

Neusamandelen verwijderen

Bij volwassenen

Uw neusamandel wordt verwijderd. In deze folder leest u over de operatie en de periode daarna.

Wat is de neusamandel?

Amandelen zijn lymfeklieren. Ieder mens heeft 2 keelamandelen, 1 tongamandel en 1 neusamandel. Goed werkende amandelen hebben een nuttige afweerfunctie: ze bestrijden bacteriën en virussen die door mond en neus het lichaam binnen komen.



1. rechter ingang van de buis van Eustachius 2. neusamandel 3. huid

De keelamandelen zitten tussen het zachte gehemelte en de plooien van de keel, naast de tong achter in de mond. De tongamandel zit achterop de tong en geeft bijna nooit klachten.

Neusamandel

De neusamandel bevindt zich op de achterwand van de neuskeelholte. De neusamandel is onder normale omstandigheden niet te zien, ook al is hij ontstoken. In de puberteit verdwijnt de neusamandel vrijwel altijd. Snurken, neusverstopping, aanhoudende verkoudheid en koortsperiodes zijn kenmerken van een te grote en eventueel ook ontstoken neusamandel. Daarnaast kan de neusamandel de buis van Eustachius blokkeren, waardoor de werking van de middenoren wordt belemmerd. Daardoor kan vocht achter het trommelvlies ontstaan, waardoor u minder hoort. Chronische ontsteking van de neusamandel kan een onschuldige lymfeklierzwellings in de nek geven.

Wanneer de neusamandel verwijderen?

Boven de leeftijd van 14 jaar speelt een neusamandel bijna nooit nog op. Maar als ziektekiemen in de neusamandel onvoldoende worden vernietigd, gaan ze zich ophopen. Daardoor groeit de neusamandel en kan hij gaan ontsteken. Soms zijn er dan ook klieren in de hals voelbaar. De neusamandel vervult dan geen nuttige afweerfunctie meer. Heeft u voortdurend een verstopte neus en oorklachten? Dat kunnen symptomen zijn van een grote en/of zieke neusamandel. Ook kunt u last hebben van een vieze smaak in de mond, moeheid, snurken en een slechte adem.

Als de neusamandel meer kwaad dan goed doet, dan stelt de KNO-arts vaak voor om de ziekmakende neusamandel eruit te halen.

Uw voorbereidingen

Opnameplein

Voor de voorbereiding op uw operatie krijgt u meerdere afspraken met het opnameplein, telefonisch of op het opnameplein zelf. U spreekt elke afspraak met verschillende zorgverleners, zoals een apothekersassistent, anesthesioloog en verpleegkundige. De zorgverleners beoordelen of u gezond genoeg bent voor een operatie. We noemen dit ook wel de 'preoperatieve screening'.

Vragenlijst

Als voorbereiding op uw operatie moet u een vragenlijst invullen (preoperatieve vragenlijst). U vindt deze vragenlijst in uw patiëntenportaal Mijn Noordwest (nwz.nl/mijnnoordwest). U ontvangt eerst een mail van Noordwest. Dan logt u in met uw DigiD in uw portaal en vult de vragenlijst in. Heeft u hulp nodig met het invullen van de vragenlijst, dan kunt u contact opnemen met patiëntenservice Noordwest: telefoon 088 - 0856 789 / patientenservice@nwz.nl

Belangrijk

- vul de vragenlijst op tijd in. Het niet invullen van de vragenlijst kan tot gevolg hebben dat uw operatie/behandeling niet wordt ingepland
- zorg dat u de 2 afspraken met het opnameplein niet vergeet

Operatiedatum

Als de operatiedatum bekend is, krijgt u bericht van de afdeling opnameplanning. U krijgt dan informatie over:

- waar en wanneer wij u verwachten voor de opname en operatie
- instructies over het niet eten en drinken. Hierover informeert de opnameplanner u 2 werkdagen vóór de operatie

Folder en video

Meer informatie vindt u in de folder '[Goed voorbereid op uw operatie](#)'. Deze folder staat voor u klaar in Mijn Noordwest of krijgt u mee tijdens uw afspraak op het opnameplein. U kunt op onze website nwz.nl/operatie ook een video 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 de operatie plaatsvindt. Meer informatie over de dagopname ontvangt u van het opnameplein zoals de folder 'Chirurgische dagopname'
- u stopt 4 weken voor uw operatie met roken. Naast dat roken nadelig is voor uw herstel na de operatie, is het ook nadelig voor de werking van de buis van Eustachius

Operatie

Vlak voor de operatie brengt een verpleegkundige u van de verpleegafdeling naar de voorbereidingskamer gebracht, bij de operatiekamer. U krijgt een infuus en medicijnen tegen de pijn, die na de operatie ontstaat. Met het infuus brengen we u onder algehele narcose (in slaap). U wordt beademd door een beademingsbuisje, dat we via de mond in de luchtpijp brengen. Het verwijderen van de neusamandel gebeurt via de mond. Met een speciaal instrument snijdt de arts de neusamandel achter de huid weg. Soms gebeurt dit door met een kijkbuisje via de neus te kijken. Na de operatie wachten we 5 minuten totdat het bloeden stopt door spontane bloedstolling. Daarna maken we u weer wakker. De operatie duurt ongeveer 10 minuten. Als u na de operatie weer goed wakker bent, brengt de verpleegkundige u van de uitslaapkamer naar de afdeling.

