

Operatie van het neustussenschot

De opname en de nazorg

U bent verwezen naar het Electief Snijdend Centrum (ESC) van het Maastricht UMC+ (MUMC+) voor een operatie van het neustussenschot (het neusseptum). Op dit blad informeren wij u over deze ingreep.

Het neustussenschot

De neus is een deel van de ademhalingsorganen ofwel de bovenste luchtweg. In de neus wordt de ingeademde lucht verwarmd, bevochtigd en gereinigd. Daarnaast heeft de neus een belangrijke functie bij de stemvorming en ook het afvloeien van traanvocht verloopt via de neus.

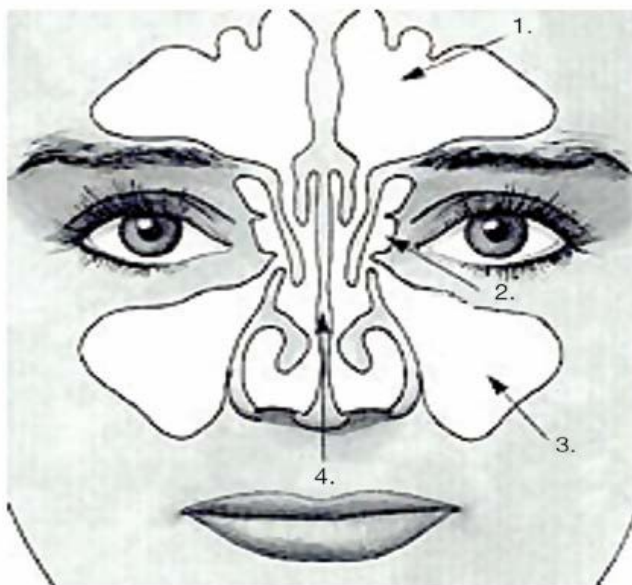
De neusfunctie kan op veel manieren worden beïnvloed. Bijvoorbeeld door een verkoudheid zoals die bij iedereen wel eens voorkomt of door een allergie (overgevoeligheid).

Stoornissen in de functie van de neus kunnen verergeren door een afwijkende vorm van de inwendige anatomie (bouw) van de neus.

Het meest voorkomend is een scheefstand van het neustussenschot, dat de neushelften van elkaar scheidt. Dit kan het gevolg zijn van een ongeluk of een groeistoornis en tot een grote reeks klachten leiden bijvoorbeeld:

- een gevoel van verstopping
- een gestoorde ademhaling
- hoofdpijn

1. Voorhoofdsholte
2. Zeefbeenholte
3. Kaakholte
4. Neustussenschot



Het Electief Snijdend Centrum (ESC)

Het ESC regelt centraal de planning rond een operatie. U wordt geopereerd op het Chirurgisch Dagcentrum of op de Centrale Operatie Afdeling. U vindt het Chirurgisch Dagcentrum op niveau 2 van het MUMC+. **Volg H – 2 groen.**

Of u voor één nacht wordt opgenomen is afhankelijk van uw lichamelijke conditie maar ook van het tijdstip van de operatie.

Vorbereiding

- Na uw afspraak bij uw behandelend specialist gaat u naar de Polikliniek Anesthesie. De anesthesist onderzoekt u en bespreekt met u welke anesthesie (narcose) voor u het best is.
- Als u bloedverdunners gebruikt, moet u een aantal dagen voor de operatie hiermee stoppen. Overleg dit met uw behandelend arts. Acetylsalicylzuur (Ascal, aspirine, acetosal), Sintromitis, Marcoumar en Plavix zijn voorbeelden hiervan.
- Op de dag van de operatie moet u nuchter zijn. Dit betekent dat u de dag vóór de ingreep na middernacht niets meer mag eten of drinken. U mag alleen, in overleg met de anesthesist, eventuele medicijnen met wat water innemen op de ochtend van de ingreep.

De opnamedag

U meldt zich op het afgesproken tijdstip aan de balie van het Chirurgisch Dagcentrum of verpleegafdeling A2/ESC, afhankelijk van wat er met u is afgesproken. Een verpleegkundige brengt u naar uw kamer en informeert u over de verdere gang van zaken. Vanaf de verpleegafdeling wordt u, met bed, naar de operatie afdeling gebracht.

De KNO-arts die u opereert, zal u voor de operatie nog spreken waarna u naar de operatiekamer wordt gebracht. Tot dit moment mag er altijd één persoon (familie/ vrienden) bij u zijn.

De operatie

De Keel-, Neus en Oorarts (KNO arts) legt het kraakbeen en het bot van het neustussenschot bloot via een klein sneetje binnen in de neus. Hierna zet hij het tussenschot recht. Dat wil zeggen; uitstekende stukken worden verwijderd, kromme delen worden rechtgemaakt. Het herstelde neustussenschot wordt daarna tijdelijk op zijn plaats gehouden door tampons in de neusgaten. Aan weerszijden wordt zo het tussenschot in de juiste positie gesteund, zodat slijmvlies, kraakbeen en bot weer aan elkaar kunnen groeien.

Afhankelijk van de stevigheid van het gecorrigeerde tussenschot kunnen er ook nog siliconen spalkjes in de neus worden geplaatst. Dit zijn zachte flexibele plaatjes die met één hechting door het tussenschot worden vastgemaakt. U hebt geen zichtbare littekens omdat u alleen binnen in de neus bent geopereerd. Het kan ook nodig zijn dat u rond de operatie een antibioticumkuur krijgt tegen infecties. Laat het uw arts tijdig weten als u overgevoelig bent voor een bepaald antibioticum.

