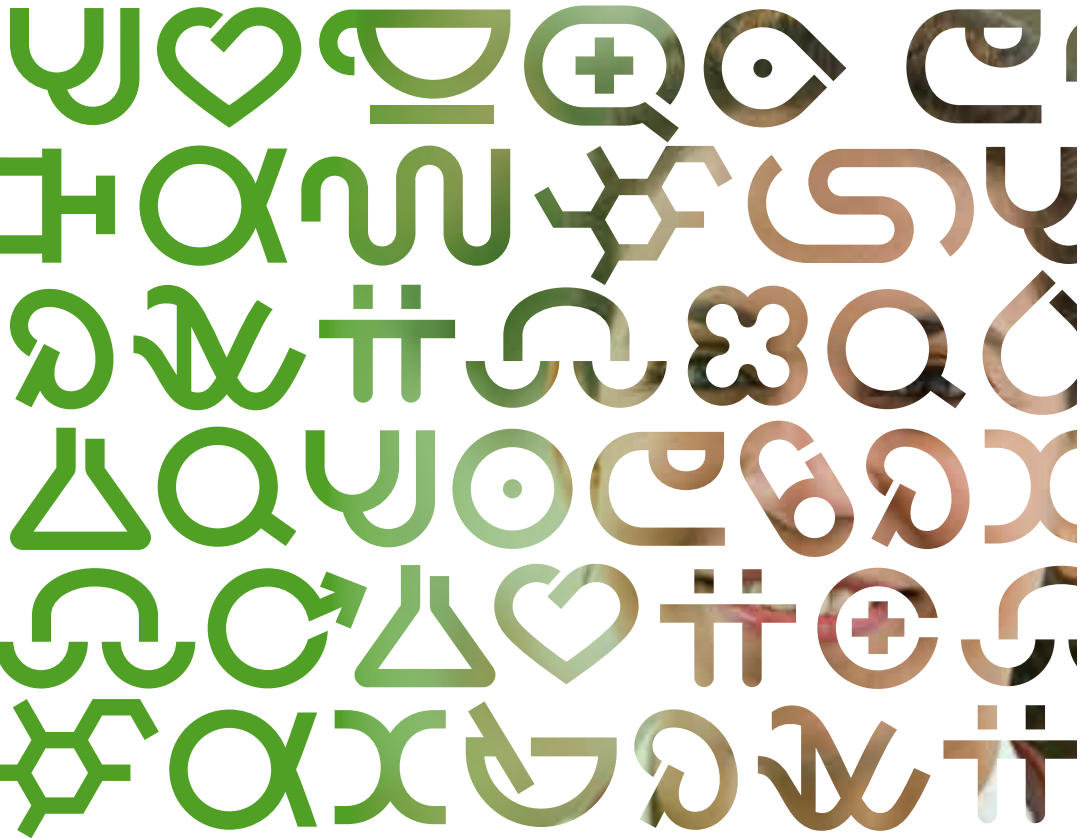


KNO

Endoscopische operaties aan de neusbijholten

BEHANDELING



Endoscopische operaties aan de neusbijholten

U hebt al langere tijd last van regelmatig terugkerende ontstekingen in uw neusbijholten (sinusitis). Medicijnen hebben onvoldoende geholpen. Daarom heeft uw KNO-arts voorgesteld uw neusbijholten te opereren met behulp van een endoscoop (een dun buisje). In deze folder leest u hier meer over.

Wat zijn neusbijholten?

Boven en naast de neus bevinden zich holtes in de schedel, de neusbijholten. Deze neusbijholten staan in directe verbinding met de neusholte (zie figuur 1).

Bijna iedereen heeft wel eens gehoord van de twee voorhoofdsholten (boven de ogen) en de twee kaakholten (achter de wangen). De holten in het zeefbeen zijn minder bekend, maar zeker zo belangrijk! Deze zeefbeenholten zitten aan beide kanten tussen de neusholte en de oogkas, en bestaan uit heel veel kleine 'celletjes' in het bot. De kaakholten en de voorhoofdsholten staan via dit zeefbeen met de neus in verbinding.



Figuur 1. De neusbijholten

Welke klachten kunnen ze geven?

Bij regelmatig ontstoken neusbijholten of bij poliepen in de neus, kunt u last hebben van:

- een verstopte neus,
- slijmvorming,
- een drukkend of pijnlijk gevoel in uw gezicht,
- een verminderde reuk.

Wat betekent 'endoscopisch'?

Een (endo)scoop is een dunne, flexibele buis met een cameraatje aan het eind. Het woord 'endoscoop' betekent letterlijk: 'in-kijker'. Uw arts kan ermee in een lichaams-holte kijken, in dit geval de neus.

