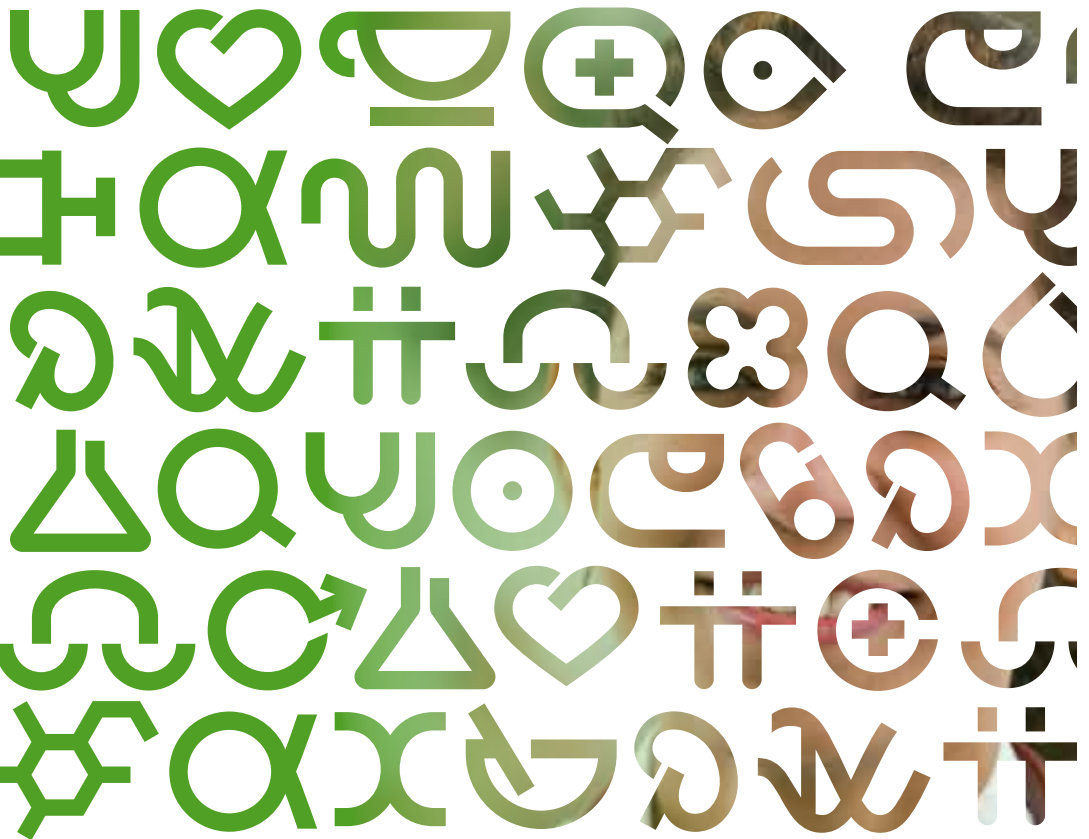


KNO

# Operaties aan de neus

BEHANDELING



# Operaties aan de neus

U komt binnenkort naar het St. Antonius Ziekenhuis voor een operatie aan uw neus. In deze folder leest u meer over de reden voor deze ingreep, het verloop van de ingreep en over de resultaten die u ervan kunt verwachten.

## Waarvoor dient de neus?

Een bekende functie van de neus is de reuk. Maar de neus is vooral ook belangrijk voor de ademhaling. In de neus wordt de lucht die u inademt verwarmd, bevochtigd en gereinigd. De neus filtert bijna alle deeltjes die onze lucht vervuilen en maakt deze onschadelijk. Zo zorgt de neus voor een zo goed mogelijke ademhaling. Ook heeft de neus een belangrijke functie bij de vorming van uw stemgeluid. Daarnaast voert de neus traanvocht af. Tot slot is de vorm van de neus belangrijk: die bepaalt namelijk voor een groot deel hoe iemand eruit ziet.

