

Trommelvliesbuisjes

Dagbehandeling / kort verblijf



Beter voor elkaar

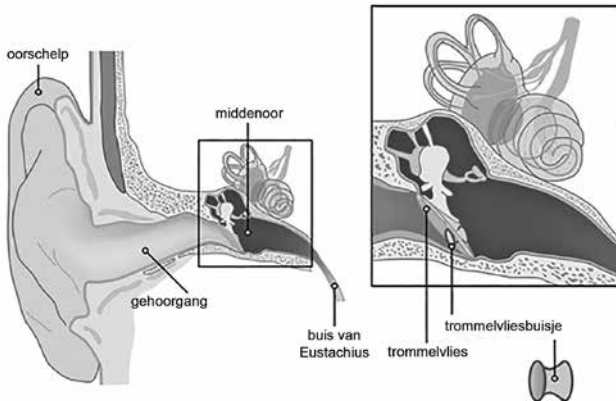
Inleiding

Omdat uw kind regelmatig last heeft van oorklachten, zoals oorpijn, pijn bij het slikken en minder goed horen, heeft de KNO-arts voorgesteld om (een) trommelvliesbuisje(s) bij uw kind te plaatsen. In deze folder willen wij u meer informatie geven over de werking van het oor, over voorbereiding op de operatie en de nazorg.

Het oor

Het oor bestaat, globaal bekeken, 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;
- in het binnenste van het oor ligt het gehoororgaan, ook wel slakkenhuis genoemd.



Via de gehoorgang komen geluidstrillingen bij het trommelvlies terecht. Het trommelvlies en de gehoorbeentjes die daar achter liggen, zorgen ervoor dat de trillingen naar het slakkenhuis gevoerd worden. In het slakkenhuis worden deze trillingen omgezet in zenuwprikkels. De zenuwprikkels worden vervolgens naar de hersenen gevoerd. Dit zorgt er uiteindelijk voor dat we kunnen horen.

Wanneer wordt een trommelvliesbuisje geplaatst?

Als de buis van Eustachius niet goed werkt, ontstaat onderdruk in het middenoor, waardoor het trommelvlies naar binnen wordt getrokken. Door de onderdruk kan het slijmvlies in het middenoor geïrriteerd raken en vocht afscheiden. Hierdoor raakt het middenoor gevuld met vocht in plaats van met lucht. Dit wordt "OME" (Otitis Media met Effusie) genoemd, maar ook wel "lijmoor" of "glue ear", vanwege de stroperige samenstelling van het vocht.

Hierdoor kunnen klachten ontstaan van een vol drukkend gevoel in het oor en soms van pijn; hevige pijn kan veroorzaakt worden door een ontsteking van dit vocht (middenoorontsteking). Bovendien treedt gehoorverlies op, omdat de geluidstrillingen door de aanwezige vloeistof gedempt worden. Ook kan het gedrag van uw kind veranderen; het kan gaan schreeuwen of in zichzelf gekeerd raken.

Bij kinderen tussen de twee en zes jaar komt deze aandoening veelvuldig voor; de afwijking is bijna altijd dubbelzijdig.

Vaak treedt binnen enkele weken tot maanden spontaan genezing op zonder dat blijvende schade ontstaat. Indien de afwijking echter lang blijft bestaan of veelvuldig aanleiding geeft tot oorontstekingen, hinderlijk gehoorverlies en/of langdurige klachten van afwijkend gedrag, kan een tijdelijke beluchting van het middenoor via trommelvliesbuisjes zinvol zijn.

Een trommelvliesbuisje heeft als doel een open verbinding te bewerkstelligen tussen het middenoor en de uitwendige gehoorgang, zodat via het buisje lucht in het middenoor komt. Er is geen alternatief om de functie van de buis van Eustachius te verbeteren. Er bestaat een nauw verband tussen bovenste luchtweginfecties, zoals neusverkoudheid en een niet goed functionerende buis van Eustachius.

Voordat een trommelvliesbuisje geplaatst wordt, dienen andere oorzaken voor terugkerende bovenste luchtweginfecties, zoals een vergrote neusamandel, keelamandelen en/of ontsteking van de neusholte en bijholten uitgesloten of behandeld te worden.

De aandoening kan, alhoewel duidelijk minder vaak, ook op volwassen leeftijd voorkomen.

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 dat in het middenoor zit weggezogen en zorgt het buisje voor verdere beluchting. De operatie wordt 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.

De operatie

Het plaatsen van de buisjes gebeurt onder een kortdurende volledige anesthesie.

