



Neusoperaties

Afdeling F2

01 Inhoud

De neus	4
Klachten en behandeling	4
Algemene info over de ingreep	5
Dag van de operatie	5
Wat breng je mee naar het ziekenhuis?	6
Wat laat je best thuis?	6
Verloop van de opnamedag	6
De ingreep zelf	7
Na de operatie	8
Ontslag	8
Verhinderd?	9

02 Welkom

Jouw neus-, keel- en oorarts heeft je als behandeling voor jouw klachten een operatie aan de neus aangeraden.

Wellicht roept deze ingreep bij jou en je familieleden toch wel wat vragen op.

Met deze brochure trachten we al een aantal vragen te beantwoorden. Je vindt hierin praktische informatie over de voorbereiding en het verloop van de operatie, jouw verblijf in het ziekenhuis, ontslag en nabehandeling.

Heb je na het lezen van de brochure nog bijkomende vragen, opmerkingen of wensen, aarzel dan niet om deze te bespreken met je behandelend arts of met de verpleegkundigen van afdeling F2/ I1.

Wij wensen je alvast een aangenaam verblijf op onze verpleegeenheid en een voor spoedig herstel.

Het team van afdeling F2/ I1.

03 De neus

- De belangrijkste functie van de neus is de ingeademde lucht te reinigen, te bevochtigen en op te warmen vooraleer deze in de longen terechtkomt.
- Daarnaast heeft de neus nog andere functies:
 - reukorgaan;
 - draagt bij tot de stemresonantie;
 - bepaalt in grote mate het uiterlijk van het gelaat.

04 Klachten en behandeling

- De werking van de neus kan op vele manieren verstoord worden, bijvoorbeeld door een verkoudheid of door een scheefstaand neustussenschot (septum).
- Wanneer het neustussenschot niet in het midden staat en sterk afwijkt naar één zijde, kan je minder goed door de neus ademen en moet je soms door de mond ademen.
- Bijkomende klachten kunnen optreden zoals hoofdpijn, oorproblemen, ontsteking van de neusbijholten (sinusitis) en keelpijn.
- Als medicijnen niet (meer) helpen, kan het nodig zijn om een operatie uit te voeren. Het doel van de ingreep is het verbeteren van de neusfuncties. Wanneer je ook de vorm van de uitwendige neus wilt laten veranderen, een zogenaamde neusplastie, bespreek je dit met de arts. Hij zal je uitleggen wat mogelijk is en wat je kan verwachten.

05 Algemene info over de ingreep

Vooropname

Wanneer je op consultatie bij de chirurg geweest bent, krijg je een datum voor het uitvoeren van de ingreep mee en verwijst de chirurg je naar de dienst vooropname.

De dienst vooropname:

- bereidt de geplande opname administratief reeds volledig voor (mutualiteits- en verzekeringsgegevens, kamerkeuze ...);
- regelt voor jou een preoperatief consult bij de anesthesist indien dit voor jou aangewezen is;
- overloopt met jou een anamneseformulier en vult het samen met je in. Hierin worden alle gegevens die voor jouw opname belangrijk kunnen zijn (medisch/verpleegkundig/sociaal ...) genoteerd en gebundeld.

06 Dag van de operatie

- Je neemt jouw voorgeschreven medicatie verder in, dit in samenspraak met je behandelend arts of anesthesist. Als je medicatie neemt die de bloedstolling regelt of als je regelmatig aspirine neemt, meld je dit aan je behandelend arts bij de planning van de operatie.
- Je moet nuchter zijn wanneer je naar het ziekenhuis komt. Dit wil zeggen dat je vanaf middernacht niets meer mag eten of drinken.

07 Wat breng je mee naar het ziekenhuis?

- Jouw opnamebericht
- Identiteitskaart
- Bloedgroepkaart
- Formulieren voor de verzekering en/of het ziekenfonds en arbeidsongeschiktheid voor je werkgever
- Telefoonnummers van contactpersonen
- In geval van overnachting: toiletgerief en nachtkledij
- Jouw pantoffels en kamerjas
- Jouw thuismedicatie in de originele verpakking + duidelijke medicatielijst
- Het mapje van de vooropname

08 Wat laat je best thuis?

- Geld
- Waardevolle voorwerpen
- Juwelen

09 Verloop van de opnamedag

Bij aankomst in het ziekenhuis en na inschrijving aan de balie zal de onthaalmedewerk(st)er je naar verpleegeenheid F2/I1 verwijzen.

De dag van de operatie moet je nuchter zijn, dit wil zeggen dat je vanaf middernacht niets meer mag eten of drinken, noch roken.