Wat de camera opneemt, verschijnt op een beeldscherm. Zo kan uw arts zien waar de scoop zich bevindt en hoe de weefsels eruitzien. Via het kijkertje kan de arts ook kleine instrumenten inbrengen. Zo kan hij inwendig opereren.



Een endoscopische operatie gebeurt van binnenuit. Zo krijgt u geen littekens aan de buitenkant.

Onderzoek (neus-endo-scopie)

Om te zien waar het probleem precies zit, onderzoekt uw arts uw neus met een endoscoop. Dit onderzoek doet geen pijn. Eerst verdooft hij uw neus met een spray. Dan kijkt hij met de scoop in uw neus naar het neusslijmvlies en de zeefbeenholte. Uw arts kan zo onder andere zien of er kleine poliepjes in uw neusholten zitten.

Er wordt ook een CT-scan van uw neusbijholten gemaakt. Met deze speciale scan kunnen we een hele reeks foto's maken, die uw lichaam laten zien alsof het in plakjes is gesneden. Zo kunnen we heel precies zien wat er in een bepaald gebied – bijvoorbeeld uw neusbijholten – aan de hand is.

Vorbereiding

Vanaf twee weken voor de ingreep mag u geen aspirine® meer slikken, en ook geen verwante pijnstillers als Acetosal, Aspro®, Daronal, Rhonal of APC. Aspirine® werkt namelijk bloedverdunnend en vergroot de kans op nabloedingen. Als u een pijnstiller nodig hebt, neem dan paracetamol. Lees voor gebruik de bijsluiter.

Gebruikt u bloedverdunders? Dan moet u hier enige tijd vóór de operatie een poosje mee stoppen. Overleg hierover met uw arts. Meld ook aan de Trombosedienst hoe lang u met de medicijnen stopt en waarom.

Verdoving

De ingreep kan gebeuren:

- onder algehele narcose (waarbij u in slaap wordt gebracht),
- onder plaatselijke verdoving.

Uw arts overlegt met u welke vorm van verdoving voor u het meest geschikt is. Als u onder narcose wordt gebracht, krijgt u eerst een onderzoek naar uw algehele gezondheid: het preoperatief onderzoek.

De ingreep

De afvoer van slijm uit de kaak- en de voorhoofdsholten loopt via de zeefbeenholte (zie figuur 1). Door de zeefbeencellen te vergroten, zorgt de arts dat het slijm beter kan weglopen uit de kaak- en voorhoofdsholten.

Het kan zijn dat vlak voor de operatie tampons met medicijnen worden ingebracht. Daardoor kan de arts het operatiegebied beter zien.

Als de operatie onder narcose wordt uitgevoerd, wordt u op de operatiekamer in slaap gebracht. Met behulp van de neusendoscoop opent de arts de zeefbeencellen. Waarschijnlijk maakt hij ook de kaakholttes wat groter. Bovendien zuigt hij het zieke slijmvlies uit de kaakholttes.

Na de ingreep krijgt u tampons in uw neus. Deze worden na één dag verwijderd op de afdeling.



Soms is het nodig om meteen het neustussenschot te corrigeren, omdat anders de zeefbeencellen niet goed te bereiken zijn. Dit komt echter weinig voor.

Duur van de opname

Hoe lang de opname duurt, verschilt per persoon. Misschien kunt u op de dag van de operatie alweer naar huis, maar het kan ook zijn dat u 1 nacht moet blijven.

Nazorg

Een aantal dagen na de operatie hebt u last van een verstopte neus met bloederig slijm en korsten. Hiervoor spoelt u uw neus met zout water. Dat kunt u zelf maken door een mespunt zout op te lossen in een glas lauwater. U kunt ook Fysiomer gebruiken. Dit is een spuitbusje met zeewater. Spoel uw neus 2 weken lang 3 - 5 keer per dag.

U kunt ongeveer 2 weken last hebben van hoofdpijn en/of een vol gevoel in uw hoofd.

Als pijnstillers kunt u paracetamol gebruiken. Houd u aan de dosering die vermeld staat in de bijsluiters. Als u veel pijn hebt, kunt u een recept meekrijgen voor diclofenac (een pijnstiller).

Als u bent geopereerd aan neuspoliepen, dan moet u, zodra het slijmvlies in uw neus is genezen, een aantal maanden een neus-spray gebruiken.

U mag 2 weken niet tillen, bukken of persen.



U mag één week uw neus niet snuiten, ophalen mag wel. Als u moet niezen, doet u dit dan met een open mond.



