

Patiënteninformatie

Keel-, neus- en oorheelkunde

Trommelvliessluiting

Streekziekenhuis
Koningin
Beatrix



Zoals in het vlies van een echte trommel geen gaten horen te zitten omdat de trommel dan minder goed klinkt, zo horen in het trommelvlies van het oor ook geen gaatjes te zitten. Soms zit er echter toch een gaatje in. Dit noemen we een trommelvliesperforatie.

Dit kan gekomen zijn door een doorgebroken middenoorontsteking, een trommelvliesbuisje of een ongeluk bijvoorbeeld een te diep gestoken wattenstokje. Het is niet altijd erg wanneer er een gaatje in het trommelvlies zit. Wanneer een oor gebrek aan lucht heeft omdat de buis van Eustachius (de verbinding tussen het middenoor en de neusholte) slecht functioneert, is het juist goed, dat er een gaatje in het trommelvlies zit. In zulke gevallen werd dan vaak al een buisje in het oor geplaatst om de ventilatie te verbeteren. In een aantal gevallen geeft een trommelvliesperforatie echter wel problemen.

Gehoor

Zo kan het gehoor verminderd zijn door een trommelvliesperforatie. Dit hangt af van de grootte van de perforatie en de plaats in het trommelvlies.

Loopoor

Wanneer er vocht uit het oor loopt, spreken we van een loopoor. Het slijmvlies van het middenoor (de ruimte achter het trommelvlies) is dan geprikkeld, bijvoorbeeld door een infectie met bacteriën. Hierdoor maakt het veel slijm aan om het oor schoon te krijgen. Het middenoorslijmvlies kan ook geprikkeld zijn door een verkoudheid of irritatie van chloorwater dat bij het zwemmen in het oor is gekomen. Dit alles kan een loopoor veroorzaken waarbij zich ook pus kan vormen.

Wanneer deze problemen zich voordoen kan een trommelvliessluiting overwogen worden. Dit is een relatief eenvoudige operatie met weinig kans op complicaties en weinig risico's voor het gehoor. De kans van slagen is echter niet 100%. In ongeveer 2 van de 10 gevallen blijft het gaatje bestaan of ontstaat er een nieuw gaatje.

Operatietechniek

Een trommelvliessluiting, vaak gecombineerd met een inspectie van het middenoor, kan geheel via de gehoorgang plaats vinden of via een snee achter de oorschelp. Dit laatste gebeurt meestal bij een nauwe gehoorgang of een erg naar voren gelegen perforatie.

Een deel van de huid van de achterzijde van de gehoorgang wordt losgewoeld tot de rand van het trommelvlies bereikt is. Dan wordt ook het trommelvlies opgetild. Het gaatje wordt afgesloten met een minuscuul spiervliesje of klein schilfertje kraakbeen uit de oorschelp.

Risico's en complicaties

Naast de (geringe) risico's van de narcose is er bij ooroperaties het risico van beschadiging aan het gehoor- en evenwichtsorgaan. Bij een trommelvliessluiting is dit risico zeer gering. Een enkele keer raakt een smaakzenuwtje, dat door het trommelvlies loopt, beschadigd. Dit geeft dan een metalige smaaksensatie aan de tongrand. Na verloop van tijd verdwijnt deze klacht vaak.

Tinnitus (Oorsuizen) kan ook een zeldzame complicatie zijn en wordt meestal gezien bij een verminderd gehoor. Soms treedt een infectie op, die dan behandeld wordt met antibiotica.

Let op:

Als u bloed verdunnende middelen gebruikt in de vorm van tabletten of poeders, meldt u dit dan aan uw KNO-arts. Meestal dient u enige tijd voor de operatie te stoppen met het innemen van bloed verdunnende middelen. De KNO-arts spreekt dit met u af.

Verdoving

De KNO-arts overlegt met u welke verdoving het beste voor u is. Dit kan algehele of plaatselijke verdoving zijn. Vóór de operatie hebt u een gesprek met de anesthesioloog. Hij of zij vraagt u naar uw gezondheid, allergieën en medicijngebruik. Juiste informatie over uw medicijnen is belangrijk, omdat deze invloed kunnen hebben op de medicijnen die de anesthesioloog voor de verdoving gebruikt. U krijgt de folder: 'Uw operatie en anesthesie' mee.