Dit betekent dat uw kind tijdens de operatie slaapt. De KNO-arts maakt een klein sneetje in het trommelvlies, zuigt het vocht uit het middenoor weg en laat in de kleine opening het trommelvliesbuisje achter. Er ontstaat zo een situatie waarin het trommelvlies en de gehoorbeentjes weer normaal hun werk kunnen doen en het gehoor normaal wordt.

De operatie duurt ongeveer 5 minuten.

Voor algemene informatie rondom de opname is het belangrijk dat u onderstaande folders voor de opname leest. De folders heeft u ontvangen op de preoperatieve polikliniek.

Folders voor kinderen:

- Uw kind op de dagbehandeling (informatie voor ouders).
- Pijnstilling en eten/drinken voor de operatie: zie anesthesiefolder.

De dag van opname

Om 7.00 uur meldt u zich bij de Receptie in de centrale hal. Hier krijgt u de inschrijfpapieren, waarna u naar de afdeling Dagbehandeling 4CJ kunt gaan.

Daar staat een bed klaar voor uw zoon of dochter.

U kleedt uw kind uit, pyjama of nachthemdje aan en iets aan de voetjes.

Uw kind gaat met bed naar de operatiekamer, en één van de ouders/verzorgers mag mee. Op de operatie afdeling krijgt u een overjas, schoenen en pet i.v.m. de hygiëne.

U mag bij uw kind blijven tot het in slaap gemaakt is met behulp van een kapje.

Een pedagogisch medewerkster brengt u naar de uitslaapruijnte waar u kunt wachten tot uw kind terug is.

In de kamer waar uw kind ligt moet het rustig zijn. U kunt dus geen broertjes/zusjes meenemen naar het ziekenhuis. Er mogen maximaal 2 personen bij uw kind.

Nazorg na de operatie

Na de operatie krijgt uw kind op de uitslaapkamer een ijsje en bij terugkomst op de kamer eten en drinken aangeboden. Voor dat uw kind naar huis gaat informeert de verpleegkundige u over de nazorg. Over het algemeen is dat ongeveer 1 uur na de ingreep.

Nazorg thuis

Na het plaatsen van de buisjes moet u enkele voorzorgsmaatregelen in acht nemen:

- Er mag geen water in het oor komen. Uw kind mag daarom 2 weken niet zwemmen;
- Mocht u voor uw kind oordoppen nodig hebben, mogen deze pas twee weken na de operatie aangemeten worden bij een hoortoestellen leverancier (voor adressen: KNO polikliniek of afdeling Dagbehandeling); Wij adviseren om uw kind oordoppen te laten gebruiken op het moment dat uw kind langere tijd onder water gaat zwemmen (drukverschillen).
- Tijdens het baden of douchen de oren beschermen met een badmuts of wat vette watten in de oren doen;
- Uw kind mag 2 weken niet ver reizen (vliegen).
- Alle sporten waarbij geen water in het oor kan komen zijn toegestaan;
- De buisjes moeten elk jaar gecontroleerd worden op het spreekuur;
- Als er vocht of pus uit het oor komt moet u langs de huisarts gaan om in overleg de infectie te laten behandelen.

Na verloop van tijd worden de buisjes vanzelf uitgestoten. De door de buisjes ontstane openingen sluiten zich spontaan.

Als u na het lezen van deze informatiefolder nog vragen heeft kunt u contact opnemen met polikliniek KNO.

Bij vragen of problemen kunt u contact opnemen met:

Polikliniek KNO

T 010 297 53 30

Van maandag tot en met vrijdag tussen 8.15 – 16.30 uur

Spoed Eisende Hulp

T 010 297 53 00

In de avond, nacht of in het weekend.

www.ikazia.nl



Let op: In deze folder staat informatie die belangrijk is voor u. Heeft u moeite met de Nederlandse taal? Lees deze folder dan samen met iemand die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

Please note: This leaflet contains information that is important for you. If you have trouble understanding the Dutch language, you should read this leaflet together with someone who can explain the information or translate it for you.

Dikkat: Bu broşür sizin için önemli bilgiler içerir. Hollandaca okumakta zorlanıyor musunuz? O zaman broşürü bilgileri sizin için çeviren ya da açıklayan biriyle okuyun.

Uwaga: Ta ulotka zawiera ważne dla Ciebie informacje. Masz trudności ze zrozumieniem języka holenderskiego? Przeczytaj tę ulotkę razem z kimś, kto przetłumaczy jej treść lub będzie w stanie wyjaśnić zawarte w niej informacje.

انتبه: هناك معلومات مهمة بالنسبة لك في هذا المنشور. هل تواجه صعوبة في اللغة الهولندية؟ اقرأ إذن هذا المنشور مع شخص آخر يترجم أو يشرح لك المعلومات.