

NEUSSEPTUMCORRECTIE

NEUSSCHELPOPERATIE

- Patiëntinformatie -

AZ OUDENAARDE
VZW



| WWW.AZOUDENAARDE.BE |

Neusseptumcorrectie / Neusschelpoperatie

Wat is of zijn het neustussenschot en neusschelpen?

Het neustussenschot is het “schot” in het midden van neus die 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 benig 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 zullen de neusschelpen worden 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 gaat meestal door onder algemene narcose tijdens een daghospitalisatie.

Wat is het normale verloop na de ingreep?

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

Indien de ingreep werd uitgevoerd onder narcose mag u geen wagen besturen binnen 24 uur na de ingreep. Begeleiding door een persoon na ontslag is aangewezen.

U zal bij ontslag volgende zaken ontvangen:

- Een afspraak voor postoperatieve controle in de eerste week na de ingreep.
- Voorschrift voor postoperatieve medicatie.
- 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 uw dossier te laten voegen.

Normaal onmiddellijk na de ingreep is:

- Hoofdpijn, soms aangezichtspijn en tandpijn.
- Bloederig vocht dat vrijkomt via de neus met of zonder korsten. Hiervoor kan een verbandje onder de neus worden aangebracht en volgens noodzaak worden vervangen. Dit is normaal en is GEEN 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, zult u deze laatste 2 medicijnen pas kunnen 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 voor 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 u terug op consultatie voor het verwijderen van de neustampons. Hierbij kan kortstondig bloedverlies optreden. Vanaf deze dag spoelt u ook uw neus met zoutoplossing. Dit doet u 4 tot 8 maal per dag. U dient 3 maal per dag 5 druppels verzorgende neusolie aan te brengen in elk neusgat.

Het is verboden om de eerste week na de operatie uw neus te snuiten. Niezen doet u met de mond open. U mag wel uw 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 hechtingen verwijderd vooraan in de neus. Tijdens deze consultatie zal er ook een endoscopische reiniging gebeuren van de neus.

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 een specifieke situatie kan licht afwijken van wat hier beschreven staat.
- Indien u nog vragen heeft, contacteer gerust de dienst NKO.

Voor meer info raadpleeg:

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

AZ Oudenaarde (algemeen nummer)

055/33 61 11

Chirurgisch dagziekenhuis (Openingsuren: 7u.00 tot 19u.30)

055/33 67 00

Dienst spoedgevallen:

055/33 63 55

AZO/NKO/232
V1.0

AZ OUDENAARDE
VZW



AZ OUDENAARDE VZW

Minderbroedersstraat 3 | 9700 Oudenaarde

T 055 33 61 11 | Fax 055 33 66 95

info@azoudenaarde.be

www.azoudenaarde.be