Na de operatie

De ingreep en het verblijf op de uitslaapkamer (Recovery) duurt ongeveer anderhalf uur. Zodra u wakker bent, wordt u weer naar uw kamer gebracht. Aan het eind van de middag zal de operateur bij u langskomen om de operatie met u te bespreken.

De eerste dag na de operatie mag u naar huis. De tweede of de derde dag na de operatie mogen de tampons uit de neus. Dat gebeurt op de polikliniek KNO. Vanaf deze dag spoelt u de neus met zout water. Dit moet twee tot drie keer per dag.

U krijgt een recept mee voor:

- zout water;
- neusdruppels (xylometazoline 0,1%);
- neus zalf (Nisita).

De druppels zorgen ervoor dat er niet zo snel bloedingen optreden en de zalf zorgt ervoor dat er geen harde korsten in de neus komen. Als er siliconen spalkjes zijn geplaatst, worden deze ongeveer tien dagen na de operatie op de polikliniek verwijderd. Dit is niet pijnlijk.

Na de operatie is uw neus zeker nog niet genezen. Eigenlijk begint de genezing dan pas. De neus is gezwollen en gevoelig. Dit is meestal met pijnstillers goed te bestrijden. Ook kan de neus dof aanvoelen. Dit komt doordat kleine huidzenuwen uitgeschakeld zijn. Hierdoor kunnen ook de

voortanden van de bovenkaak tijdelijk gevoelloos zijn.

Het gewone gevoel komt binnen enkele weken tot maanden weer terug.

Ook kan de neus minder goed doorgankelijk zijn bij het ademen door zwelling van het slijmvlies of slijm.

- U mag de eerste paar dagen na de operatie de neus niet snuiten, omdat er dan verkeerde druk op het tussenschot komt. Als u moet niezen, niest u dan met open mond.
- Wij adviseren u tot acht weken na de operatie geen contactsporten zoals voetbal, judo uit te oefenen.
- De eerste dagen na de operatie kan er een beetje vers bloed (soms zelfs oude bloedresten) of wat bloederig slijm uit de neus komen. Dit stopt na enige tijd vanzelf. Het schoonhouden (spoelen) van de neus is zeer belangrijk. Na ongeveer vier tot zes weken kunt u verbetering verwachten.
- In principe kunt u alles eten en drinken na de operatie. Eet de eerste dagen niet te warm en drink geen alcohol. Roken is ongunstig voor de wondgenezing.
- U mag douchen en in bad tenzij de arts iets anders met u heeft afgesproken. Let wel op dat het water niet te warm is, dit kan een nabloeding veroorzaken.

Complicaties

Bij iedere operatie, ook een operatie aan het neustussenschot, is er sprake van enig risico bijvoorbeeld:

- een infectie of een onverwachte bloeding;
- letsel aan de omgevende structuren zoals de neusvleugels.

Het komt zelden voor dat er na een aantal weken een gat (perforatie) ontstaat van het neustussenschot daar waar het gecorrigeerd is.

Dit kan komen omdat de bloedvoorziening van het tussenschot verstoord is tijdens de operatie.

Dit gat is niet altijd operatief te herstellen.

De klachten die u daarvan kunt hebben zijn:

- een fluitend geluid bij neusademhaling;
- het gevoel minder lucht te krijgen door de neus;
- dat de neusrug iets inzakt doordat het kraakbeen losgemaakt wordt.

Naar huis

Als u één nacht in het ziekenhuis blijft kunt u de volgende dag rond 10.00 uur naar huis. Het kan zijn dat u zich de eerste dagen thuis nog niet zo lekker voelt. Dit komt omdat u narcose of verdoving hebt gehad. Zoals al eerder genoemd moet u nadat de tampons zijn verwijderd, de neus goed verzorgen met zoutspoeling, neusdruppels en neuszalf (in deze volgorde!). Het kan altijd voorkomen dat er wat vers bloed of bloederig slijm uit de neus komt. Schrik daar niet van. Het stopt meestal vanzelf.

Werken, sporten, autorijden

U mag na de ingreep de eerste 24 uur niet zelf autorijden, omdat de narcose de rijvaardigheid kan beïnvloeden. Werkhervatting is afhankelijk van uw beroep. Het duurt vier tot zes weken tot het bot en het kraakbeen weer stevig vastgegroeid zijn. Wanneer u weer mag sporten, bespreekt u met de behandelend arts.

Controle

Twee tot drie dagen na de operatie komt u terug op de polikliniek KNO om de tampons te laten verwijderen. Ook krijgt u een afspraak om een week later de neus te laten reinigen of de eventuele siliconenspalkjes te laten verwijderen. Daarna worden verdere afspraken met u gemaakt.

Patiënteninformatie

Problemen

Problemen die wel eens kunnen voorkomen zijn:

- forse bloedneus;
- zwelling van het gecorrigeerde neustussenschot;
- temperatuurstijging boven 38,5°C. Wanneer er thuis problemen ontstaan neem dan contact op met de polikliniek KNO of de Spoedeisende Hulp (SEH)

Contact

Als u na het lezen van deze folder nog vragen hebt of thuis problemen ondervindt, neem dan contact met ons op

Polikliniek KNO

043-387 54 00 (tijdens kantoor uren)

Spoedeisende Hulp (SEH)

043-387 67 00 (buiten kantooruren en in het weekend)

Website

- www.mumc.nl
- www.kno.mumc.nl
- www.gezondidee.mumc.nl

Odin 036875 / Uitgave januari 2016

Bezoekadres
P. Debyelaan 25
6229 HX Maastricht

Postadres
Postbus 5800
6202 AZ Maastricht

Algemeen telefoonnummer
043-387 65 43
www.mumc.nl

Maastricht UMC+



Maastricht University

azM en UM werken samen onder de naam Maastricht UMC+