

Patiëntenvoorlichting

Neusbijholtenoperatie

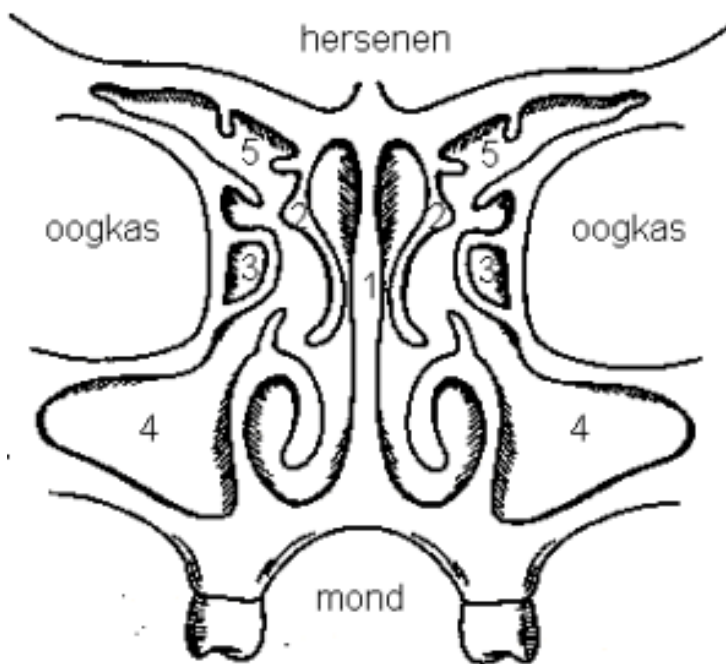
Verhelpen van chronische neusbijholteontstekingen

U* wordt door de keel-, neus en oorarts (KNO-arts) geopereerd aan een chronische neusbijholteontsteking. Deze folder geeft informatie over de neusbijholtenoperatie en de periode daarna.

*Waar in de tekst 'u' staat, kunt u ook 'uw kind' lezen.

Bouw van neus en neusbijholten

SCHEMA van NORMALE NEUSBOUW



1. neustussenschot 2. middelste neusschelp 3. zeefbeencil 4. kaakholtte 5. voorhoofdsholte

De neus wordt in twee neusholten verdeeld door het neustussenschot (1). Het neustussenschot en de wanden van de neus zijn bekleed met slijmvlies. Het slijmvlies zorgt ervoor dat u kunt ruiken en het houdt de neus vochtig. Daarnaast vangt het (stof)deeltjes op en verwarmt het de lucht die wordt ingeademd.

Slijmvlies bedekt ook de neusbijholten. Dat zijn holle ruimten: kaakholten(4), voorhoofdsholten (5) en zeefbeencellen (3). De zeefbeencellen hebben een belangrijke functie. Ze verbinden de kaakholten en de voorhoofdsholten met de neusholten, voor het afvoeren van vocht.

Problemen van de neusbijholten

Een infectie aan de neusbijholten kan lang aanhouden. Als antibiotica of neusdruppels niet helpen en de infectie na ongeveer 3 maanden nog steeds bestaat, is sprake van een chronische neusbijholtenontsteking. Bij zo'n ontsteking kunnen poliepen ontstaan.

Als er teveel vocht in het slijmvlies zit, zakt het slijmvlies uit en ontstaat een poliep. Het is een 'zakje' gevuld met vocht. Slijmvlies kan ook zelf poliepen aanmaken, zonder dat sprake is van een ontsteking. Deze poliepen kunnen ook chronische neusbijholtenontstekingen veroorzaken.

Poliepen groeien vooral in de zeefbeencellen. Bij een chronische ontsteking van deze cellen kunnen de kaakholten ook geblokkeerd en ontstoken raken. En soms ook de voorhoofdsholten.

Omdat de zeefbeencellen zich midden in de neus bevinden, is een operatie aan deze holten een belangrijk onderdeel van de neusbijholtenoperatie.

