

# Afstaande oren, kinderen en jongeren

**Uw specialist heeft bij uw kind, afstaande oren geconstateerd. In deze folder kunt u lezen wat dit is, hoe de diagnose wordt gesteld en wat de behandeling inhoudt.**

## **Behandeling**

Afstaande oren, ook wel flaporen genoemd, komen veel voor.

Ze zijn het gevolg van een aangeboren afwijking van het kraakbeen-skelet van de oorschelp. De oorschelp samen met de oorlel vormen het uitwendige deel van het oor. De oorschelp bestaat uit kraakbeen dat aan de voor- en achterzijde is bedekt met huid. De oorlel bevat geen kraakbeen. Bij flaporen is de kraakbeenplooi in het kraakbeen niet goed aangelegd waardoor de oorschelp te ver naar voren komt te staan. In een heel klein aantal van de flaporen is de plooi wel goed maar is de binnenkant van het kraakbeen te diep.

Deze operatie wordt zowel op kinder- als volwassen leeftijd uitgevoerd. Bij kinderen wordt deze ingreep vanaf 6 á 7-jarige leeftijd uitgevoerd, pas op deze leeftijd is het kraakbeen voldoende uitgegroeid en stevig.

Van de afdeling opnameplanning ontvangt u informatie over de datum en de tijd waarop u op het spreekuur van de anesthesist wordt verwacht.

## **Vorbereiding**

Uw kind komt binnenkort naar het ziekenhuis voor een (dag)opname. Dit kan spannend en ingrijpend zijn. Zeker wanneer uw kind niet weet wat hem te wachten staat. Daarom is het belangrijk om uw kind zo goed mogelijk voor te bereiden. Kinderen die voorbereid zijn, kunnen de opname vaak beter verwerken. Vorbereiden is niet hetzelfde als geruststellen. Vorbereiden wil niet zeggen dat de kinderen zonder angst of tegenstribbelen een onderzoek of een behandeling zullen ondergaan, maar zij weten wat er gaat gebeuren. Hoe jonger een kind, hoe moeilijker de voorbereiding. Maar toch is het zinvol om als ouder/verzorger hier aandacht aan te besteden.

### *Tips om uw kind voor te bereiden*

- Geef eenvoudige informatie en wees zo eerlijk mogelijk. Het is belangrijk dat uw kind weet wat er gaat gebeuren. Uw kind hoeft niet alles in één keer te horen.
- Houdt rekening met de belevingswereld van uw kind. Bij een 'slangetje in de neus' bijvoorbeeld kunnen kinderen aan een echte slang denken, terwijl er een plastic slang wordt bedoeld.
- Leg uit wat uw kind voelt en hoe het zich zal voelen.
- Vertel wat uw kind kan horen, ruiken, zien en eventueel hoe iets kan smaken. Een stethoscoop voelt koud aan, het kapje voor de narcose kan vreemd ruiken en na een operatie kan het kind dorst hebben of

misselijk zijn.

- Beantwoord vragen zo eerlijk mogelijk.
- Vertel dat huilen mag en boos zijn ook. Emoties horen erbij.
- Gebruik eventueel hulpmiddelen als boekjes (zie website voor titels), dokterskoffertje, ziekenhuisplaymobile etc.
- Bekijk met uw kind de website van het ziekenhuis <http://www.zgv.nl/kids>

Op de website staat meer achtergrondinformatie over het goed voorbereiden van uw kind.

Wij verzoeken u erop te letten dat uw kind geen kostbaarheden meeneemt. Het ziekenhuis is niet aansprakelijk bij eventuele vermissing of diefstal van deze eigendommen.

Regel vooraf alvast het vervoer terug naar huis. Het is noodzakelijk dat dit per auto gebeurt. Afhankelijk van de behandeling is het aan te raden dat er iemand achterin de auto bij het kind gaat zitten.

Als uw kind de dag voor de opname ziek is en koorts heeft (38°C of hoger), bel dan de polikliniek van uw behandelend specialist.

## **Medicijnen**

Als uw kind medicijnen gebruikt, kunt u die over het algemeen gewoon blijven geven aan uw kind. Gebruikt uw kind insuline, dan moet de dosis op de dag van de operatie worden aangepast. Neem hierover contact op met de diabetesverpleegkundige. In de week voor de operatie mag u uw kind als dit nodig is alleen paracetamol geven en geen andere koortswerende middelen. Andere middelen kunnen een bloedverdünnende werking hebben.

