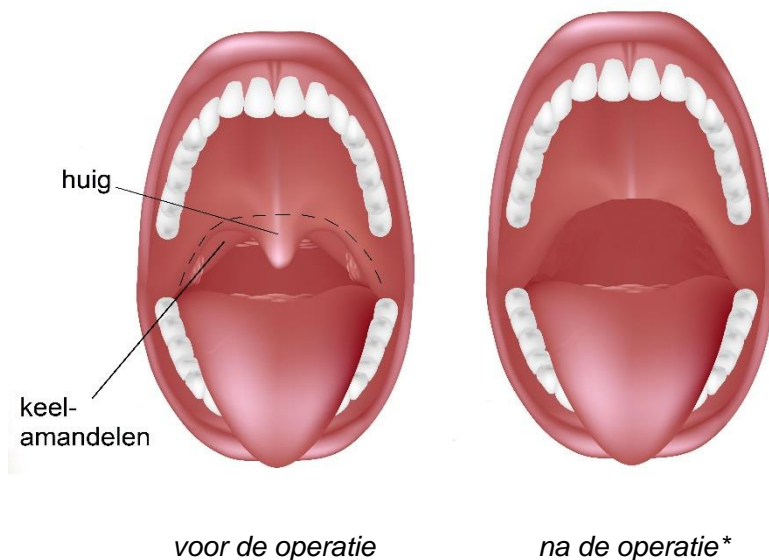
We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een behandeling krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

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.



**Het postoperatieve beeld is afhankelijk van het feit of de huig wel of niet verwijderd is.*

Na de operatie

Elke operatie in de keel geeft pijn na de operatie, vooral met slikken. Op de afdeling Dagbehandeling krijgt u pijnstillers. Het is belangrijk dat u meteen veel drinkt en dus slikt. Hiermee wordt voorkomen dat de keel uitdroogt en er stolsels ontstaan bij de wond.

Koude dranken en ijs zijn vooral goed omdat de bloedvaten hierdoor sneller dichttrekken. U krijgt op de afdeling koude aanmaaklimonade en een waterijsje.

Weer thuis

Meestal kunt u dezelfde dag naar huis. Wij raden u aan om de eerste twee weken na de operatie niet te roken. Roken zorgt voor een tragere wondgenezing.

Koorts

Als uw temperatuur ondanks paracetamol hoger wordt dan 38,5 C, moet u het ziekenhuis bellen.

Tijdens kantooruren belt u naar het Zorgplanbureau van de poli KNO. Buiten kantoor tijden met de Spoed Eisende Hulp. De telefoonnummers staan op de laatste pagina van deze folder.

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.

Pijnbestrijding

Tijdens de pre-operatieve screening of na de operatie krijgt u een recept voor pijnstillers mee. De verpleegkundige bespreekt na de operatie wanneer u de pijnstilling neemt.

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. U moet onmiddellijk bellen als er helder rood bloed uit de wond komt. Van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-16.30 uur belt u met de KNO-arts via het zorgplanbureau. Buiten deze tijden belt u met de afdeling Spoedeisende hulp tel. (078) 652 32 10.

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.

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 08.00-16.30 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
april 2021
pavo 1698