

## Patiënteninformatie Myringoplastiek

---

### **Inleiding**

Binnenkort zult u een operatie aan u gehoor ondergaan omdat u een gaatje in uw trommelvlies heeft. In deze folder wordt de gang van zaken voor, tijdens en na de operatie verduidelijkt. Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben, dan kunt u contact met de Annadal Kliniek opnemen.

### **Diagnose en onderzoek**

Op de polikliniek zal uw KNO-arts hebben vastgesteld dat er een gaatje in het trommelvlies zit. Aanvullend zal er ook een gehoortest zijn verricht om te zien hoe het met uw gehoor is gesteld.

### **Behandeling**

Als er een gaatje (perforatie) in het dunne trommelvlies is ontstaan, is er minder trommelvlies over om het geluid op te vangen. Zo ontstaat gehoorverlies. Ook kan bij een gaatje in het trommelvlies frequente oorontstekingen ontstaan, mogelijk ten gevolge van zwem- of douchewater wat direct in het middenoor terecht komt. De reden om een perforatie te laten sluiten kan dus zowel op de klachten van het gehoorverlies zijn, als het behandelen van frequente oorontstekingen.

### Operatietechniek

De KNO-arts kan via de gehoorgang of achter de oorschelp langs het trommelvlies benaderen, waarna onder microscopisch zicht het gat wordt gesloten. Veelal zal uw KNO-arts hierbij gebruik maken van eigen weefsel. Dit kan fascie (het peeslaagje om elke spier) zijn van een spier boven of achter de oorschelp of kraakbeenvlies uit de oorschelp. Sommige KNO-artsen gebruiken een kunststofmateriaal.

### **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.

### **Vorbereiding: 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

### **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.

### **Na de operatie**

Na de operatie komt u terug in de uitslaapkamer (de recovery). Uw vitale functies, zoals bloeddruk en pols, meten we heel regelmatig, zodat we zeker weten dat het goed met u gaat. Als u voldoende wakker bent geworden, brengen we u weer naar de verpleegafdeling.

### **Resultaten**

De kansen op een succesvolle sluiting zijn over het algemeen goed te noemen en worden vooraf besproken.

### **De nabehandeling**

Na de operatie heeft uw soms een verband rondom het hoofd, welke u zelf de volgende dag mag verwijderen. Ook zit er een lintgaas in het geopereerd oor welke u zelf na 1 week mag verwijderen waarna u 2 weken lang het oor moet druppelen met voor u voorgeschreven antibiotica druppels. Na 6 weken komt u ter controle bij u KNO-arts.

### **Mogelijke complicaties**

De artsen en verpleegkundigen doen hun uiterste best om complicaties te voorkomen. Toch houdt iedere ingreep bepaalde risico's in. Ooroperaties hebben een geringe kans op complicaties. Bedenk ook dat een chronische ontsteking in het oor zelf ook tot problemen kan leiden. U kunt mogelijk last krijgen van:

- Een nabloeding. In enkele gevallen kan de wond in het oor blijven bloeden, meestal is dit met een drukverband op te lossen.
- Een infectie. Dit merkt u meestal doordat er pus uit het oor komt. Meestal krijgt u hiervoor antibioticum-druppels.
- Beschadiging van het slakkenhuis, waardoor u onbedoeld minder kan horen. Het slakkenhuis kan beschadigen tijdens de operatie. Maar het kan ook een gevolg zijn van de oorontsteking zelf. Een dergelijk gehoorverlies is vaak blijvend.