## **Nuchter**

Voor uw operatie mag uw kind niets meer eten of drinken. Dat is noodzakelijk om veilig de anesthesie te kunnen geven. Uw kind dient dus nuchter te zijn en dit houdt het volgende in:

- tot 6 uur voor het opnametijdstip in het ziekenhuis mag hij/zij nog gewoon eten. Vanaf zes uur voor het opnametijdstip mag uw kind niets meer eten
- tot 2 uur voor het opnametijdstip in het ziekenhuis mag uw kind nog bepaalde vloeistoffen drinken
- alleen de volgende vloeistoffen zijn toegestaan;
  - kraanwater
  - mineraalwater zonder koolzuur
  - thee zonder melk (suiker is wel toegestaan)
  - limonade van siroop (b.v. Roosvicee) met water
  - appelsap

- vanaf 2 uur voor het opnametijdstip mag uw kind niets meer drinken
- ook voor kinderen geldt: geen sieraden en geen nagellak

## **Dag van opname**

Neem de dag van de opname het volgende mee:

- eigen tuitbeker (geen antilek) of fles/fopspeen
- eigen pyjama
- een setje extra ondergoed
- een knuffelbeest
- een leesboekje

Op het afgesproken tijdstip meldt u zich met uw kind bij de receptie in de centrale hal. Daar wijst men u de weg naar de kinderdagbehandeling. Een verpleegkundige ontvangt u daar.

Het is gewenst dat minimaal 1 ouder de hele dag bij het kind blijft. Dit mogen maximaal 2 personen zijn. Er is geen ruimte en gelegenheid om broertjes of zusjes mee te nemen.

Koffie of thee worden aan u verstrekt. Het is de bedoeling dat u gedurende de dag zelf voor uw maaltijden zorgt.

### *In slaap maken*

Eén ouder mag altijd bij uw kind aanwezig zijn tijdens het toedienen van anesthesie.

De begeleiding van uw kind is vrijwillig en dus niet verplicht. Als u aanwezig wilt zijn bij het toedienen van de anesthesie, is het van belang dat u zelf goed ontbeten heeft. Mochten er zich tijdens de toediening complicaties voordoen, dan kan de anesthesioloog u verzoeken de operatiekamer te verlaten. Uw kind wordt liggend of zittend in slaap gebracht. Als uw kind tegenstribbelt, probeer het er dan van te overtuigen dat het echt even moet en dat het snel over is. U kunt rustig en zachtjes tegen uw kind praten en het strelen of de hand vasthouden.

### *Anesthesie*

Afhankelijk van leeftijd en andere factoren wordt in overleg met de anesthesioloog een keuze gemaakt tussen verschillende vormen van anesthesie. Een kapje wordt in het algemeen gebruikt bij kinderen tot ongeveer zeven jaar. Oudere kinderen worden meestal in slaap gebracht met een prikje in de hand of arm. Op de plaats waar geprikt wordt, wordt de huid van tevoren ingesmeerd met een verdovende zalf ("toverzalf"), zodat uw kind het prikje niet of nauwelijks voelt.

## *Gedrag*

Sommige kinderen vallen niet gewoon in slaap maar vertonen onrustig gedrag. Hier hoeft u niet van te schrikken, dit komt vaker voor als een kind in slaap wordt gebracht. Bovendien merkt uw kind er zelf niets van, omdat hij/zij al bijna slaapt.

Als uw kind slaapt, verlaat u de inslaapkamer. Bij de ingreep zelf bent u niet aanwezig. U wordt geroepen wanneer uw kind weer op de uitslaapkamer is. U moet er rekening mee houden, dat uw kind na de operatie slaperig, huilerig, onrustig, verward en /of agressief kan zijn. Uw troost is belangrijk voor uw kind.

## **Operatie**

De operatie aan één oor duurt ongeveer dertig minuten.

## **Nazorg**

Als de operatie klaar is worden de oren verbonden met vette gaasjes (om het verband later pijnloos te kunnen verwijderen), watten en een flinke zwachtel zodat het er als een tulband uitziet. Doordat de oren met zoveel verband bedekt zijn kan uw kind minder goed horen.

