

N.K.O.
Neus-, keel-,
oorziekten



NEUSSEPTUMCORRECTIE

NEUSSCHELPOPERATIE

Informatie voor patiënten

AZ OUDENAARDE
VZW



www.azoudenaarde.be

Volg ons op   

Wat is of zijn het neustussenschot en neusschelpen?

Het neustussenschot is het “schot” in het midden van de neus dat de neus in 2 helften verdeelt. Het bestaat deels uit bot en deels uit kraakbeen bekleed met slijmvlies. Een scheef neustussenschot en/of vergrote neusschelpen zijn soms de oorzaak van neusverstopping of gestoorde neuswerking. De afwijkende stand van het tussenschot kan een gevolg zijn van een stoornis in de groei of van een eerdere breuk van de neus.

Neusschelpen zijn benige uitstulpingen bekleed met slijmvlies ter hoogte van de zijwand van de neusholte. De neusschelpen kunnen afwijkend zijn door een overgevoeligheid van het slijmvlies, allergie of anatomische vormafwijkingen in de neus en daardoor een verstoppend effect hebben.

Wat gebeurt er tijdens de operatie?

Via een klein sneetje in het slijmvlies aan de binnenzijde van de neus wordt het slijmvlies van het neustussenschot losgemaakt. Hierna kan het scheefstaande kraakbenige en benige deel worden bereikt en worden gecorrigeerd. In een aantal gevallen worden de neusschelpen verkleind. Hiervoor wordt een klein stukje van de schelp verwijderd, weggebrand of verplaatst.

Tijdens de ingreep wordt meestal materiaal in de neus geplaatst, ter stabilisatie, om bloeding en overdreven zwelling te voorkomen. Dit kan gebeuren met plaatjes, zelfverterende bloedstelpende gaasjes en/of bloedstelpende tampons. De ingreep gebeurt meestal onder algemene narcose tijdens een daghospitalisatie.



Wat is het normale verloop van de ingreep?

Afhankelijk van je gezondheidstoestand bepaalt de arts samen met de verpleegkundige wanneer je precies naar huis mag.

Indien de ingreep werd uitgevoerd onder narcose mag je geen wagen besturen binnen 24 uur na de ingreep. Het is aangewezen je na het ontslag naar huis te laten begeleiden.

Je ontvangt bij ontslag de volgende zaken:

- Een afspraak voor postoperatieve controle in de eerste week na de ingreep.
- Een voorschrift voor postoperatieve medicatie.
- Een werkonbekwaamheidsattest (De arbeidsongeschiktheid bedraagt normaal gezien 2 weken). Gelieve de noodzaak tot werkonbekwaamheidsattesten bij opname aan de verpleegkundige te melden.
- Hospitalisatieverzekeringpapieren, indien van toepassing. Gelieve het patiëntgedeelte reeds voor de opname in te vullen en door de verpleegkundige bij het dossier te laten voegen.

Normaal na de ingreep zijn:

- Hoofdpijn, soms aangezichtspijn en tandpijn.
- Bloederig vocht dat vrijkomt via de neus met korsten. Hiervoor kan een verbandje onder de neus worden aangebracht. Dit is normaal en geen “echte” bloeding.
- Slijmen in de keel met wat prikkelhoest.
- Neusverstopping: dit kan het gevolg zijn van de zwelling en wondvocht in de neus.
- Als er tampons werden geplaatst tijdens de ingreep, kan dit aanleiding geven tot een aantal ongemakken: bloederig slijm via de neus of keel ; niezen en druk in het hoofd en achter de ogen en tranende ogen. Dit is een vervelende periode tot de tampons ongeveer 3 dagen na de ingreep worden verwijderd.



- De punt van de neus kan een tijd na de ingreep gevoelig zijn bij aanraken. Dit verdwijnt meestal na een paar weken.
- Er treedt meestal een verdoofd gevoel op ter hoogte van de voorste snijtanden en ter hoogte van het harde verhemelte net achter die tanden. Dit is normaal en verdwijnt meestal na een paar weken.

Medicatie na ontslag

Medicatie kan individueel verschillen afhankelijk van het risicoprofiel van de patiënt of de vaststellingen tijdens de ingreep. De medicatie kan soms wijzigen, indien de ingreep wordt gecombineerd met een andere ingreep.