Klachten van neusbijholtenontsteking

De volgende klachten kunnen voorkomen bij chronische neusbijholteontstekingen:

- een verstopte neus
- een snotneus
- hoofdpijn en/of drukkend gevoel naast of boven de ogen
- koorts
- onwel voelen

Vorbereidingen direct na het polibezoek

Opnameplein

Voor de voorbereiding op de operatie krijgt u een afspraak op het opnameplein. Dit kan op locatie Alkmaar of Den Helder zijn. U heeft tijdens deze afspraak met diverse zorgverleners een gesprek zoals de apothekersassistent, anesthesioloog en verpleegkundige. Als u bloedverdunders gebruikt, heeft u ook een gesprek met een stollingsdeskundige. Het bezoek aan het opnameplein duurt ongeveer 1 tot 1½ uur. U ontvangt een brief over uw afspraak op het opnameplein. U vindt hierin informatie over:

- datum en tijdstip van uw afspraak
- op welk locatie u de afspraak heeft en
- hoe u zich op deze afspraak moet voorbereiden

Operatiedatum

U hoort van de medewerker van de planning:

- op welke datum u wordt geopereerd
- op welk tijdstip u in het ziekenhuis wordt verwacht
- vanaf welk tijdstip u niet meer mag eten en drinken

Folder en filmpje

Meer informatie vindt u in de brochure 'Goed voorbereid op uw operatie'. Hierin staat onder andere wat u moet doen om u goed voor te bereiden op uw operatie. U krijgt deze brochure mee tijdens uw afspraak op het opnameplein. U kunt op onze website www.nwz.nl/operatie ook een filmpje over de voorbereiding op de operatie bekijken. U ziet alleen wat u bewust op de operatieafdeling meemaakt.

Belangrijk om te weten

- meestal wordt u 1 dag opgenomen op de dagbehandeling. U hoort op welke locatie u wordt geopereerd. Meer informatie over de dagopname ontvangt u van het opnameplein zoals de brochure 'Chirurgische dagopname'.
- u stopt 4 weken voor uw operatie met roken. Roken heeft namelijk een nadelige invloed op de narcose én op de stembanden. Ook is hoesten door roken schadelijk, met name na de neusbijholtenoperatie.

De operatie

De operatie wordt gedaan via uw neusgaten. De KNO-arts gebruikt een endoscoop om het te opereren gebied in de neus goed te zien. Een endoscoop is een klein buisje met een camera. Het wordt via de neus ingebracht. Door de endoscoop kan de arts de neus en neusbijholten goed bekijken. Tijdens de operatie kan de arts goed zien waar de ontsteking en eventuele poliepen zitten en welke gebieden met rust gelaten kunnen worden. De ontstoken neusbijholten worden opengemaakt en zo nodig worden poliepen weggehaald. Er ontstaan geen uitwendige littekens.

Leefregels na de operatie

Neustampons

Meestal wordt een kleine tampon in het geopereerde gebied in de neus gelegd. Deze wordt een week na de operatie verwijderd op de polikliniek KNO.

Als daarnaast ook grotere neustampons nodig zijn, dan worden deze grotere tampons de eerste dag na de operatie verwijderd op de polikliniek KNO. Deze tampons glijden meestal gemakkelijk uit de neus, maar niet altijd helemaal pijnloos. Bij het verwijderen kan een lichte bloedneus ontstaan. Deze houdt spontaan op binnen enkele minuten.

Spoelen

Vanaf de eerste dag na de operatie kunt u beginnen de geopereerde kant(en) van de neus te spoelen met een zoutoplossing. Doe dit 3 tot 4 maal per dag. Bij veel korstvorming, een afgesloten neus of veel snot wat vaker.

Pijn

Soms voelt u na de operatie een lichte hoofdpijn. Daartegen kunt u paracetamol innemen. Maximaal 4 x daags 2 tabletten van 500 mg.

Snuiten

U kunt uw neus tot 2 weken na de operatie beter niet snuiten, wel ophalen. Door te snuiten kan er namelijk lucht komen op verkeerde plaatsen in de neus.

Niezen

Door de verse operatiewond kunt u vaak het gevoel krijgen dat u moet niezen. Nies altijd met open mond om geen druk op het geopereerde gebied uit te oefenen.

