

Patiënteninformatie Conchotomie

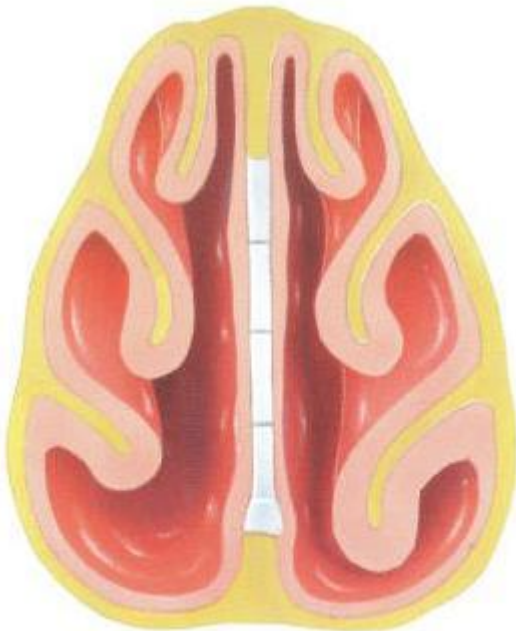
Uw KNO-arts heeft voorgesteld om uw klachten van neusverstopping te verhelpen door u te opereren aan één of beide onderste neusschelpen (conchotomie). Deze folder geeft u algemene informatie en dient als aanvulling op het gesprek met de KNO-arts. Bij deze operatie wordt uitsluitend aan de binnenzijde van de neus geopereerd. Voor u persoonlijk kan de situatie anders zijn dan hier is beschreven. Als dat zo is, dan legt de KNO-arts dit aan u uit.

Welke functie hebben de neusschelpen?

Elke neushelft heeft drie slijmvliesplooiën die boven elkaar zitten. Dit noemen we neusschelpen. De neusschelpen verwarmen, bevochtigen en reinigen de ingeademde lucht. Op deze manier wordt 90% van de deeltjes die onze lucht verontreinigen, door de neusschelpen weg gefilterd en onschadelijk gemaakt. De onderste neusschelpen zijn het grootst en geven vaker klachten dan de andere.

Storingen in de functie van de neusschelpen

De neusschelpen zwellen op als u bijvoorbeeld verkouden bent of een allergie heeft. Dit leidt tot neusverstopping. Als de verkoudheid voorbij is of als de allergie verdwijnt, gaat de verstopping weer over.



Figuur 1. De neusschelpen

Wanneer is een operatie aan de neusschelpen zinvol?

Soms blijven de onderste neusschelpen chronisch gezwollen na een verkoudheid of allergische reactie. De oorzaak hiervan is niet duidelijk. De arts zal u eerst medicijnen voorschrijven om de zwelling te verminderen. Als de medicijnen niet of niet voldoende werken, dan is het zinvol om de onderste neusschelpen te verkleinen.

Patiënteninformatie Conchotomie

Voor de operatie

Voor uw operatie bezoekt u de polikliniek. Daar wordt de afspraak voor u gemaakt. U heeft ook een gesprek met een anesthesioloog of een medewerker preoperatieve screening. De medewerker vertelt u over de vormen van verdoving die bij deze operatie mogelijk zijn. Samen kiest u de verdoving. Ook krijgt u te horen wat u wel en niet mag eten en drinken vóór de operatie. Alle informatie krijgt u op papier mee. Lees de informatie goed door en volg de aanwijzingen goed op.