## Wanneer is een operatie aan de neus nodig?

### Scheef neustussenschot

Bij sommige mensen wijkt de binnenkant van hun neus af. Hun neustussenschot staat dan bijvoorbeeld scheef. Het neustussenschot verdeelt de binnenkant van de neus in twee helften. Mensen met een scheef neustussenschot hebben vaak extra veel last van een verkoudheid of een allergie. Zij krijgen dan een verstopt gevoel, moeite met ademen of hoofdpijn. Met een operatie kan de

KNO-arts het neustussenschot rechtzetten. De klachten verdwijnen daarna vanzelf. Het medische woord voor tussenschot is septum. Een operatie aan het neustussenschot heet ook wel een septumcorrectie.

### Teveel neusslijmvlies

Een veelvuldig verstopte neus kan ook worden veroorzaakt doordat er teveel neusslijmvlies op uw neusschelpen zit. Dat belemmert uw ademhaling. De neusschelpen zitten aan de binnenkant van uw neus, links en rechts. Door de onderste rand van de neusschelpen te verwijderen, kunt u gemakkelijker ademen. Deze neusschelpverkleining heet ook wel een conchotomie. Meer hierover leest u onder het kopje 'Hoe verloopt een operatie aan de neus?'

### Afwijkende vorm neus

Soms hebben mensen niet alleen last van de binnenkant van hun neus, maar ook van een abnormale vorm van de buitenkant van de neus. Dat heeft dan ook invloed op het uiterlijk. Vaak kan de arts in één operatie ervoor zorgen dat de klachten verdwijnen. Hij herstelt dan niet alleen het neustussenschot, maar verbetert ook de buitenkant van de neus.

# Hoe verloopt een operatie aan de neus?

## Het rechtzetten van het neustussenschot (septumcorrectie)

Bij een operatie aan het neustussenschot opereert de KNO-arts binnen in uw neus. U krijgt daardoor geen zichtbare littekens. Eerst maakt de arts een klein sneetje in de binnenkant van uw neus. Daarna legt hij het kraakbeen en het bot van het neustussenschot bloot. Vervolgens zet hij het neustussenschot recht. Hij verwijdert uitstekende stukken kraakbeen en bot en maakt kromme delen recht. Het neustussenschot is dan hersteld. Daarna brengt de arts tampons aan in uw neus, aan beide kanten van het neustussenschot. Zo blijft het neustussenschot goed op zijn plaats zitten en kunnen slijmvlies, kraakbeen en bot weer aan elkaar groeien.



Door de tampons kunt u niet door uw neus ademen en krijgt u een droge mond en een drukkend gevoel in uw hoofd. Veel drinken helpt hier meestal goed tegen.

Vaak plakt de arts ook nog een paar pleisters op uw neus om deze extra steun te geven. De tampons worden na een dag weer verwijderd, de pleisters een paar dagen later. U kunt dan weer door uw neus ademen. De tampons en pleisters worden verwijderd op

de poli of op de afdeling. Daarvoor wordt na de operatie een afspraak met u gemaakt. U wordt voor deze operatie een nacht in het ziekenhuis opgenomen. Soms is dit niet nodig en kunt u op de dag van de operatie weer naar huis. Uw arts vertelt u van tevoren wat hij voor u het beste vindt.

## Het verkleinen van de neusschelpen (conchotomie)

Bij deze operatie verwijdert de arts de onderste rand van de onderste neusschelpen. Daardoor ontstaat er meer ruimte in uw neus en raakt deze in de toekomst minder snel verstopt.



*de neusschelp voor de ingreep*



*de verkleinde neusschelp na de ingreep*

Omdat de neusschelpen zeer goed doorbloed zijn, brengt de arts na de ingreep tampons in uw neus in. Dit voorkomt dat uw neus gaat nabloeden.



Door de tampons kunt u niet door uw neus ademen en krijgt u een droge mond en een drukkend gevoel in uw hoofd. Veel drinken helpt hier meestal goed tegen.

De tampons worden na een dag weer verwijderd. U kunt dan weer door uw neus ademen. De tampons worden verwijderd op de poli of op de afdeling. Daarvoor wordt na de operatie een afspraak met u gemaakt. De operatie vindt ook hier volledig plaats aan de binnenkant van uw neus. Er ontstaan daardoor geen zichtbare littekens.

### **De inwendige en uitwendige neuscorrectie**

Ook bij deze ingreep opereert de arts binnen in uw neus. Hij snijdt dus niet in de buitenkant van uw neus. Daardoor houdt u geen zichtbare littekens over aan de ingreep. Mocht uw arts toch in de buitenkant van uw neus moeten snijden, dan zal hij dat van tevoren met u bespreken. Het gaat in dat geval om zeer kleine littekentjes, die later niet of nauwelijks zichtbaar zijn.