Wanneer je op de afdeling aankomt, krijg je een identificatiearmbandje om met jouw naam, geboortedatum, kamernummer en verpleegeenheid erop. Dit moet je gedurende jouw volledige verblijf dragen.

Vóór je naar de operatiezaal vertrekt, gebeuren de laatste voorbereidingen:

- Het operatiehemdje wordt aangedaan.
- Jouw kunstgebit of contactlenzen doe je uit.
- Tijdens de operatie mag je geen haarspelden, juwelen, piercings of make-up dragen.
- Ook nagellak of kunstnagels zijn niet toegestaan.
- Thuismedicatie wordt enkel gegeven op advies van de anesthesist of de behandelend arts.

10 De ingreep zelf

- Zodra je in de operatiezaal bent, wordt een infuus aangebracht waarlangs de slaapmedicatie wordt toegediend. Je slaapt tijdens de operatie. Na afloop word je naar de ontwaakruimte gebracht waar je rustig wakker kan worden.
- Tijdens de operatie wordt aan de binnenzijde van de neus een kleine snede gemaakt die uitwendig onzichtbaar zal blijven. Het kraakbenig en benig gedeelte van het neustussenschot komt dan vrij. De scheve, de kromme en de uitstekende delen worden weggenomen of recht geplaatst. De snede wordt gehecht met een draadje dat later vanzelf oplost. Het neustussenschot wordt recht op zijn plaats gehouden met plaatjes, hechtingen en sponsjes.
- Als tijdens de operatie ook de vorm van de neus wordt veranderd, zullen enkele bijkomende sneden gemaakt worden aan de binnenzijde van de neus en soms ook onder de bovenlip. Er zullen geen zichtbare littekens achterblijven. Af en toe is het toch noodzakelijk om aan de buitenzijde een snede te maken. De arts zal dit vooraf met je bespreken. De kleine snede is later vrijwel onzichtbaar.
- Wanneer de neusbeenderen zelf worden geopereerd, wordt de neus gespalkt met een kunstgips aan de buitenzijde.
- Na de operatie zal je in de ontwaakruimte van het operatiekwartier blijven tot je voldoende wakker bent.

11 Na de operatie

- Na de ingreep word je van de ontwaakruimte naar je kamer op de afdeling gebracht.
- Na de operatie is het vooral hinderlijk dat je op de eerste dag niet of moeilijk door de neus kunt ademen omdat hij met sponsjes en plaatjes is opgevuld. Omdat je door de mond moet ademen, kan je last hebben van droge lippen, een droge mond en een droge keel. Regelmatig drinken, de lippen en de mond bevochtigen, kunnen deze ongemakken verhinderen.
- Achteraf kan je ook last hebben van hoofdpijn en een neiging tot niezen voelen. Daarvoor kan je aangepaste medicatie krijgen.
- Uit de neus kan wat kleurloos tot roodgeel vocht druppelen. Dit neemt geleidelijk af.
- Na een dag worden de wieken uit de neus verwijderd. De plaatjes worden na enkele dagen verwijderd.
- Na een correctie van de uitwendige neus kunnen de wangen opzwellen en het gebied rond de ogen blauw verkleuren door onderhuidse bloeditstoringen. Die verkleuring zal na enkele weken verdwijnen.
- In de neus, de bovenlip en de bovenste snijtanden treedt vaak een voos gevoel op. Dat gevoel verdwijnt na enkele weken tot maanden.

12 Ontslag

- Je mag het ziekenhuis verlaten zodra de neus-, keel- en oorarts je daarvoor toestemming heeft gegeven.
- Het gips (bij rhinoplastie) blijft één week op de neus. Het kan nog wel enkele weken duren voordat de neus zijn normale functies herneemt en je geen klachten meer hebt.
- Bij het verlaten van het ziekenhuis moet je steeds in het bezit zijn van:
 - medicatievoorschrift (indien nodig)
 - een controleafspraak (indien nog niet afgesproken)
 - een attest van arbeidsongeschiktheid
 - een verpleegkundig ontslagformulier.

13 **Verhinderd?**

Als je om één of andere reden verhinderd bent of gedwongen bent om de operatie uit te stellen, verwittig je zo snel mogelijk het secretariaat. Er wordt dan een andere operatiedatum met jou afgesproken.

Notities

A series of 20 horizontal dotted lines for taking notes.

Vragen?

Contacteer in eerste instantie je huisarts. Indien de huisarts je doorverwijst of niet bereikbaar is, kan je contact opnemen met:

afdeling F2

tel.: 011 69 98 10

afdeling I2

tel.: 011 69 98 20

secr. hoofd-halscentrum

tel.: 011 69 95 22



Diestersteeweg 100 • 3800 Sint-Truiden

www.sint-trudo.be

Volg ons op   