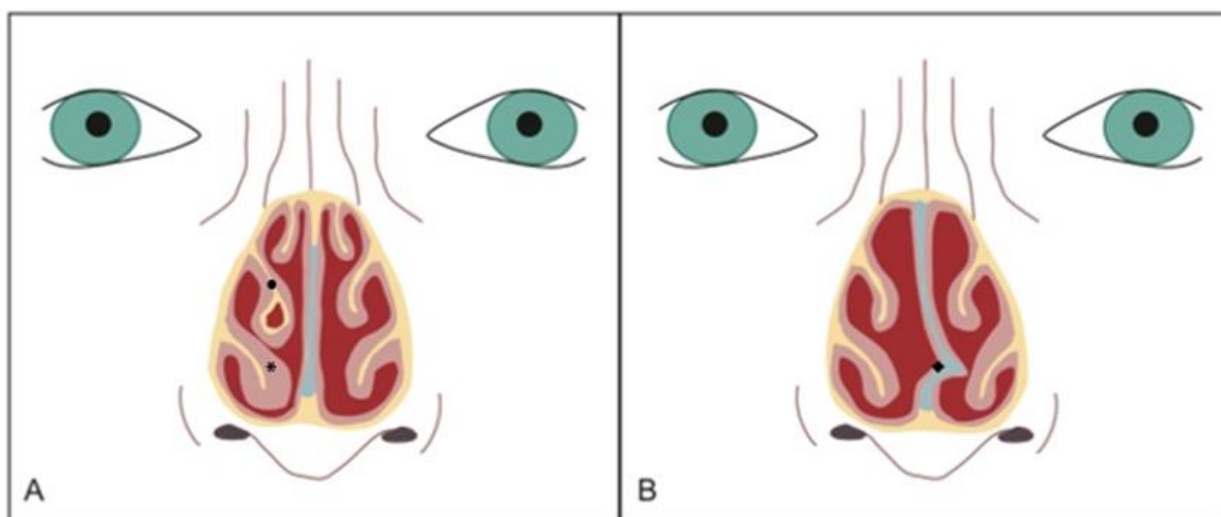


Neuscorrectie

Deze folder geeft informatie over een neuscorrectie, de onderzoeken voorafgaand aan een neuscorrectie, de operatie en het verloop na de operatie. Heeft u nog vragen naar aanleiding van deze folder, stel deze dan gerust aan de verpleegkundige of uw behandelend arts.

Functie van de neus

Een belangrijke functie van de neus is de reuk. De neus is echter vooral belangrijk bij de ademhaling. In de neus wordt de ingeademde lucht verwarmd, bevochtigd en gereinigd. Problemen met ademhaling via de neus kunnen worden veroorzaakt door een afwijkende bouw van de inwendige neus, zoals grote neusschelpen of een scheef neustussenschot (zie afbeelding 1), maar ook door allergie, poliepen of neusbijholteontsteking.



Afbeelding 1. A: grote middelste (•) en onderste (*) neusschelp. **B:** scheef neustussenschot (♦)

Vorm van de neus

Soms heeft de buitenkant van de neus een afwijkende vorm, wat als storend kan worden ervaren. De neus kan bijvoorbeeld krom, lang of kort zijn, de neusrug kan een bobbel (hump) of deuk (zadel) vertonen of de neuspunt is niet symmetrisch. Door een operatie kan de functie van de neus (inwendig) verbeterd worden. In dezelfde operatie kan, indien gewenst, ook de vorm (uitwendig) van de neus worden verbeterd. Een combinatie van een in- en uitwendige neuscorrectie wordt *septorhinoplastiek* genoemd.

Onderzoek door de KNO-arts

Voordat u wordt geopereerd, onderzoekt de arts zowel de functie van de neus als de uitwendige vorm. Daarvoor worden de volgende onderzoeken uitgevoerd: een allergie-onderzoek, CT-scan van de neus- en neusbijholten en een scopie van de neus. Bij een scopie wordt er met een slangetje (scoop met camera) in uw neus gekeken. Voorafgaand aan de scopie krijgt u verdoving door middel van watjes die in de neus worden gebracht. Deze watjes blijven ongeveer 10 minuten in de neus zitten, zodat de verdoving kan inwerken. Tevens worden er foto's van uw aangezicht gemaakt door een medische fotograaf. Door deze onderzoeken wordt duidelijk wat de oorzaak van de verminderde neusfunctie is en wordt een behandelplan gemaakt.