- Het is belangrijk dat de chirurg en anesthesist weten of u eerdere ziektes heeft gehad en of u op dit moment medicijnen gebruikt. U bespreekt dit tijdens de afspraak voor de preoperatieve screening.
- Gebruik eventueel van tevoren uw medicijnen, als u dit heeft besproken met uw arts.
- Bent u allergisch voor injectievloeistof, jodium of pleisters? Vertel dit dan aan uw behandelende arts.
- Vertel uw arts ook altijd of u medicijnen gebruikt die uw bloed verdunnen. Het gaat bijvoorbeeld om acenocoumarol, acetylsalicylzuur, fenprocoumon, eliquis, pradaxa en xarelto. In sommige gevallen moet u daar tijdelijk mee stoppen.
- Als u rookt, probeer dan (tijdelijk) te stoppen, zo nodig met begeleiding. Roken heeft een slechte invloed op de wondgenezing.
- Op de dag van de operatie kunt u het beste iemand meenemen die u later op de dag ook weer naar huis kan brengen.
- Als u de dag van de ingreep weer naar huis mag en u heeft narcose gehad, moet er de eerste 24 uur iemand bij u blijven.

Voorbereiding: de dag van de behandeling

- Geef eventuele bijzonderheden (bijvoorbeeld koorts, verkoudheid of wondjes) op de dag voor de ingreep aan ons door.
- Gebruikt u medicijnen? Neemt u deze in originele verpakking mee naar de kliniek.
- Zorg dat u goed slaapt in de nacht voor de operatie.
- Vanaf 6 uur voor de operatie mag u niet meer eten. U mag wel nog water of thee (zonder melk) drinken tot 2 uur voor de ingreep. Ook mag u een klein slokje water om medicijnen in te nemen of om uw tanden te poetsen.
- Trek op de dag van de operatie makkelijke kleding aan. U krijgt van ons voor de operatie een OK-hemd. U kunt uw kleding en andere spullen bewaren in een kast.
- We verzoeken u dringend om waardevolle spullen (zoals sieraden) thuis te laten. De Annadal Kliniek kan niet aansprakelijk worden gesteld voor verlies en/of beschadiging van uw spullen.
- Op de dag van de operatie mag u geen nagellak of make-up gebruiken. En we verzoeken u om uw piercings uit te doen.
- Houdt u zich voor, tijdens en na de operatie zo veel mogelijk aan de aanwijzingen van het aanwezige deskundige team. Zij zullen uw verblijf in onze kliniek zo aangenaam mogelijk maken.
- Aarzel niet om vragen te stellen

Wat u moet meenemen

- Eigen medicatie! (ook een astma-inhalator)
- Gemakkelijke kleren
- Slippers of pantoffels
- Doosje voor contactlenzen
- Een bril voor na de operatie als u normaal contactlenzen draagt
- Eventueel een boek, tijdschrift of tablet

Patiënteninformatie Conchotomie

De operatie

Nadat u zich op het afgesproken tijdstip heeft gemeld bij de secretaresse wordt u naar onze afdeling gebracht en klaargemaakt voor de operatie. Daarna rijden we u in uw bed naar de recovery-afdeling waar de anesthesist eventuele bijzonderheden met u kan bespreken. Dan volgt de operatie.

Tijdens de operatie verwijdert de KNO-arts een reepje slijmvlies en bot van de onderste neusschelp in de linker en/of rechter neushelft. Er blijven geen zichtbare littekens achter omdat er niet aan de buitenkant van de neus geopereerd wordt. Aan het eind van de operatie brengt de KNO-arts aan beide kanten van de neus een neustampon in. Dit gebeurt om een nabloeding te voorkomen en eventueel te beperken.

De tampons in uw neus kunnen een drukkend gevoel geven. De onderkant van de neus is bedekt met een gaasje. U kunt niet door de neus ademen, waardoor u een droge mond kunt krijgen. Ook is het mogelijk dat uw ogen tranen. Als er geen bijzonderheden zijn, brengt de verpleegkundige van de afdeling u naar uw kamer.

Om de genezing te bevorderen, is het belangrijk dat u de eerste uren na de operatie in bed blijft. De verpleegkundige op de afdeling verschoont regelmatig het gaasje dat onder uw neus zit. De pijn is meestal gering en goed te onderdrukken met pijnstillers.

