

ooroperatie mastoïdectomie

Informatie voor ouders / verzorgers

Verwijderen van ontsteking

Uw kind heeft al enige tijd last van een ontstoken oor dat niet vanzelf overgaat. In overleg met de KNO-arts (keel-, neus-, en oorarts) wordt uw kind daarom geopereerd aan zijn of haar oor. Deze operatie heet een mastoïdectomie. In het oor zit het zogenoemde rotsbeen (mastoïd). Tijdens de operatie wordt dit rotsbeen schoongemaakt. De ontsteking wordt op die manier verwijderd. Ook kan het zijn dat er ontstekingsweefsel (cholesteatoom) verwijderd moet worden om verdere beschadiging van het oor te voorkomen. Een combinatie van beide ingrepen is ook mogelijk. De kans dat de klachten van uw kind na de operatie verdwenen of verminderd zijn, hangt sterk af van de oorzaak. De KNO-arts maakt per situatie een inschatting van die kans. In deze folder vindt u informatie over de voorbereiding op de operatie, de operatie zelf en adviezen en leefregels voor thuis.

Gang van zaken

Na het gesprek dat u heeft gehad met de KNO-arts wordt uw kind op de opnamelijst gezet. Samen met uw kind bezoekt u daarna het inloopspreekuur van de anesthesioloog. U krijgt vervolgens thuis bericht op welke datum en tijd uw kind wordt geopereerd. U krijgt dan ook instructies vanaf welk tijdstip uw kind niet meer mag eten en drinken. Op de opnamedag meldt u zich samen met uw kind op de afgesproken tijd op de kinderkliniek (huisnummer 348).

Inloopspreekuur anesthesioloog

Omdat de operatie onder algehele narcose plaatsvindt, heeft u samen met uw kind een voorbereidend gesprek met een anesthesioloog. Een anesthesioloog is gespecialiseerd in het toedienen van narcose, verdoving en pijnbestrijding. U kunt voor dit gesprek naar het inloopspreekuur op de polikliniek anesthesiologie (huisnummer 228). De anesthesioloog bespreekt met u en uw kind:

- de gezondheidstoestand van uw kind
- de manier waarop uw kind onder narcose wordt gebracht: met een prikje of een kapje
- de eventuele aanpassing van het medicijngebruik van uw kind, voor en na de operatie
- dat uw kind nuchter moet zijn voor de operatie

Hoe bereidt u uw kind voor?

Een operatie en een opname zijn ingrijpende gebeurtenissen voor een kind. Een goede voorbereiding helpt bij de verwerking ervan. Daarom is het belangrijk dat u uw kind eerlijk vertelt wat het kan verwachten. Voor een peuter/kleuter is een korte eenvoudige uitleg in het algemeen voldoende.

Een schoolkind of tiener wil meestal precies weten wat de reden is van de opname en wat de operatie inhoudt. Ook in het ziekenhuis krijgen u en uw kind uitleg over de opname en de ingreep.

De operatie

Na de voorbereiding en uitleg op de kinderkliniek begeleidt een verpleegkundige of pedagogisch medewerkster u en uw kind naar de operatieafdeling. Een van de ouders/verzorgers mag mee naar de operatiekamer totdat het kind onder narcose is gebracht. Tijdens de operatie wordt het oor opengemaakt via een snede achter de oorschelp. Vaak wordt ook een gedeelte van het schedelbot achter het middenoor geopend. De operatie wordt uitgevoerd met behulp van een operatiemicroscoop. Hierdoor kan de arts heel nauwkeurig werken. Na de ingreep wordt de huid gehecht. Hoe lang de operatie duurt, hangt af van een aantal factoren. Een verpleegkundige van de afdeling houdt u op de hoogte.

Na de operatie

Na de operatie wordt uw kind naar de uitslaapkamer gebracht. U mag dan meteen naar uw kind toe. U wordt begeleid door een medewerker van de kinderafdeling. Bij uw kind is een groot drukverband of een oorlap aangelegd. Hieronder bevindt zich in het oor een tampon die het wondvocht opvangt. Uw kind heeft ook een infuus gekregen. Via dit infuus krijgt het vocht en eventueel medicijnen direct in het bloed toegediend. Als uw kind goed wakker is, gaat u samen met uw kind en een verpleegkundige terug naar de kinderafdeling.

