

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



# TYMPANOPLASTIE

HEELKUNDIG HERSTEL VAN  
EEN TROMMELVLIESPERFORATIE

**Informatie voor patiënten**

AZ OUDENAARDE  
VZW



[www.azoudenaarde.be](http://www.azoudenaarde.be)

Volg ons op   

## Wat is een myringoplastie-tympanoplastie?

Dit zijn ingrepen om een trommelvliesperforatie (= een gaatje in het trommelvlies) te herstellen. Bij zeer kleine perforaties wordt er een eenvoudige ingreep uitgevoerd; een myringoplastie. In het geval van een wat grotere perforatie noemen we dit een tympanoplastie.

## Waarom laat je deze ingreep uitvoeren?

Het trommelvlies speelt een belangrijke rol bij het horen van geluiden. Geluidstrillingen doen het trommelvlies bewegen en via de gehoorbeentjes worden de trillingen overgebracht naar het slakkenhuis. Vanuit het slakkenhuis wordt er informatie doorgegeven naar de hersenen via de gehoorzenuw. Als er een defect is van het trommelvlies kan het gehoor verminderd zijn.

Het trommelvlies sluit normaal gezien het middenoor (de ruimte achter het trommelvlies waar de gehoorbeentjes zich bevinden) af van de buitenwereld (de gehoorgang). Bij een trommelvliesperforatie kunnen water en/of bacteriën vanuit de buitenwereld het middenoor bereiken en zo infecties veroorzaken met oorloop tot gevolg.

Een heelkundig herstel van het defect wordt uitgevoerd om:

- het gehoor te verbeteren
- infecties van het oor te vermijden
- zwemmen zonder oordop mogelijk te maken



## Wat gebeurt er tijdens de operatie?

De ingreep gebeurt onder algemene verdoving en met behulp van een operatiemicroscoop en hele fijne instrumenten.

Bij een *myringoplastie* wordt een dun vliesje gebruikt dat doorheen de perforatie wordt aangebracht om deze af te sluiten. Dat dunne vliesje is perichondrium, een vliesje dat op het kraakbeen ligt. Het wordt afgenomen vanuit de tragus: het 'klepje' aan de voorkant van de gehoorgangopening.

Bij een *tympanoplastie* wordt er een incisie gemaakt achter het oor. Er wordt gebruik gemaakt van een kraakbeengreffe vanuit de oorschelp en een vliesje van op de platte kauwspier boven het oor voor het herstel.

## Het normale verloop na de operatie

### IN HET ZIEKENHUIS

Na de operatie krijg je pijnstillende medicatie toegediend via een infuus. Enige tijd na het ontwaken krijg je water. Probeer systematisch kleine slokjes te drinken. Wanneer je je misselijk voelt of pijn hebt, meld dit zeker aan de verpleegkundige op de afdeling.

Afhankelijk van je gezondheidstoestand bepaalt de arts samen met de verpleegkundige wanneer je naar huis mag. Indien de ingreep uitgevoerd werd in de voormiddag is dat meestal dezelfde dag in de late namiddag. Indien de ingreep in de namiddag wordt uitgevoerd, is dat meestal de ochtend nadien. Gezien de ingreep werd uitgevoerd onder narcose mag je geen wagen besturen binnen de 24 uur na de ingreep. Begeleiding door een persoon bij ontslag is aangewezen.



**BIJ ONTSLAG** krijg je de volgende zaken mee naar huis:

- Een afspraak voor postoperatieve controle in de eerste week na de ingreep.
- Voorschrift voor postoperatieve medicatie.
- Werkonbekwaamheidsattest/schoolonbekwaamheidsattest of attest voor sociaal verlof voor één (groot)ouder. Gelieve de noodzaak tot attesten bij opname aan de verpleegkundige te melden.
- Hospitalisatieverzekeringsdocumenten, indien van toepassing. Gelieve het patiëntgedeelte al voor de opname in te vullen en door de verpleegkundige bij je dossier te laten voegen.

