

Trommelvliesbuisjes bij kinderen

(voor kinderen vanaf 30 kilo)

Inhoudsopgave

Het oor en hoe het werkt	1
Wat zijn de klachten	2
Behandeling.....	2
Operatie.....	2
De voorbereiding	3
Advies	3
Tot slot.....	4

Het oor en hoe het werkt

Bij het oor onderscheidt men drie delen:
uitwendig oor, middenoor en binnenoor.

Het uitwendig oor bestaat uit de oorschelp en de uitwendige gehoorgang, die eindigt bij het trommelvlies.

Het middenoor is een kleine met lucht gevulde holte, waarin zich de drie kleine gehoorbeentjes bevinden, respectievelijk de hamer, het aambeeld en de stijgbeugel.

De hamer zit vast aan het trommelvlies, de stijgbeugel staat in verbinding met het slakkenhuis, het aambeeld zit tussen deze twee beentjes in.

De geluidsgolven die via de gehoorgang het trommelvlies doen trillen, worden via de beentjes overgebracht naar het binnenoor.

Het binnenoor bestaat onder andere uit het zogenaamde slakkenhuis. Hierin zitten de gevoelige zenuwuiteinden, die via de gehoorzenuw in verbinding staan met de hersenen, waar de geluidssensatie ontstaat.

Het middenoor is door middel van de buis van Eustachius verbonden met de achterzijde van de neusholte. Tijdens het slikken gaat de buis van Eustachius even open en laat wat lucht door, zodat de luchtdruk in het middenoor gelijk kan blijven met de luchtdruk buiten.

Ten gevolge van ontstekingen in de neus, of door een te grote neusamandel, kan het mechanisme van open en dicht gaan gestoord raken. Er ontstaat dan een onderdruk in het middenoor. Het middenoor is bekleed met een dun laagje slijmvlies. Door een onderdruk gaat dit nu te veel slijm produceren. De holte wordt dan langzaam gevuld met vloeistof, na enige tijd met een dikke slijmerige substantie.. Dit dikke slijm remt nu de trilling van het trommelvlies, zodat de geluidsoverdracht niet meer optimaal is.

Wat zijn de klachten

In het begin zijn er weinig klachten, soms een verminderd concentratievermogen; andere mensen hebben het idee dat het kind niet goed wil luisteren. Het kind hoort echter alles slecht.

Tijdens verkoudheid is het gehoor vaak wat slechter, er bestaat een wisselend gehoorverlies. Als het gehoorverlies wat langer duurt kunnen er problemen op school ontstaan. De ouders of de schoolarts zijn vaak de eersten die de gehoorstoornis opmerken.

Behandeling

Eerst kan met medicijnen geprobeerd worden het middenoor weer luchthoudend te maken. Indien het gehoor echter langdurig slecht is, bestaat de kans op een spraak- of taalachterstand en slechte schoolprestaties. Ook thuis kunnen problemen ontstaan. Bij deze klachten bieden trommelvliesbuisjes een oplossing.

Operatie

Onder narcose wordt een klein gaatje in het trommelvlies gemaakt, waarin een klein buisje van kunststof wordt geplaatst. Het slijm wordt dan tevens uit het middenoor gezogen.

Doordat er nu weer een normale luchtdruk ontstaat in het middenoor (de lucht kan immers door het buisje in en uit), kunnen het slijmvlies en de buis van Eustachius weer functioneren.

Na enkele maanden, soms pas na een jaar, groeit het buisje spontaan uit het trommelvlies. Het gaatje in het trommelvlies sluit zich dan vanzelf.

Indien hierna wederom klachten optreden kan het nodig zijn de behandeling te herhalen.

De voorbereiding

Het is het beste uw kind te vertellen wat er gaat gebeuren. Het is van belang dat uw kind wordt voorbereid op zowel de vreemde ziekenhuisomgeving als de behandeling.

U kunt als u dit op prijs stelt, van tevoren met uw kind een bezoek brengen aan de kinder- en jeugdafdeling. U bent welkom op de woensdagmiddag voorafgaande aan de opnamedatum van 14.00 tot 16.00 uur.

Een afspraak maken is niet nodig.

- Uw kind mag tijdens de operatie geen sieraden dragen.
- Nagellak dient voor de operatie te worden verwijderd.

Om eventuele pijnklachten na de operatie te voorkomen, krijgt uw kind pré operatief een paracetamol zetpil toegediend.

Advies

Het is raadzaam twee weken na het plaatsen van de buisjes geen water in het oor te laten komen. Zwemmen kan daarna worden toegestaan; overleg dit altijd eerst met uw keel-neus-oorarts.

Zo nodig kunt u een afsluitend oordopje op maat laten maken, dit is echter lang niet altijd nodig.

Als uw kind na de operatie last heeft van een loopoor kunt u contact opnemen met de polikliniek. Er is voor u een controle afspraak gemaakt.

Tot slot

Voor vragen na de ingreep kunt u contact opnemen met de polikliniek KNO, 0513 – 685 360.

Voor meer informatie kunt u ook onderstaande website bezoeken

Op deze website staat een filmpje met uitleg over het trommelvliesbuisje.

www.ziekenhuis.nl en dan pagina

- Video's
- KNO
- Trommelvliesbuisjes

04-04-2017/15963