Neem contact op met uw KNO-arts als:

- u thuis een bloedneus krijgt die na 10 minuten niet stopt
- u koorts krijgt boven 38,5 °C
- u een dik of blauw oog krijgt

Vlieg-reizen

Na de ingreep mag u 4 weken geen vlieg-reizen maken.

Complicaties

Vlak na de operatie of na het verwijderen van de tampons kan een bloeding ontstaan. Meestal gaat die vanzelf over. Heel soms moeten er opnieuw tampons worden ingebracht. Heel zelden kunnen er problemen ontstaan met het oog.

Resultaat

U merkt niet meteen na de ingreep wat de resultaten zijn. De genezing duurt vaak enkele weken. U kunt nog lang een verhoogde slijmproductie hebben.

Neuspoliepen kunnen na enige tijd weer terugkomen. Dit is ongeveer bij 30% van de patiënten het geval.

Over het algemeen is ongeveer 80 tot 90% van de patiënten tevreden met het resultaat.

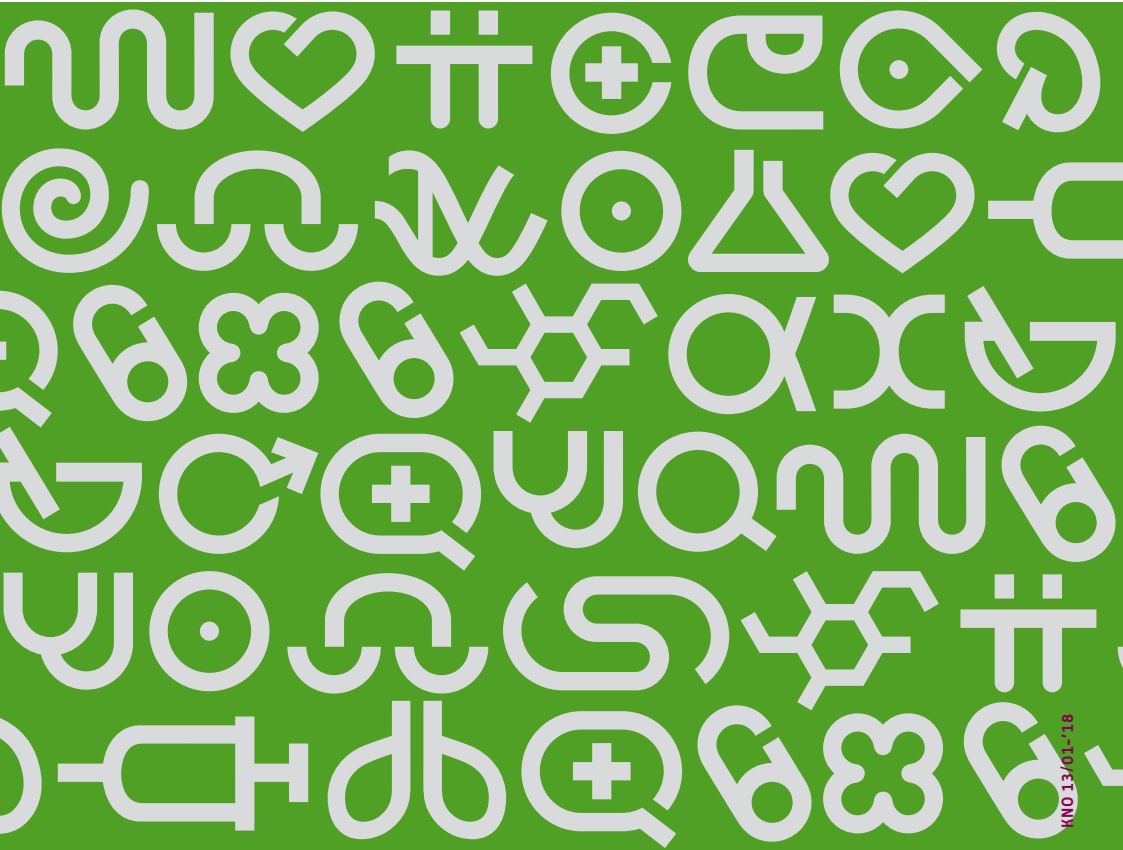
Tot slot

Hebt u nog vragen? Bel dan gerust de poli KNO. U vindt het telefoonnummer in het grijze kader achterin deze folder.

Meer weten?

Ga naar www.antoniusziekenhuis.nl

Dit is een uitgave
van St. Antonius Ziekenhuis



ZIEKENHUIS
RESEARCH & DEVELOPMENT
ACADEMIE

ST ANTONIUS