Het verband wordt een week na de operatie verwijderd. Neem bij de eerste controle een elastische band mee.

De haren mogen meteen gewassen worden onder de douche. De oren kunnen nog wel dik en blauw zijn en gevoeliger voor aanrakingen en temperatuurverschillen.

Het kan enkele weken tot maanden duren voordat de oren er weer helemaal normaal uitzien en weer normaal aanvoelen.

Na het verwijderen van het verband moet nog 2 tot 5 weken met een elastische band om het hoofd geslapen worden. Dit is om te voorkomen dat de oren tijdens het slapen naar voren klappen.

## **Gevolgen en risico's**

Zoals bij iedere operatie bestaat ook bij deze ingreep een klein risico van complicaties zoals een bloeding, wondinfectie of verdere problemen met de wondgenezing. Een enkele keer ontstaat er een nabloeding. Dit merkt u doordat bloed onder het verband door blijft sijpelen. Neem dan contact op met de polikliniek plastische chirurgie.

Normaal hebben kinderen na deze operatie weinig of geen pijn.. Deze pijn is meestal binnen twee dagen verminderd of verdwenen. Het is aan te raden om na de operatie preventief pijnstillers (Paracetamol) te nemen.

Wel kan het zijn dat het hoofdverband verschuift/afzakt. Er is dan geen reden voor overbezorgdheid. Haal eerst de hele zwachtel los en zorg dat de watten weer goed op de oren liggen (de oren moeten plat tegen het hoofd liggen) en wikkel dan de zwachtel weer om het hoofd. Schuif vooral niet een afgezakt verband weer terug over de oren omdat dan de kans erg groot is dat de oren dubbel vouwen of naar voren klappen. Neem eventueel overdag contact op met de polikliniek plastische chirurgie.

### **Controle en/of nabehandeling**

De arts heeft met u gesproken over een eventuele controle of nabehandeling. Voor de controle wordt een afspraak gemaakt op de polikliniek. De verpleegkundige bespreekt met u welke afspraken voor u gemaakt zijn.

### **Complicaties**

Neem bij een temperatuursverhoging (39-40°C) direct contact op met het ziekenhuis.

#### *Binnen kantoortijden:*

Polikliniek plastische chirurgie      (0318) 43 43 45

Polikliniek KNO                              (0318) 43 43 45

#### *Buiten kantoortijden:*

Spoedeisende hulp      (0318) 43 58 05

## **Rechten en plichten**

Als een kind voor medisch onderzoek of behandeling naar het ziekenhuis komt, heeft het, net als een volwassene, recht op informatie. Informatie over het doel en de aard van het onderzoek of behandeling, de te verwachten resultaten en de mogelijke risico's. In de WGBO, Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst, staan die rechten en plichten omschreven. Daar staat tegenover dat het ziekenhuis van u verwacht dat u de informatie geeft die noodzakelijk is voor het goed uitvoeren van de behandeling en/of onderzoek. Voor ieder onderzoek en voor elke ingreep die een hulpverlener uitvoert, is toestemming van u nodig. Als u vindt dat u nog niet voldoende informatie heeft, kunt u hierom vragen. In een acute situatie kan het gebeuren dat er niet overlegd kan worden, de hulpverlener mag dan behandelen zonder toestemming van u.

### *Kinderen tot 12 jaar*

Een kind tot twaalf jaar mag niet over zichzelf beslissen. Als ouder beslist u voor uw kind. Wel heeft een hulpverlener de plicht om ook aan jonge kinderen zo begrijpelijk mogelijk uit te leggen wat er met hen gaat gebeuren.

## **Nabehandeling**

Wanneer uw kind tijdens de herstelperiode last krijgt van abnormale pijn of koorts dan wordt u verzocht contact op te nemen met de polikliniek plastische chirurgie of de KNO polikliniek (0318) 43 43 45.

Binnen 24 uur na de ingreep belt u buiten kantoortijden met de dienstdoende arts van de spoedeisende hulp, (0318) 43 43 43.

Vanaf 24 uur na de ingreep kunt u buiten kantoortijden contact opnemen met de huisartsenpost, (0318) 200 800.

## **Vragen**

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, neem dan gerust contact op met de polikliniek plastische chirurgie of KNO. U kunt ons bereiken tussen 8.30 -17.00 uur via het telefoonnummer, (0318) 43 43 45.