Ook na deze ingreep brengt de arts tampons aan in uw neus. Wanneer u aan het bot van de buitenkant van uw neus bent geopereerd, dan krijgt u ook pleisters op uw neus. Daar overheen komt een kapje van gips, kunststof of metaal.

De neustampons worden na één dag weer verwijderd. Dat gebeurt op de poli of op de afdeling. Daarvoor wordt een afspraak met u gemaakt. Het kapje moet minstens een week blijven zitten. Dat zorgt er namelijk voor dat de weefsels en de botstukken op de juiste plaats aan elkaar kunnen groeien.

## **De verdoving**

U zult tijdens de operatie geen of nauwelijks pijn hebben. U krijgt namelijk een verdoving. U kunt een plaatselijke verdoving krijgen of u kunt helemaal in slaap worden gebracht (algehele narcose). Bij plaatselijke verdoving krijgt u medicijnen in uw neus toegediend, waardoor uw neus ongevoelig wordt. Tijdens de operatie bent u wakker. U merkt dus dat u aan uw neus wordt geopereerd, maar u voelt geen pijn. Bij algehele narcose brengt de anesthesioloog (de verdovingsarts) u in slaap en wordt u pas wakker na de operatie. Uw KNO-arts zal met u overleggen welke manier van verdoving voor u het beste is.

## Na de operatie

Na de operatie kunnen uw gezicht en oogleden wat gezwollen zijn en blauw verkleuren. Dit gebeurt vooral als er aan de buitenkant van de neus is geopereerd. Dit komt door kleine bloeditstoringen onder de huid en verdwijnt na een paar dagen. De meeste mensen hebben na deze operatie weinig pijn. U kunt als u wilt een pijnstiller vragen aan de verpleegkundige. In en bij uw neus kunt u een wat dof gevoel hebben. Het normale gevoel komt binnen enkele weken tot maanden terug.



Mocht u eenmaal thuis toch pijn hebben, dan kunt u een pijnstiller gebruiken. Gebruik echter geen ibuprofen of aspirine® (Acetosal, Aspro, Daronal, Rhonal, APC). Deze middelen werken namelijk bloedverdunnend en kunnen de kans op nabloedingen vergroten. Als u een pijnstiller nodig hebt, neemt u dan paracetamol. Lees voor gebruik de bijsluiter.

Het is verstandig om de eerste week na de operatie uw neus niet te snuiten. U kunt beter uw neus schoon spoelen met zout water (een mespunt zout op een glas lauw water). Uw arts kan u uitleggen hoe u dit het beste kunt doen.

U mag de eerste 2 weken na de operatie niet tillen, bukken of persen. Vooral wanneer de buitenkant van uw neus is geopereerd, mag u een paar weken lang niet op uw neus drukken of eraan trekken. Pas dus op bij het sporten en doe in deze weken niet aan balsport!

## Vliegreizen

Na de operatie mag u een maand geen vliegreizen maken.

## Is er een kans op complicaties?

Bij iedere operatie, ook een neusoperatie, is er een kans op complicaties. Er kan bijvoorbeeld een infectie optreden of een onverwachte bloeding. Complicaties bij een neusoperatie komen echter maar zelden voor en zijn goed te behandelen.

## Welk resultaat kunt u verwachten?

Een operatie aan de neus kan om verschillende redenen nodig zijn. Dat maakt het moeilijk om het resultaat van de operatie te voorspellen. Uw arts zal zo precies mogelijk proberen te schatten hoe groot de kans is dat uw klachten door de operatie afnemen. Ook kan hij voor u beoordelen hoe groot het risico op complicaties is.

## Hebt u nog vragen?

Misschien hebt u na het lezen van deze folder nog vragen. Neemt u dan gerust contact op met uw KNO-arts. Hij helpt u graag. U kunt contact opnemen met de poli KNO. U vindt de contactgegevens in het adreskader achterin deze folder. Meer informatie vindt u ook op [www.kno.nl](http://www.kno.nl)

*Bron: Nederlandse vereniging voor Keel-, Neus en Oorheelkunde*



