

Flapoorcorrectie

Plastische chirurgie

1 Inleiding

Binnenkort komt u of uw kind naar het MCL voor een correctie van de oorschelpen. In deze folder leest u over de mogelijke aanleiding tot een dergelijke operatie, de voorbereiding, de operatie zelf en de periode na de operatie. Ook vindt u informatie over het te verwachten resultaat van een flapoorcorrectie en de kosten van de operatie. Heeft u nog vragen na het bezoek aan de polikliniek en het lezen van deze informatie, dan kunt u contact opnemen met de polikliniek. Zo nodig kunt u een afspraak maken voor het spreekuur. Een tip is om uw vragen van tevoren op te schrijven.

2 Aanleiding tot een correctie van flaporen

De stand, vorm en grootte van de oorschelp verschillen van mens tot mens. Soms is er sprake van afstaande oorschelpen, ook wel flaporen genoemd. Dit is een aangeboren afwijkende groei van het oorskelet. Om onduidelijke redenen worden mensen met deze afstaande oorschelpen vaak gepest. Dit is waarschijnlijk de belangrijkste reden dat over het algemeen afstaande oorschelpen als minder mooi worden beschouwd.

Sommigen trekken zich weinig tot niets van de opmerkingen aan, terwijl anderen dat juist wel doen. Dit kan leiden tot gevoelens van onzekerheid, verdriet en somberheid. Deze negatieve gevoelens over de oren kunnen een goede reden zijn om te kiezen voor een oorschelpcorrectie.

De informatie in deze folder kan u misschien helpen om de voor- en nadelen van een operatie nog eens op een rijtje te zetten. Of u de operatie ook werkelijk wenst, is uw persoonlijke beslissing (en/of die van uw kind). Meestal ontstaan de klachten van onzekerheid over de oorschelpen bij kinderen in de leeftijd vanaf vijf jaar. Correcties van flaporen bij kinderen jonger dan vier jaar zijn zeldzaam. Een operatie gebeurt op die leeftijd alleen in extreme gevallen, die al aan het begin van de basisschool problemen geven. Bij voorkeur worden de oorschelpen geopereerd vanaf het zevende levensjaar, omdat het kraakbeen van de oren dan volgroeid is.

3 Voorbereidingen

Staat u onder controle bij de trombosedienst? Of gebruikt u middelen die het bloed verdunnen zoals Marcoumar, Sintrom, acenocoumarol, Aspirine (ook 'kinderaspirine'), Ascal 80/38 (ook acetylsalicylzuur cardio 80 mg) of Plavix? Dan kan het zijn dat u tijdelijk moet stoppen met het gebruik van deze bloedverdunners. Heeft de plastisch chirurg dit niet met u besproken? Neem dan contact op met (de assistente van) uw plastisch chirurg om dit alsnog te bespreken. Roken vergroot de kans op problemen met de wondgenezing aanzienlijk. Een groot aantal operaties wordt niet uitgevoerd als u rookt. De arts raadt u daarom dringend aan om vanaf 8 weken voor tot 8 weken na de operatie te stoppen met roken!

Voor deze ingreep is het soms noodzakelijk dat u nuchter bent. Dit betekent dat u vanaf een bepaald tijdstip niet meer mag eten en drinken. De anesthesioloog geeft u hierover meer informatie.

4 Medische fotografie

Voorafgaand aan de operatie en achteraf worden er foto's van het gezicht en de oren gemaakt door de medisch fotograaf. Dit wordt gedaan zodat u en de plastisch chirurg achteraf het resultaat van de operatie goed kunnen beoordelen. Meer informatie over medische fotografie kunt u lezen in de folder over dit onderwerp.

5 Hoe verloopt de operatie?

Een flapoorcorrectie bij volwassenen en kinderen van 14 jaar en ouder gebeurt meestal onder plaatselijke verdoving. Narcose is ook mogelijk. De correctie van flaporen van een kind jonger dan 12 jaar gebeurt onder narcose. In beide gevallen is een dagopname gebruikelijk. U komt 's ochtends of 's middags naar het ziekenhuis en u gaat in principe twee uur na de ingreep weer naar huis.

De operatie zelf verloopt als volgt. De plastisch chirurg maakt aan de achterzijde van de oorschelp een snee in de huid. Hierna wordt de huid enigszins losgemaakt van het kraakbeen in de oorschelp. De arts verandert de vorm van het kraakbeen zodanig dat de oorschelp meer naar de schedel komt. Hechtingen houden de oorschelpen in de nieuwe stand. Daarna hecht de arts de huid. De plastisch chirurg kan er ook voor kiezen, bij soepel kraakbeen, alleen hechtingen te gebruiken om de stand van de oorschelpen te wijzigen.

Ten slotte krijgt u een verband over uw oren en een groot deel van uw hoofd. Het verband ziet eruit als een tulband. Samen met de hechtingen zorgt het verband er voor dat de oorschelpen in de gecorrigeerde vorm blijven.

