

Neusoperatie

Er is u een neusoperatie aangeraden om de vernauwing in uw neus op te heffen. In deze folder kunt u lezen hoe een operatie in zijn werk gaat en waar u ná de operatie aan moet denken.

De neus heeft een tussenschot (septum), hierdoor is er een linker- en rechterhelft. Overlangs bevinden zich een paar neusschelpen die de uitwendige oppervlakte sterk vergroten. Het geheel is bekleed met een slijmvlies. Door het inwendige van de neus wordt de lucht bevochtigd, gezuiverd en voorverwarmd.

Neusvernauwing

Neusvernauwing kan aanleiding zijn tot uiteenlopende klachten zoals: mondademhaling, hoofdpijn, oorontsteking, gehoorsvermindering, reukvermindering, keelklachten, bijholteontsteking, maar ook verergering van astma of bronchitis.

Oorzaken en behandeling

Neusvernauwing kan goed worden verholpen. Er zijn verschillende mogelijkheden om de doorgankelijkheid van de neus te verbeteren.

- Meestal gaat het om het recht zetten van een scheef neustussenschot (septumcorrectie).
- De grootste neusschelp, de onderste van de drie, kan soms zo groot zijn dat deze de neus verstopt. Deze wordt dan operatief verkleind.
- Soms moet er operatief iets verbeterd worden aan de neus-vleugels of de punt van de neus. Daarvoor zijn vele mogelijkheden. Het verloop is meestal niet als bij de septumcorrectie (neustussenschot). Voor deze operatie moet u enkele dagen worden opgenomen.
- Soms kan uw KNO-arts niet volstaan met de hierboven beschreven ingrepen. Dat is met name het geval als de uitwendige neus scheef staat, te smal is en ingezakt lijkt. Dit kan gecorrigeerd worden en gebeurt ook van binnenuit. Dit geeft geen blijvend zichtbaar litteken. Er wordt tijdelijk een uitwendig spalkje aangebracht. Om het gevaar van zwelling en bloeditstorting te beperken, krijgt u gedurende 24 uur een drukverband over de neus, soms ook op de ogen.

Vorbereiding

Om de operatie en narcose veilig te laten verlopen, doet de arts-assistent een vooronderzoek, waarbij ook bloed en urine worden onderzocht. Soms is er meer onderzoek nodig, zoals röntgenfoto's, een electrocardiogram (hartfilmpje), een onderzoek door de internist, longarts of cardioloog. Op de dag van de operatie gaat u nuchter naar de operatiekamer, waar de anesthesist u in slaap brengt. Wanneer u wakker wordt, heeft u weinig pijn. Drie weken voor de ingreep tot enkele dagen erna, mag u beslist geen Aspirine, Sinaspril of witte kruispoeders gebruiken. Dit werkt de bloedstolling tegen. Paracetamol mag u wel gebruiken.

De operatie

De operatie zelf duurt 1 tot 1 ½ uur, maar daar merkt u niets van. Als u wakker wordt uit de narcose zitten er tampons in de neus en pleisters over de neus. Dit is vervelend maar noodzakelijk.

Nabehandeling

Het verwijderen van het uitwendige pleisterverband en met name de inwendige aangebrachte tampons, is vervelend. Een afspraak voor controle kunt u het beste telefonisch maken via de afsprakenbalie. Na de operatie is het belangrijk dat u uw neus goed spoelt. Dit is belangrijk omdat door het spoelen de neus wordt gereinigd. Het voorkomt vergroeiingen en zorgt voor een goede doorgang van de neus.

U heeft nodig:

- spoelvloeistof (= 1 liter gekookt water met 9 gram keuken-zout; wel af laten koelen voor gebruik)
- spuitje 5cc of 10cc
- papieren zakdoekjes

Spoelen

Spoelen gaat als volgt:

- u gaat bij een wastafel staan (bij voorkeur niet in de keuken in verband met hygiëne)
- vul de spuit met spoelvloeistof en spuit de vloeistof in één neusgat, waarbij u de neus zachtjes op haalt. Het andere neusgat afgesloten houden
- laat de spoelvloeistof boven de wastafel uit de neus lopen, u kunt daarbij *zachtjes* door de neus snuiven. Het andere neusgat moet u afgesloten houden
- handelingen herhalen bij het andere neusgat
- neusspoelen 4-6 keer per dag uitvoeren

Reinigen

De neus liever ophalen dan snuiten. Indien de neus toch gesnoten wordt, dan ieder neusgat afzonderlijk afsluiten.

Hygiëne

Niet peuteren in de neus. Gebruik papieren zakdoekjes. Probeer infecties te vermijden.

Voorzichtig

Probeer neusletsel te voorkomen. Enkele tips hierbij kunnen zijn: niet duiken bij het zwemmen, sporten met risico op neusletsel vermijden gedurende minimaal drie weken na de operatie. Probeer niet te niezen, snuiten, bukken of persen. Indien u wel moet niezen, doe dit dan met open mond zodat er niet te veel druk op de neus komt te staan. Probeer bovenstaande adviezen aan te houden tot de eerstvolgende poliklinische controle. Neem bij een temperatuursverhoging (39-40 C°) of neusobstructie direct contact op met de polikliniek KNO, (0318) 43 50 50 optie 2.