Wat neemt u mee naar het ziekenhuis op de dag van opname

- poliklinische afsprakenkaart met een geldig legitimatiebewijs: paspoort, identiteitskaart, rijbewijs of vreemdelingendocument;
- medicijnen die u gebruikt in de originele verpakking (ook als u al door hebt gegeven aan de anesthesioloog welke medicijnen u gebruikt). In plaats hiervan kunt u ook uw actuele medicijnenpaspoort meenemen;
- naam en telefoonnummer van uw contactpersoon;
- gemakkelijk zittende kleding en makkelijke, stevige schoenen;
- een tijdschrift, boek of puzzelboekje;
- deze patiëntenfolder;
- wij adviseren u om geen geld of kostbaarheden zoals sieraden mee te nemen naar het ziekenhuis. Wij zijn niet aansprakelijk voor verlies of diefstal van uw eigendommen.

Vorbereiding dag van opname

- In verband met de hygiëne adviseren wij u vooraf thuis te douchen en nagellak en make-up te verwijderen en sieraden af te doen;
- Voor deze operatie moet u nuchter zijn. Dit betekent dat uw maag leeg moet zijn. Dit is erg belangrijk, want als u geen lege maag heeft kan dit een gevaarlijke longontsteking veroorzaken. En dit willen we voorkomen. Daarom is het belangrijk dat u de regels hieronder goed doorneemt en dat u zich hieraan houdt. Anders kan de geplande operatie mogelijk niet doorgaan. De regels voor het nuchter zijn leest u in onze folder 'Uw operatie en anesthesie'.
- U kunt na de ingreep niet zelf naar huis rijden. Wilt u daarom vervoer regelen.

In de folder: 'Dagopname (bij operatie)'

vindt u meer informatie over de gang van zaken rondom de operatie.

Behandeldag

Een week voor opname bevestigt de afdeling Opname de afgesproken datum. Zij vertellen u dan ook op welke dag en tijd u verwacht wordt op de afdeling Dagbehandeling. U meldt zich op de afgesproken datum en tijd op deze afdeling.

Op de afdeling bereidt de verpleegkundige u voor op de operatie. De verpleegkundige geeft informatie over deze dag en neemt bijzonderheden door. U krijgt een operatiejasje dat u aan kunt trekken, uw onderbroek mag u aanhouden. Sieraden zoals: kettingen, horloge, ringen, oorbellen en piercings moeten allemaal af en uit. Uw bril, contactlenzen of een gebitsprothese kunt u nog even op- of inhouden. Deze worden uit- en afgedaan bij de operatie. Op de afdeling Dagbehandeling is telefoon, televisie en radio aangesloten; u kunt daar gebruik van maken.

Ter verhoging van de patiëntveiligheid vragen onze medewerkers regelmatig naar uw naam en geboortedatum. Daarnaast wordt rondom de operatie meerdere malen een checklist afgewerkt, waarbij men nagaat of alle gegevens juist zijn en of alle handelingen zijn uitgevoerd. Ook bij de overdracht van de operatieafdeling naar de verpleegafdeling vindt deze controle plaats.

Operatie

De verpleegkundige brengt u naar de operatiekamer. Hier geeft de anesthesioloog u de afgesproken verdoving.

Na de operatie

Op uw oor is een pleister aangebracht. De pijn is na de operatie meestal gering en goed te bestrijden met pijnstillers, zoals Paracetamol (volg de gebruiksaanwijzing op de verpakking). In principe kunt u dezelfde dag naar huis; wanneer u een nacht moet blijven, bespreekt de KNO arts dit van te voren met u. U mag na de ingreep niet zwemmen totdat uw KNO-arts hiervoor weer toestemming heeft gegeven. Verdere adviezen voor thuis worden met u besproken en krijgt u zo nodig mee op papier.

Vragen

Hebt u nog vragen of wilt u meer informatie, aarzelt u dan niet om contact op te nemen met uw KNO-arts. U kunt ons bereiken op werkdagen op telefoonnummer: 0543 54 45 00.

Geheimhouding en recht op privacy

Alle medewerkers van ons ziekenhuis hebben een geheimhoudingsplicht. Verder heeft u als patiënt recht op privacy. Uitgebreide informatie hierover kunt u vinden in de folder 'De rechten en plichten van de patiënt'. Deze is te vinden op: folders.skbwinterswijk.nl.

Bezoekadres:
Beatrixpark 1
7101 BN Winterswijk

Postadres:
Postbus 9005
7100 GG Winterswijk

T 0543 54 44 44
info@skbwinterswijk.nl
www.skbwinterswijk.nl