U kunt in en om de neus een doof gevoel hebben. Dit komt omdat er tijdelijk kleine zenuwen zijn uitgeschakeld. Dit dove gevoel duurt een aantal weken tot maanden. Als het eten, drinken en plassen goed gaat, verwijdert de verpleegkundige het infuus. Het eten en drinken moet wel goed afgekoeld zijn (zie leefregels). Na een aantal uur mag u uit bed, maar u moet nog wel rustig aan doen. Als u zich na verloop van tijd goed voelt, kunt u naar huis. U krijgt een afspraak mee voor een controlebezoek op de polikliniek.

Na de operatie

Een aantal dagen na de operatie komt u naar de polikliniek om de neustampons te laten verwijderen. Na het verwijderen van de neustampons komt er wat vers bloed of bloederig slijm uit de neus. Dit is normaal. De genezing van het neusslijmvlies duurt ongeveer zes weken. Dit gaat gepaard met korstvorming. Om de korstjes los te weken is het belangrijk dat u de neus spoelt met zout water. Hoe u dat doet legt de verpleegkundige of de KNO-arts aan u uit. U mag de neus voorzichtig ophalen, na ongeveer 3 weken mag u de neus voorzichtig snuiten. Tijdens de controle bespreekt u met de KNO-arts wanneer u weer kunt gaan werken, naar school kunt of kunt gaan sporten.

Leefregels voor de eerste week thuis

Om een nabloeding te voorkomen moet u de eerste week na de operatie zorgen dat er geen drukverhoging in de neus ontstaat. Houdt u daarom aan de volgende leefregels:

- Til geen zware voorwerpen.
- Pers niet te hard bij de ontlasting.
- Haal de neus rustig op.
- Open uw mond als u moet niezen; er ontstaat dan minder druk in de neus; als u nog tampons in de neus heeft kan een niesbui geen schade veroorzaken.

Om te voorkomen dat de bloedvaten in de neus uitzetten is het belangrijk dat u zich aan de volgende leefregels houdt:

- Douche niet te heet.
- Laat uw eten en drinken iets afkoelen voordat u het gebruikt.
- Maak geen gebruik van sauna en/of zonnebank.
- Ga de eerste drie dagen niet in de zon zitten.

Patiënteninformatie Conchotomie

Pijn

Na deze neusoperatie hebt u waarschijnlijk weinig pijn. U kunt een lichte pijn in en rond de neus hebben. Wij raden u aan om de eerste twee dagen, drie keer per dag twee tabletten paracetamol van 500 mg te nemen. Dit betekent dat u om de 8 uur 2 tabletten van 500 mg neemt. Als u andere pijnstillers mag of nodig heeft, is dit besproken met de anesthesioloog.

Mogelijke complicaties en risico's kort na de operatie

Complicaties bij een operatie aan de neusschelpen zijn zeldzaam. Toch kan er bijvoorbeeld een infectie optreden of een onverwachte bloeding.

Wanneer moet u ons waarschuwen?

Krijgt u koorts, heeft u een nabloeding of maakt u zich zorgen over een andere klacht? Neem dan contact op met de Annadal Kliniek.

U dient opgehaald te worden na de operatie

Zorg ervoor dat iemand u met de auto ophaalt na de operatie, want u kunt niet zelf autorijden of fietsen. Het is ook niet verstandig om achterop een brommer, scooter of fiets naar huis te gaan.

U moet gedurende 24 uur na de operatie thuis opvang hebben

Ook al ondergaat u een kleine ingreep, een verdoving is een ingrijpende gebeurtenis voor uw lichaam. Zelfs uren na de operatie kunt u nog steeds de verdoving voelen. Wij mogen patiënten alleen naar huis laten gaan als er iemand 24 uur na de operatie bij u kan blijven. Regel dit dus van tevoren goed.

Eenmaal thuis:

- Heeft u vragen of is iets niet duidelijk? Dan kunt u ons altijd bellen: 043 347 99 44.

Vragen

Wij hopen u met deze folder voldoende te hebben geïnformeerd. Heeft u nog vragen na het lezen van deze folder of doet zich een complicatie voor, dan kunt u natuurlijk contact met ons opnemen via het centrale telefoonnummer: 043 347 99 44.