### **THUIS – AANDACHTSPUNTEN NA ONTSLAG**

- 3 weken
  - Niet snuiten (neusdruppels zo nodig, zacht de neus optrekken mag)
  - Bij niezen mond openen (je krijgt zo nodig medicatie)
  - Niet persen (zo nodig laxerende medicatie)
- 4 weken geen zware inspanningen/sporten
- 6 weken niet vliegen
- 6 maanden geen water in het oor – niet zwemmen (ook niet met een oordop)

Normale gewaarwordingen:

- Lichte pijn boven het oor bij kauwen
- Gevoelsverlies van de top van de oorschelp (tot een half jaar)
- Licht smaak- en/of gevoelsverlies aan dezelfde tongzijde (tot een half jaar)
- Zompige geluidjes en wat vage last in en rond het oor bij het kauwen in de eerste weken



- Verminderd gehoor en licht oorsuizen in de eerste weken
- Tijdelijk licht afstaand oor t.g.v. zwelling van de weefsels achter het oor
- Gehoorverbetering laat 2 à 3 maanden op zich wachten

#### Haar wassen:

- Best nog de dag voor de ingreep. Bij lang haar hoge staart maken.
- De eerste week na de ingreep kan het haar niet gewassen worden.
- Vanaf de controle, 1 week na de ingreep, kan het haar gewassen worden zonder dat er water in de gehoorgang komt. De eerste week moet het litteken droog gehouden worden.
- Tips:
  - watje in de oorschelp, waarop eventueel vooraf wat vaseline werd aangebracht
  - een beker over de oorschelp
  - een handdoek of opgeplooid washandje over het oor houden

Bij problemen met het verband in de eerste 3 dagen neem je contact op met de consultatie NKO. Nadien mag het verband verwijderd worden, eventueel t.e.m. het wiekje in het oor.

Roken vertraagt de wondheling, veroorzaakt verstopping van de buis van Eustachius (die behoorlijk moet werken voor goed resultaat), terwijl hevige rokershoest het genezend trommelvlies kan verplaatsen. Rookstop wordt dan ook geadviseerd.

Er zal een raadpleging worden voorzien 1, 2, 4, 8 en 12 weken na de ingreep om het oor proper te maken en de heling op te volgen. Op 12 weken gebeurt een gehoortest.



## Mogelijke complicaties

De normale complicaties van een operatie kunnen ook bij deze ingreep voorkomen, al gebeurt dit zelden.

- Nabloeding: bij bloeding doorheen het verband of verlies van vers rood bloed uit het oor na verwijderen van het verband moet je contact opnemen.
- Wondinfectie: bij hevige pijn, koorts of etterige oorloop moet je contact opnemen.

Zeldzame complicaties zijn:

- Blijvend of nieuw trommelvliesdefect bij ongunstige heling: meestal door optreden van een infectie of te forse drukschommelingen tijdens de eerste weken/maanden na de ingreep. Volg dus de adviezen hierboven zo goed mogelijk op.
- Geen verbetering van het gehoor: dit hangt zowel af van de bevindingen tijdens de ingreep als van het postoperatieve verloop.
- Hoewel naast de gehoorbeentjesketen ook de aangezichtszenuw in het middenoor te vinden is, is de kans op schade hieraan als gevolg van deze operatie bijzonder klein.
- In zeer uitzonderlijke gevallen kan schade aan het binnenoor ontstaan, waardoor blijvende gehoorvermindering of duizeligheidsklachten kunnen optreden.



## Opmerkingen

- Voor meer informatie over het verloop van een dagopname verwijzen we naar de desbetreffende informatiebrochures. Deze zijn online te vinden op [www.azoudenaarde.be](http://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.
- Bij vragen, 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 (pediatrisch) dagziekenhuis**

**AZ Oudenaarde (algemeen nummer)**

**055/33 61 11**

**Dagziekenhuis heelkunde**

**D: 055 33 67 00**

**A1: 055 33 61 00**

**Pediatrisch dagziekenhuis**

**055/33 61 49**

**Dienst spoedgevallen**

**055/33 63 55**



**AZ Oudenaarde vzw**

**AZ OUDENAARDE**  
VZW



Minderbroedersstraat 3, 9700 Oudenaarde

**T 055 33 61 11 - F 055 33 66 95**

**info@azoudenaarde.be**

**www.azoudenaarde.be**

AZO/NKO/483

Laatste versie: 08/09/2022

V.U: AZ Oudenaarde