Kosten

De kosten voor een in- en uitwendige neuscorrectie worden niet altijd volledig door de zorgverzekeraar vergoed. Het medische gedeelte van de operatie, gericht op het verbeteren van de ademhaling door de neus, wordt vergoed. Het cosmetische gedeelte, gericht op het veranderen van de vorm van de neus, wordt alleen vergoed als er sprake is van een verminking (te beoordelen door de KNO-arts) of als er sprake is van een aangeboren afwijking zoals een spleet in de bovenlip, de kaak en/of het verhemelte. Wanneer de operatie gedeeltelijk een cosmetische ingreep betreft, dient de KNO-arts voorafgaand aan de operatie een aanvraag in bij uw zorgverzekeraar om goedkeuring voor de operatie te verkrijgen. Wanneer u in aanmerking komt voor een vergoeding, ontvangt u een verklaring van uw zorgverzekeraar. Zonder een verklaring van de zorgverzekering wordt het cosmetisch gedeelte van de ingreep niet vergoed en zijn de kosten daarvan voor uw eigen rekening. Indien u het cosmetisch gedeelte van de ingreep toch wilt ondergaan, ontvangt u een factuur die u voorafgaand aan de operatie moet betalen.

Gesprek voorafgaand aan de operatie

Enkele weken voorafgaand aan de operatie vindt er een gesprek plaats met de KNO-arts waarin de doelen van de operatie en het te verwachten resultaat samen met u worden besproken. Als er ook sprake is van een cosmetisch correctie, wordt daarvoor aan de hand van de eerder gemaakt aangezichtsfoto's, in overleg met u, een definitief plan gemaakt voor correctie van de vorm van de neus. In dit gesprek worden ook de risico's van de operatie uitvoerig met u besproken (zie onderstaand).

Operatie

De operatie gebeurt onder volledige narcose op de operatiekamer. De duur van de operatie varieert van 60 minuten tot 2½ uur, afhankelijk van de uitgebreidheid en het type operatie. Een neuscorrectie kan van binnenuit of van buitenaf worden uitgevoerd. De KNO-arts bepaalt welke operatie voor u het meest geschikt is. Bij een correctie van binnenuit zijn er na de operatie geen zichtbare littekens. Bij een correctie van buitenaf blijft er na de operatie een klein litteken aan de onderzijde van de neus over, dat in de loop van de tijd vervaagt.

Na de operatie

Na een in- en uitwendige neuscorrectie worden er siliconen spalkjes tegen het neustussenschot geplaatst en wordt er een speciale neustampon aan beide kanten van de neus ingebracht. Aan de buitenkant van de neus bevinden zich pleisters met daar overheen een neuskapje. De neustampons worden 1 dag na de operatie verwijderd. De siliconen spalkjes tegen het neustussenschot worden na ongeveer 1 week verwijderd. Wanneer een uitwendige correctie heeft plaats gevonden, worden op dat moment ook de hechtingen verwijderd. Afhankelijk van de uitgebreidheid van de operatie wordt het neuskapje 1 week of 2 weken na de operatie verwijderd. Tevens vinden er 6 weken, 6 maanden, 3 jaar en indien mogelijk ook 10 jaar na de operatie poliklinische controles plaats. Bij de controle 6 maanden na de operatie worden er nieuwe foto's van het aangezicht gemaakt door de medische fotograaf. Deze foto's worden vergeleken met de foto's die voorafgaand aan de operatie gemaakt zijn.

Risico's

Zoals elke operatie heeft een in- en uitwendige neuscorrectie risico's. Hoewel de kans zeer klein is, kan er na de operatie een infectie optreden. Ter voorkoming van een infectie wordt er op de dag van de operatie gestart met antibiotica die u gebruikt tot een week na de operatie. Ook kan er een nabloeding optreden. Dat er bloed uit de neus komt na de operatie is normaal. Echter, als het blijft bloeden is er sprake van een nabloeding en moet u contact opnemen voor behandeling (zie telefoonnummers onder aan deze folder). Na de operatie voelt de neus tijdelijk anders aan. De neus kan stijf, hard en koud zijn en doof aanvoelen. Deze verschijnselen verdwijnen in de loop van de tijd geleidelijk. Dit kan wel tot een jaar duren. Het is mogelijk dat er in de loop van de tijd veranderingen in de vorm van de neus optreden. Aanvankelijk is de neus erg gezwollen en kunnen bloeduitstortingen rond de neus en ogen zichtbaar zijn. Gemiddeld zijn die na 2 weken verdwenen en bent u weer redelijk toonbaar. Daarna neemt de zwelling geleidelijk verder af. Het eindresultaat van de operatie is afhankelijk van de gekozen operatie, van littekenvorming en van het genezingsproces. De genezing is per patiënt verschillend en niet voorspelbaar. Daarom kan het resultaat na de operatie anders zijn dan van tevoren besproken of verwacht. Na een half jaar is het eindresultaat voor 80-90% bereikt, maar ook daarna kunnen er nog veranderingen in de vorm van de neus optreden. In 5 % van de gevallen kan dat tot een nacorrectie leiden.

Contact

Als u naar aanleiding van deze folder nog vragen heeft, of in geval van problemen na de operatie, kunt u altijd (telefonisch) contact opnemen.

Polikliniek KNO-heelkunde 058 – 286 62 00
 (maandag t/m vrijdag, 8.30 - 16.30 uur)

Spoedeisende hulp 058 – 286 66 66
 (buiten reguliere werktijden)

Afbeelding: drs. E. ten Dam, KNO-arts i.o.

www.mcl.nl

KNO-heelkunde 058 – 286 62 00