

Operaties aan de neus

1 Inleiding

Deze folder geeft informatie over verschillende operaties die aan de neus kunnen worden uitgevoerd.

2 De functies van de neus

Een belangrijke functie van de neus is de reuk. Maar dit is niet de enige functie. De neus is vooral belangrijk als deel van de ademhalingsorganen. In de neus wordt de ingeademde lucht verwarmd, bevochtigd en gereinigd. Zo filtert de neus meer dan 95% van de deeltjes die onze lucht verontreinigen weg en maakt deze onschadelijk. De neus zorgt dus voor een zo goed mogelijke ademhaling. Ook is de neus belangrijk voor de klank van uw stem en voor het afvoeren van traanvocht. Ten slotte is de vorm van de neus een heel belangrijk deel van uw uiterlijk.

3 Stoornissen in de functie van de neus

Er zijn veel factoren die invloed hebben op de functie van de neus. Bijvoorbeeld een verkoudheid of door een allergie (overgevoeligheid). Heeft u afwijkingen aan de vorm van het inwendige van de neus? Dan kan dit ook gevolgen hebben voor de functie van de neus. Ook kunt u door deze afwijkingen meer last hebben van bijvoorbeeld een verkoudheid of allergie. De meest voorkomende afwijking van de binnenkant van de neus is een scheef neustussenschot (het septum). Het septum scheidt de neushelften. Een scheef neustussenschot geeft veel verschillende klachten, zoals een gevoel van verstopping, een gestoorde ademhaling of hoofdpijn.

4 Welke neusoperaties zijn er?

De septumcorrectie

De septumcorrectie is een operatie die veel voorkomt. Het doel van deze operatie is de neusfunctie verbeteren. Tijdens de operatie zet de arts het neustussenschot weer recht. Dit gebeurt via een klein sneetje binnenin de neus, u heeft dus na de operatie geen zichtbare littekens. Na de operatie krijgt u tampons en soms een plaatje in uw neus, om het tussenschot op zijn plaats te houden. Vaak krijgt u ook pleisters aan de buitenkant van uw neus. De tampons en de pleisters worden na één dag weer weggehaald. U kunt dan dus weer door de neus ademen. De KNO-arts verwijdert het plaatje na een week op de polikliniek. Vaak worden aan de buitenzijde van de neus ook nog enige pleisters aangebracht ter

Operatie van de neusbijholten

Meestal wordt een operatie aan de neusbijholten als zelfstandige ingreep uitgevoerd. Soms wordt deze operatie gecombineerd met een correctie van het neustussenschot (septumcorrectie). Meer informatie over de operatie van de neusbijholten kunt u lezen in de folder 'Endoscopische operaties aan de bijholten van de neus'. Ook de voorhoofdsholte kan worden geopereerd en in verbinding gebracht worden met de neusholten.

De inwendige en uitwendige neuscorrectie

Soms is de neusfunctie niet alleen gestoord door een afwijkend tussenschot, maar ook door een abnormale vorm van de buitenkant van de neus. Dit laatste heeft dan ook invloed op het uiterlijk. Vaak is het dan mogelijk om in één operatie de functie te

herstellen en tegelijk ook het uiterlijk te verbeteren. Deze operatie wordt meestal van binnenuit uitgevoerd. De arts maakt dan geen sneden aan de buitenkant en u krijgt dus geen zichtbare littekens. Als er toch sneden aan de buitenkant nodig zijn, dan bespreekt de arts dat met u. Meestal krijgt u dan zeer kleine littekentjes, die later niet of nauwelijks te zien zijn.

U krijgt aan het eind van de operatie tampons in de neus om het tussenschot op zijn plaats te houden. Is het bot van het uitwendige van de neus geopereerd? Dan zet de arts de neus vast met pleisters met daar overheen een kapje van kunststof: een neusspalk. De neustampons gaan er na één dag weer uit. De neusspalk moet minimaal een week blijven zitten, om te zorgen dat de weefsels en de botstukken weer goed aan elkaar groeien.

5 Verdoving

Bij plaatselijke verdoving wordt de neus ongevoelig gemaakt door het toedienen van medicijnen. Dit gebeurt met een spuit (prik) of er wordt een verdovende vloeistof op uw neus gesmeerd met een watje. Tijdens de operatie bent u wakker. U merkt dus dat u aan uw neus wordt geopereerd. U voelt echter geen pijn. Bij algehele narcose brengt de anesthesioloog u in slaap en wordt u pas wakker als de operatie klaar is. Uw KNO-arts overlegt met u welke manier van verdoven bij u het meest geschikt is.

6 Na de operatie

Het is verstandig om de eerste week na de operatie de neus niet te snuiten. Beter is het om de neus schoon te spoelen met een keukenzoutoplossing. Dit kunt u zelf maken door een afgestreken theelepeltje keukenzout op te lossen in 2 dl lauw water dat heeft gekookt. U kunt in de divi 'Neusspoelen met zoutoplossing' lezen hoe u dit moet doen. Is bij u ook de buitenkant van de neus geopereerd? Dan mag u een paar weken geen druk op de neus uitoefenen. Dit betekent dat u moet oppassen bij zwaar tillen en sporten, vooral contactsporten als balspelen en verdedigingssporten.

Na de operatie kunnen uw gezicht en oogleden opzwellen en blauw worden. Dit gebeurt meestal alleen als de buitenkant van de neus is geopereerd. Dit is het gevolg van kleine onderhuidse bloeditstoringen (blauwe plekken). Meestal verdwijnt dit binnen enkele dagen. Meestal heeft u na de operatie weinig pijn. Als u toch pijn heeft kunt u paracetamol gebruiken. De binnenkant van de neus en de huid eromheen kunnen dof aanvoelen. Dit komt omdat kleine zenuwen zijn doorgesneden tijdens de operatie. Het normale gevoel komt terug binnen enkele weken tot maanden.

7 Complicaties

Bij iedere operatie, dus ook een neusoperatie, kunnen er complicaties optreden. Bijvoorbeeld een infectie of een bloeding. Deze complicaties zijn echter goed te behandelen. Een bloeding of infectie kan er heel soms voor zorgen dat de neus een iets andere vorm krijgt. Complicaties komen maar heel weinig voor.

8 Welk resultaat kunt u verwachten?

Hierover is niet zomaar iets te zeggen. Er zijn namelijk veel verschillende redenen om een operatie aan de neus te laten doen. Uw KNO-arts schat in hoe groot bij u de kans dat uw klachten minder worden na de operatie. Ook het (kleine) risico van complicaties neemt hij hierin mee.

9 Slotwoord

Het is niet mogelijk om in deze folder alle details voor elke situatie te beschrijven. Het kan zijn dat u, ondanks de uitleg van uw arts, nog vragen heeft of dat u meer informatie wilt. Aarzel dan niet contact op te nemen met de polikliniek KNO om meer uitleg te vragen.

Telefoonnummers polikliniek KNO

MCL

Polikliniek KNO	058 – 286 62 00
(ma t/m vrij 8.30 – 16.30 uur)	

MCL Harlingen

Polikliniek KNO	0517 – 499 749
(ma, wo, vrij 8.00 – 16.30 uur, di 8.00 – 12.00 uur)	

Afsprakenbureau	0517 – 499 881
(ma-vrij 8.00 – 17.00 uur)	

Bron: www.kno.nl

www.mcl.nl

MCL	058 – 286 66 66
MCL Harlingen	0517 – 499 999