Ziekenhuisverblijf na de operatie

Bloed

Meestal komt er de eerste 3 tot 6 uren na de operatie een beetje vers (helder rood) bloed uit de neus en/of keel. Ook kunt u donker bloed braken. Dit is oud bloed dat tijdens de operatie in de maag is terechtgekomen. De verpleegkundige weet welke hoeveelheden normaal zijn.

Bedrust

Als u zich goed voelt, hoeft u op de operatiedag geen bedrust te houden.

Infuus

Het infuus verwijderen we een paar uur na de operatie, als u geplast en gedronken heeft.

Roken

Roken is niet goed voor de wondgenezing en raden we af.

Douchen

Kort lauw douchen is toegestaan. U kunt uw haar vanaf 24 uur na de operatie weer wassen.

Dieet

Tijdens uw verblijf in het ziekenhuis raden wij u aan zachte en afgekoelde voeding te gebruiken en veel ijswater te drinken. Drink regelmatig kleine slokjes, zodat u de keel 'in beweging' houdt. Ook het kauwen van kauwgom geeft deze beweging. Drink liever ieder kwartier een klein slokje dan ieder uur 1 grote. De dag na de operatie kunt u uw voeding voorzichtig uitbreiden. Melkproducten ervaren veel mensen als slijmvormend en plakkerig en koolzuurhoudende dranken als prikkelend.

Pijn

Na de operatie heeft u pijn achter in de keel en soms (uitstralende) pijn in de oren. Veelvuldig drinken van ijswater (hoe pijnlijk ook) vermindert uiteindelijk de pijn. De pijn is meestal de tweede dag na de operatie verdwenen. Volgens een vast schema krijgt u pijnstillers.

Ontslag

U kunt op de operatiedag weer naar huis. Dit is meestal 4 uur nadat u wakker bent worden uit de narcose. U kunt vrijwel altijd op eigen gelegenheid naar huis.

Nazorg

Dieet

De dag na de operatie kunt u uw voeding langzaam uitbreiden tot uw normale eetpatroon.

Pijn

Ter bestrijding van de pijn kunt u paracetamol gebruiken. Per dag maximaal 4 x 2 paracetamol van 500mg. Neemt u het een uur voor de maaltijd in. Als u geen pijn meer heeft (meestal na 2 dagen), hoeft u de pijnstillers niet meer te gebruiken. U koopt paracetamol bij drogist of apotheek.

Wond

De wond achter in de neus geneest met een korst die langzaam in 7-10 dagen (uiterlijk 14 dagen) vanzelf oplost of losraakt. Een geringe bloeding kan daarbij optreden. Deze korst kan soms ook een beetje vies ruiken (rottende lucht). Dit is normaal.

Koorts

Is uw lichaamstemperatuur boven de 39 °C? Neemt u dan contact op met het ziekenhuis.

Smaak

Smaakverandering is er na het verwijderen van de neusamandel vrijwel nooit.

Hoesten/schrapen

Door te krachtig te hoesten of schrapen, kunt u een nabloeding krijgen, omdat dan de wondkorst kan losraken.

Sporten

Wij adviseren u de eerste 2 weken na de operatie niet te sporten.

Controle

Wij verwachten u 6 weken na de operatie voor controle op de polikliniek van de KNO-arts terug. De verpleegkundige maakt deze afspraak voor u.

Complicaties (risico's)

Complicaties komen bijna nooit voor. Toch is het belangrijk hier wel iets over te zeggen.

Nabloeding

Bij iedere operatie, ook bij het operatief verwijderen van de neusamandel, is er sprake van enig risico. In dit geval is het voornaamste risico een nabloeding. Dit gebeurt bij minder dan 1,5% van alle amandeloperaties. De kans op een nabloeding is de eerste 6 uur na de ingreep het grootst. Na ontslag uit het ziekenhuis is het risico van een nabloeding kleiner.

Bij een nabloeding is de korst te vroeg losgelaten en is een bloedvaatje weer gaan bloeden. Dit bloed is altijd helder rood. Er ontstaat dan soms een slecht nieuw stolsel, dat voorkomt dat het bloedende bloedvaatje zich kan terugtrekken en afsluiten, zodat er afwisselend wel en geen bloeding optreedt.

Wanneer neemt u contact op met het ziekenhuis?

Meldt een nabloeding altijd. Heel soms is het namelijk noodzakelijk het niet goed afsluitende stolsel te verwijderen, zodat een nieuw en beter stolsel kan ontstaan. Als u telkens bloed opgeeft of dat het bloed uit de neus stroomt, 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. Ervaart u problemen buiten kantoortijden? Neem dan contact op met de huisartsenpost

Herstel

De dag na de operatie kunt u bij goed weer naar buiten. Het is wel verstandig om veel te rusten en vroeg naar bed te gaan. Na een week kunt u meestal weer aan het werk (of naar school). Soms blijft nog enkele dagen achter in de keel pijn bestaan.

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.