De juiste dosering, toedieningswijze en gebruik worden vermeld op het voorschrift en moeten door de apotheker worden neergeschreven op de verpakking.

- Antibioticum
- Cortisonepilletjes
- Pijnstillers
- Fysiologische zoutwaterspoeling
- Verzorgende neusolie

Indien er neustampons werden geplaatst, kan je deze laatste 2 medicijnen pas gebruiken na het verwijderen van de tampons.

In de meeste gevallen kan de thuismedicatie worden verdergezet na de ingreep. In geval van bloedverdunners wordt dit vóór of na de ingreep door de arts met de patiënt besproken. Bij gebruik van Marcoumar[®], Marevan[®] en Sintrom[®] zal stopzetten en herstarten door de huisarts worden begeleid.



Controle en nazorg

1 à 3 dagen na de operatie komt je terug op consultatie voor het verwijderen van de neustampons. Hierbij kan kortstondig bloedverlies optreden. Vanaf deze dag spoel je de neus ook met zoutoplossing. Dit doe je 4 tot 8 maal per dag. Daarnaast breng je 3 maal per dag 5 druppels verzorgende neusolie aan in elk neusgat.

Het is verboden om de eerste week na de operatie je neus te snuiten. Niezen doe je met de mond open. Je mag wel de neus optrekken, vb. na het spoelen. Het is belangrijk om de eerste weken na de operatie geen zware fysieke inspanningen te leveren, zo min mogelijk te bukken en / of te persen, niet te zwemmen, overdreven warmte te vermijden en met de mond open te niezen.

Eén week na de ingreep worden de hechtingen vooraan in de neus verwijderd. Tijdens deze consultatie wordt de neus ook endoscopisch gereinigd.

Hierbij wordt ook de noodzaak tot verdere controle bepaald.



Mogelijke complicaties

Geen enkele arts kan ondanks de beste zorgen complicaties uitsluiten. Complicaties treden uiterst zelden op, omdat er tijdens de ingreep sterk op wordt toegezien om geen onnodige schade te veroorzaken.

- Neusbloeding. Dit wordt meestal vermeden door bloedstelpend materiaal geplaatst in de neus tijdens de ingreep.
- Infectie. Aangezien chirurgie plaatsvindt in een besmet gebied, kunnen de slijmvliezen ontstoken zijn. Infecties kunnen goed behandeld worden met antibiotica.
- Gestoorde wondgenezing.
- Septumhematoom. Dit is een zeldzame complicatie waarbij er een bloeditstorting optreedt in het tussenschot. Dit geeft volledige neusobstructie, die niet betert na spoelen of gebruik van een vasoconstrictieve neusspray zoals otrivine / nesivine, en een pijnlijke druk in de neus. Het kan hierbij nodig zijn het opgestapelde bloed te evacueren en opnieuw neustampons te plaatsen.
- Septumperforatie. Soms kan door de sterke vormafwijking van het neustussenschot een scheur ontstaan in het bekleedend slijmvlies. Dit kan zelden aanleiding geven tot een gaatje in het neustussenschot. In zeldzame gevallen geeft dit klachten van korstvorming en fluitende neusademhaling.



Opmerkingen

- Voor meer informatie over het verloop van een dagopname verwijzen we naar de desbetreffende brochures. Deze zijn online te vinden op www.azoudenaarde.be.
- In deze brochure worden algemeen geldende principes weergegeven ter informatie. Ieder verhaal en elke patiënt is uniek en elke situatie kan licht afwijken van wat hier beschreven staat.
- Indien je nog vragen hebt, contacteer gerust de dienst NKO.



Indien er zich thuis onverwachte problemen voordoen, aarzel niet om contact op te nemen met de behandelende arts of de verpleegkundigen van het dagziekenhuis heelkunde.

AZ Oudenaarde (algemeen nummer)
055/33 61 11

Dagziekenhuis heelkunde (Openingsuren: 7u00 tot 19u30)
055/33 67 00

Dienst spoedgevallen:
055/33 63 55



AZ Oudenaarde vzw

AZ OUDENAARDE
VZW



AZO/NKO/232

Laatste versie: 23/11/2020

V.U: AZ Oudenaarde

Minderbroedersstraat 3, 9700 Oudenaarde

T 055 33 61 11 - F 055 33 66 95

info@azoudenaarde.be

www.azoudenaarde.be