6 Na de operatie

De eerste dagen na de operatie kunt u zeker pijn hebben. U mag de week na de operatie geen ascal, aspirine, asprobruis, kinderaspirine of andere aspirine bevattende pijnstillers slikken in verband met bloedingsgevaar. U kunt paracetamoltabletten innemen tegen de pijn. Na twee dagen moet de pijn duidelijk minder worden. Mocht dit niet zo zijn, dan moet u contact opnemen met de polikliniek plastische chirurgie.

Haren wassen kan pas weer als het verband verwijderd is na ongeveer een week. Het verband moet namelijk droog blijven.

Het verband moet op de plaats blijven totdat u weer terugkomt op de polikliniek. Alleen als de plastisch chirurg u mondeling andere instructies heeft gegeven, mag u hiervan afwijken. Gaat het verband los zitten, dan dient u contact op te nemen met de polikliniek plastische chirurgie.

Ongeveer een week na de operatie vindt de nacontrole plaats op de polikliniek bij de polikliniekassistente. U moet dan een goed zittende haarband of zweetband meenemen, die over de oren gedragen kan worden. Deze band mag niet te strak zitten en er mogen geen randen of stiknaden aan de binnenkant zitten. De polikliniekassistente bekijkt de oren en verwijdert eventuele niet oplosbare hechtingen. Meestal krijgt u 6 tot 12 weken na de operatie nog een nacontrole. De arts beoordeelt dan het uiteindelijke resultaat.

Nadat het verband verwijderd is, kunnen de haren gewassen worden en de huid achter de oren schoongemaakt met water en zeep/shampoo.

Eventueel kan het litteken en de groeve achter het oor ingesmeerd worden met vaseline (twee keer per dag) om korstvorming te voorkomen. Nadat het verband verwijderd is, moet u of uw kind aansluitend twee weken dag en nacht en daarna nog drie weken 's nachts en met sport de haar- of zweetband dragen om de oren te beschermen. Tot zes weken na de operatie is het niet verstandig te sporten of mee te doen aan schoolgym zonder haarband.

7 Te verwachten resultaat

Over het algemeen staan de oorschelpen na een correctie niet meer af. Heel soms valt het operatieresultaat tegen. Mocht dat zo zijn, dan kunt u dat bespreken met de plastisch chirurg. Veelal kan het probleem met een kleine nacorrectie verholpen worden.

8 Risico's en complicaties

Een infectie kan ook optreden, maar komt weinig voor. Bij een infectie blijven de oren erg pijnlijk of krijgt u koorts. Neem dan met spoed contact op met de plastisch chirurg. U krijgt dan antibiotica om het kraakbeen te beschermen.

Er kan een drukplek ontstaan bij de oorschelp op de plek waar de haarband te strak zit. Doe dan direct de haarband af en controleer de binnenzijde van de haarband op naden.

Neem in geval van deze complicaties contact op met de polikliniek (tijdens kantooruren) of met de dienstdoende plastisch chirurg ('s avonds en in het weekend, via het algemene telefoonnummer van het MCL). Voor telefoonnummers zie achterzijde folder.

9 Vergoeding van de kosten

Informeer eerst bij uw zorgverzekeraar of u aanvullend verzekerd bent, zodat u niet voor onverwachte kosten komt te staan. Vervolgens meldt u zich bij het Zorgloket in de winkelstraat van het MCL. Dit doet u voorafgaand aan uw afspraak bij de plastisch chirurg. Het Zorgloket is open op maandag t/m vrijdag van 8.30 – 12.30 en 13.00 – 17.00 uur op route 49b. U kunt ook bellen met het Zorgloket via telefoonnummer 058-286 6839 of 058-286 6786. Mailen kan ook info.zorgkosten@mcl.nl. Zij bekijken samen met u de zorgkosten. Als u de ingreep zelf moet betalen, dan kan de plastisch chirurg u inlichten over de kosten.

10 Tot slot

Deze folder is bedoeld als aanvulling op het gesprek met uw plastisch chirurg. Een dergelijke beschrijving kan echter nooit voor iedere individuele situatie volledig zijn en u kunt uit het bovenstaande ook geen garantie ontleen betreffende de resultaten.

Plastische en esthetische chirurgie is geen exacte wetenschap. Complicaties kunnen altijd optreden, ook al besteden wij veel zorg aan de uitvoering van de behandeling.

Tijdens het gesprek met de arts worden ook de complicaties op langere termijn besproken. Zoals asymmetrie of een herhaalde kans op een operatie aan een of beide oren, als de hechtingen niet goed blijven zitten.

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen, dan neemt de plastisch chirurg deze tijdens het spreekuur graag met u door. Het kan handig zijn uw vragen van tevoren op papier te zetten.

www.mcl.nl

Polikliniek plastische chirurgie

MCL

MCL Harlingen

MCL

058 – 286 61 40

0517 – 499 864

058 – 286 66 66

©MCL november 2024

Docnr. 27990 (9)