- Een verstoord evenwicht. Het evenwichtsorgaan ligt in het operatiegebied, waardoor er het evenwicht verstoord kan raken. Maar dit verdwijnt meestal geleidelijk in de loop van de tijd.
- Smaakverandering. Door het middenoor loopt een kleine zenuw die ervoor zorgt dat u proeft met het voorste deel van 1 zijkant van de tong. Bij operaties in het middenoor kan deze zenuw – gedeeltelijk of geheel – beschadigen. Bij een gedeeltelijke beschadiging kan een tijdelijke smaakstoornis ontstaan die een paar weken duurt. Dit gebeurt in ongeveer 5 procent van de ooperaties. Wanneer de smaakzenuw in zijn geheel beschadigt, zal de smaakstoornis vrijwel altijd geleidelijk weer overgaan. Dit kan maanden duren.
- Beschadiging van de aangezichts-zenuw die door het middenoor loopt. Deze zenuw zorgt voor de mimiek in het gezicht. Het gevolg kan een halfzijdige aangezichtsverlamming zijn. Soms is dan een nieuwe operatie nodig voor een zenuwtransplantatie. De kans hierop is klein.

### **Wanneer moet u ons waarschuwen?**

Krijgt u koorts 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 achter op 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.

### **Leefregels**

Na de operatie zit er meestal een tampon in de gehoorgang van uw geopereerde oor. Als het nodig is, krijgt u een drukverband om het hoofd dat er de volgende dag weer af mag.

- Laat eventuele tampon in uw oor zitten. Als de tampon uitsteekt, kunt u voorzichtig het stukje dat buiten het oor hangt afknippen. Maar u moet de tampon niet zelf terug stoppen of uit uw oor halen!
- Niet douchen of baden. De eerste zes weken na de operatie mag er geen water in het geopereerde oor komen. U mag uw haren daarom uitsluitend wassen met een kopje of glas tegen het oor, zodat dit droog blijft.
- Werken, sporten, autorijden in overleg. Het kan dat u zich de eerste dagen thuis niet zo lekker voelt en niet helemaal fit bent. Dit komt omdat u narcose of verdoving heeft gehad. De eerste 24 uur na de operatie mag u daarom niet zelf autorijden. Het hervatten van activiteiten zoals werken en sporten doet u in overleg met uw arts. In de praktijk betekent dit meestal dat u eerst twee weken rustig aan doet en vervolgens weer langzaam begint met werken en sporten.
- Let op met verhoogde druk als u aan uw trommelvlies bent geopereerd. Wanneer u aan uw trommelvlies bent geopereerd, moet u oppassen met hoge druk. Dit betekent in de praktijk dat u uw neus niet mag snuiten, niet zwaar kunt tillen, geen trompet mag spelen, uit moet kijken met persen op het toilet en ook geen andere dingen kunt doen die mogelijk druk kunnen geven in het hoofd en in de oren. Als u moet niezen, doe dit dan met open mond en maak geen onverwachte hoofdbewegingen. De eerste zes weken mag u niet vliegen en in het geval van complicaties is dit nóg langer. Hoe lang het duurt voor u na de ingreep weer kunt gaan werken, is afhankelijk van het beroep dat u uitoefent. U bespreekt dit met de behandelend arts, evenals de vraag wanneer u weer mag gaan sporten. In de praktijk betekent dit meestal dat u twee weken rustig aan doet en daarna weer langzaam begint met werken. Als er tijdens de operatie bijzonderheden zijn opgetreden, kan deze periode langer zijn.

Deze leefregels kunnen afwijken in specifieke gevallen. Ga hiervoor in overleg met uw behandelend KNO-arts.

### **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 natuurlijk contact met ons opnemen via het centrale telefoonnummer: 043 347 99 44.

Kunt u niet naar een afspraak komen? Geef dit dan ook zo snel mogelijk aan ons door. U kunt ons bereiken tijdens kantooruren.



---

Annadal Kliniek  
Brouwersweg 100 C02  
6216 EG Maastricht

T. 043 - 347 99 44  
F. 043 - 347 30 70

[www.annadal-kliniek.nl](http://www.annadal-kliniek.nl)  
[info@annadal-kliniek.nl](mailto:info@annadal-kliniek.nl)

*Publicatiedatum: 28-8-2023*  
*eQuse: 00777*