Bloeding

Uw neus kan na de operatie nog een beetje bloeden. Dit gaat binnen een paar dagen vanzelf over. Vertrouwt u de hoeveelheid niet en/of duurt de bloeding lang? Neem dan contact op met het ziekenhuis:

- bij een nabloeding **binnen de eerste 24 uur na uw operatie** neemt u contact op met de dagbehandeling van de locatie waar u bent behandeld. U krijgt hierover informatie mee van de dagbehandeling
- bij een nabloeding **ná de eerste 24 uur na uw operatie**, neemt u op werkdagen tussen 8:30 en 16:30 uur contact op met de polikliniek KNO. Het telefoonnummer vindt u hieronder. Met problemen buiten kantoor tijden neemt u contact op met de huisartsenpost

Medicijnen

Is de operatiewond in de neus schoon genoeg (ongeveer een week na de ingreep), dan wordt u waarschijnlijk geadviseerd tijdelijk (weer) te beginnen met een neusnevel (neusspray). Deze helpt om het slijmvlies weer tot rust te laten komen en verdere genezing te bevorderen. Ook helpt het eventuele nieuwe poliepvorming te voorkomen.

Dieet

Als u na de operatie thuis bent, kunt u gewoon eten. Alleen kan bij te warm eten een kortdurende neusbloeding optreden, omdat dan de doorbloeding door de neus toeneemt.

Zwemmen

Het is beter om zeker 3 weken na de operatie niet in chloorwater te zwemmen. Dit water irriteert namelijk het neusslijmvlies.

Sporten

Het is beter om de eerste 3 weken na de operatie niet intensief te sporten.

Neusverzorging op de polikliniek KNO

Wanneer zich soms bijvoorbeeld teveel korsten of snot zich ophopen in de neus waardoor een inspectie van de operatiewond niet goed mogelijk is, wordt de operatiewond met een kijkbuisje en een zuigertje schoongemaakt op de polikliniek KNO. Houdt uw hoofd daarbij zo stil mogelijk.

Complicaties

De kans op complicaties is afhankelijk van hoe uitgebreid de neusbijholtenoperatie is. Is de operatie alleen bedoeld om de beluchting van de neusbijholten te verbeteren? Dan is de kans klein. Zijn er poliepen in het spel? Dan is de kans wat groter. Gaat het om een herhaalde ingreep in dit gebied? Dan stijgt de kans opnieuw.

Nabloeding

In het operatiegebied kan een bloeding ontstaan na de operatie. Dit gebeurt bij ongeveer 1 op de 100 operaties. Meestal is dit poliklinisch te verhelpen. Soms is het nodig deze bloeding onder narcose te stoppen.

Blauwe, gezwollen ogen

Er is een kleine kans dat uw oogleden na de operatie blauw of gezwollen zijn (bij minder dan 5% van de operaties). Dit kan ontstaan als bij de operatie het papierdunne wandje tussen uw neus en uw oog wordt beschadigd. Als dat het geval is en u perst en/of niest, dan kan er lucht met bloed vanuit het operatiegebied in de oogleden geperst worden. Dit geeft een blauwe verkleuring en zwelling van de huid rond het oog. Door een ijskompres te gebruiken, kunt u de zwelling beperken. Na 14 dagen ziet u de zwelling en de huidverkleuring niet meer.

Dubbelbeelden

Ziet u na de operatie dubbel? Meld dit dan direct. Er zit dan bloed in de oogkassen, waardoor de beweeglijkheid van uw oogbol minder is.

Hersenvliesontsteking en blindheid

Zeer zelden ontstaat door de operatie een hersenvliesontsteking (meningitis), doordat een foute verbinding is gemaakt tussen uw neus en schedelholte, met daarin de hersenen.

Bij een grote, niet bedoelde verbinding tussen neus en oogkasinhoud kan, in het uiterste geval, blindheid aan het oog ontstaan.

Herstel

De klachten die u had vóór de operatie, zijn na de operatie meestal niet meteen verdwenen. Vaak blijft nog een tijdje een gevoel van verstopping van de neus en druk rond de ogen. Dit komt doordat het slijmvlies zich langzaam herstelt, omdat ontstekingsproducten (vocht, slijm) nu voor het eerst de neusbijholten kunnen verlaten. Het duurt enkele weken voordat de hoeveelheid (al dan niet bloederig) vocht

en/of slijm afneemt. Dit is normaal na deze operatie. Hoe groter en uitgebreider de operatie, hoe langer duurt de herstelfase.

Uw vragen

Voor vragen kunt u contact opnemen met de polikliniek KNO. De medewerkers van de polikliniek KNO zijn op werkdagen van 8:30 tot 16:30 uur bereikbaar op telefoonnummer: 072 - 548 3150.