Bijwerkingen van de operatie

Uw kind kan misselijk zijn door de narcose en ook van de operatie zelf als het evenwichtsorgaan betrokken is geweest bij de ontsteking. Via het infuus kan het medicijnen krijgen tegen de misselijkheid. Bij pijn rond of in het oor krijgt uw kind een zetpil. Het kan zijn dat uw kind duizelig is, dit is meestal van voorbijgaande aard.

Pijnbestrijding

Voor goed herstel is het belangrijk dat uw kind zo min mogelijk pijn heeft. Tijdens het opnamegesprek is u en uw kind uitgelegd dat verpleegkundigen met behulp van verschillende meetinstrumenten goed bijhouden of en hoeveel pijn uw kind heeft na de operatie. Op de dag van de operatie vragen zij regelmatig aan uw kind wat voor score of cijfer hij of zij geeft voor de pijn. Bij jonge kinderen wordt een gezichtjesschaal gebruikt. Zo wordt geprobeerd te voorkomen dat uw kind veel pijn krijgt. Dat is heel belangrijk voor het herstel. Als uw kind pijn heeft is het belangrijk dit aan de verpleegkundige te melden, zodat deze de benodigde pijnstillers kan geven.

Naar huis

Afhankelijk van de operatie wordt afgesproken wanneer het drukverband eraf mag en wanneer de arts de tampon verwijdert. Als uw kind goed drinkt en niet misselijk is, wordt het infuus een dag na de operatie verwijderd. De arts spreekt af wanneer uw kind naar huis mag. Ook wordt er voor uw kind een controleafspraak gemaakt op de polikliniek. Tijdens de controleafspraak verwijdert de KNO-arts de hechtingen.

Herstel thuis

Voor goed herstel moet uw kind zich, tót de controleafspraak op de polikliniek met de KNO-arts, houden aan de volgende leefregels:

Uw kind:

- mag zijn neus niet snuiten, wel afvegen
- mag niet bukken of zwaar tillen om te voorkomen dat er teveel druk op het oor komt
- mag niet niezen met gesloten mond
- mag niet sporten, tijdens de controle geeft de KNO-arts aan wanneer uw kind weer mag sporten

- mag na één tot twee dagen weer naar buiten
- mag na een week weer naar school, eventueel eerst halve dagen
- mag ook thuis nog pijnstillers gebruiken: maximaal drie keer per dag paracetamol volgens gewicht (zie bijsluiter)

Let op! Het oor van uw kind mag niet nat worden. Haren wassen mag daarom alleen met hulp van een ouder. Een drinkglas over het oor zorgt ervoor dat er geen water bij kan komen.

Wat zijn de risico's?

Bij iedere operatie, ook een ooperatie, is er sprake van enig risico. Maar complicaties bij een ooperatie zijn zeldzaam omdat via een operatiemicroscoop heel nauwkeurig kan worden gewerkt. Een enkele keer raakt het evenwichtsorgaan beschadigd tijdens de operatie. Uw kind kan hierdoor last hebben van duizeligheid. Ook kan de aangezichtsenuw beschadigd raken. Deze klachten verdwijnen meestal binnen een paar maanden. Door het middenoor loopt een dunne zenuw die van belang is voor de smaak van de betrokken tonghelft. Een enkele keer moet deze zenuw worden doorgesneden bij een ooperatie. Uw kind merkt dit doordat de smaak vermindert of verandert. De smaak herstelt zich echter vaak weer vanzelf.

Websites

Informatie over het MCA voor u en uw kind vindt u op www.mca.nl/kids.

Op de landelijke website www.kno.nl vindt u ook uitgebreide informatie over een mastoïdectomie bij kinderen.

Uw vragen

Heeft u nog vragen over de opname van uw kind? Neem dan contact op met de kinderkliniek, telefoonnummer (072) 548 2980. Voor specifieke vragen over de operatie kunt u contact opnemen met de KNO-arts. De polikliniek KNO is bereikbaar op werkdagen van 9.00 tot 17.00 uur, telefoonnummer (072) 548 3150.