

Neusbijholte operatie

Inhoudsopgave

1	Inleiding.....	2
2	Neusbijholten	2
3	Waarom een operatie aan de neusbijholten	3
4	De operatie.....	3
5	Na de operatie.....	4
6	Nazorg.....	4
7	Mogelijke complicaties	5
8	Leefregels thuis.....	5
9	Controle.....	6
10	Wat te doen bij vragen en of problemen	6
11	Ruimte voor vragen.....	7

1 Inleiding

Het doel van een neusbijholte operatie is het verwijderen van een chronische ontsteking en de eventueel aanwezige neuspoliepen. In deze folder kunt u lezen wat de neusbijholten zijn, hoe de voorbereiding, de operatie en de nazorg verloopt.

2 Neusbijholten

Neusbijholten zijn holle ruimten (sinussen) in het hoofd. Ze bevinden zich boven en naast de neus en staan in directe verbinding met de neusholte. De meest bekende holten zijn de voorhoofdsholten boven de ogen en de kaakholten achter de wangen.

Minder bekend maar zeker zo belangrijk zijn de holten in het zeefbeen. Deze zeefbeenholten bestaan uit een systeem van vele kleine holten. Ze bevinden zich aan beide kanten tussen de neusholte en de oogkas. De neusbijholten zijn bekleed met hetzelfde slijmvlies als in de neus. Tussen bijholte en neus zit een kleine opening. Hierdoor is de druk in de bijholte gelijk aan de druk in de buitenlucht.



Anatomie van de neus

3 Waaron een operatie aan de neusbijholten

De opening tussen de bijholte en de neus kan verstopt raken door bijvoorbeeld verkoudheid, poliepen, allergie of een scheef neustussenschot. Er ontstaan dan problemen als onderdruk, vochtophoping, slijmvlieszwelling en ettervorming. Klachten die hieruit voorkomen zijn hoofdpijn, snotneus, hoesten, slechthorendheid en verergering van een eventueel bestaande bronchitis.

Wanneer een ontsteking aan de bijneusholten niet geneest ondanks intensieve therapie met bijvoorbeeld medicijnen of spoelingen, dan spreekt men van een chronische ontsteking. Het kan een op zichzelf staande ontsteking zijn van één bijholte, er kunnen ook meerdere bijholten tegelijk ontstoken zijn. Vooral in het geval van een chronische ontsteking van de zeeftbeenholten kunnen ook de kaakholten en eventueel zelfs de voorhoofdsholten geblokkeerd en ontstoken raken.

Een dergelijke ontsteking is meestal de belangrijkste reden voor een operatie aan de neusbijholten. De centrale positie van het zeeftbeen speelt daarbij in het algemeen een belangrijke rol.

4 De operatie

De operatieve ingreep wordt onder algehele narcose uitgevoerd. De narcose wordt door de anesthesist toegediend via een infuus in uw arm.

De operatie aan de neusbijholten vindt vrijwel altijd endoscopisch plaats, dat wil zeggen, de operatie wordt met kleine kijkertjes (endoscopen) waarop een videocamera gemonteerd is, uitgevoerd. Uitwendig zijn er dus geen littekens zichtbaar.

Voor de operatie wordt uw neus getamponneerd met watjes met medicijnen, dit gebeurt ongeveer 20-30 minuten voor de ingreep. Doel van dit tamponneren is het ruimer maken van de neus, het verdoven van het slijmvlies en het vernauwen van de bloedvaatjes in de neus. Door dit laatste wordt het bloed-

verlies beperkt en heeft de specialist een beter zicht op het te opereren gebied.

Tijdens de operatie wordt een opening gemaakt tussen bijholte en neusholte. De eventuele poliepen en het verdikte, ontstoken slijmvlies worden verwijderd. Deze operatie kan samen met een correctie aan het neustussenschot worden uitgevoerd. Aan het eind van de ingreep worden tampons in de neus achtergelaten.

5 Na de operatie

Na de operatie komt u weer bij op de uitslaapkamer (recovery) tot u goed wakker bent. Daarna haalt een verpleegkundige van de verpleegafdeling u op. U heeft een tampon in ieder neusgat. De tampons dienen om zwellingen en nabloedingen tegen te gaan. Ook heeft u een gaasje onder de neus, het zogenoemde 'snorretje'. Dit is bedoeld om wondvocht op te vangen en wordt regelmatig verschoond.

Na de ingreep krijgt u pijnstilling toegediend wanneer dit noodzakelijk is. De meest voorkomende pijnklachten zijn pijn in de neus en het voorhoofd. Om te grote druk op uw neus te voorkomen, moet u met open mond niezen. De tampons worden afhankelijk van de uitgebreidheid van de operatie op poli KNO verwijderd. Hierna kan er nog enig bloed uit de neus druppelen.

Via de poli KNO wordt u geadviseerd over het gebruik van neusspray en het spoelen van de neus met een neusdouche. In het algemeen mag u de dag na de operatie weer naar huis.

6 Nazorg

Zoals in de folder te lezen staat, is de nabehandeling na een conchotomie, een neusbijholteoperatie, neusseptumcorrectie, en RF conchotomie, minstens zo belangrijk als de operatie zelf.

Er wordt geadviseerd om gebruik te maken van een neusspray in combinatie met een neusdouche.

De aanschaf van laatstgenoemde is voor eigen rekening, vandaar de bijgevoegde machtiging.

Het verzoek is om deze thuis vast in te vullen en af te geven op de poli KNO ten tijde van de (dag) opname.

Op of na de dag van de operatie, zult u de neusdouche en neusspray uitgereikt krijgen. Hierbij zal enige instructie gegeven worden.

7 Mogelijke complicaties

Bij iedere operatie, ook een operatie aan de neusbijholten, is sprake van enig risico. Er kan bijvoorbeeld een infectie optreden of een onverwachte bloeding. Daarnaast bestaat altijd het risico van een letsel aan omgevende structuren: de oogkas en de schedelholte. In de praktijk komen complicaties bij een operatie aan de neusbijholten weinig voor.

8 Leefregels thuis

Advies is beginnen met zachte voeding en bij de broodmaaltijd het brood zonder korsten te eten. Dit is noodzakelijk omdat te veel kauwen pijnlijk is voor de neus en kaken. De volgende dagen kunt u weer gewoon eten.

- 1 week eten en drinken wel iets laten afkoelen.
- 2 dagen niet fietsen.
- Na 10 dagen werkhervatting.
- 3 dagen niet in de zon zitten of lopen.
- Na 10 dagen mag u weer gaan sporten.
- 2 weken geen zware lichamelijke arbeid verrichten.
- 2 weken niet zwemmen.
- 2 weken niet bukken, tillen of persen.
- 2 weken geen sauna en/of zonnebank.

- 2 weken niet de neus snuiten, wel zachtjes ophalen.
- Na 2 weken neus snuiten, nog beter is het om de neus stevig op te halen.
- Na 2 weken mag u weer herstarten met roken, liefst stoppen met roken.
- U mag niet te heet douchen en of baden, vochtige lucht is goed voor het herstel.
- Lichte napijn kunt u bestrijden met paracetamol 4xdaags 2 tabletten per dag.
- Neusspoelen met een neusspray en neusdouche.

9 Controle

Na vier tot zes weken vindt de laatste controle plaats bij de KNO-arts.

10 Wat te doen bij vragen en of problemen

Mochten er zich problemen voordoen, dan kunt u altijd bellen met de polikliniek KNO. De polikliniek KNO is te bereiken via telefoonnummer, 0513 685 360.

