

Trommelvliesbuisjes plaatsen bij kinderen

Inhoud

Inleiding	3
Nuchter	3
Vorbereiding	4
Medicijnen	4
Rechten en plichten	4
Dag van opname	5
Adviezen en instructies voor thuis	6
Goed om te weten...	6
Nacontrole	7
Vragen	7

Binnenkort worden er bij uw kind trommelvliesbuisjes geplaatst. Met deze folder willen wij u informeren over de behandeling.

Achter het trommelvlies zit het middenoor. Dit bevat lucht die wordt aangevoerd via de buis van Eustachius, die van de neus-keelholte naar het oor loopt. Als de buis verstopt is komt er geen lucht meer naar het middenoor. Er ontstaat daar dan vochtvorming en daardoor wordt het gehoor net zo slecht als wanneer u uw vingers in uw oren zou stoppen. Het vocht in het oor kan een waterige vloeistof zijn maar vooral bij kinderen is het vaak taai en slijmachtig. Kinderen klagen vrijwel nooit over doofheid. Vaak valt het de ouders ook niet op, hoewel ze wel vinden, dat het kind 'niet wil luisteren'. Op school worden de prestaties van de kinderen vaak steeds minder, vooral hun taal- en spreekvaardigheid gaat achteruit. Tenslotte doet het slijmoor vaak pijn en zijn er vaker middenoorontstekingen.

Nuchter

Voor de operatie mag uw kind niets meer eten of drinken. Dit 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 6 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)
 - aanmaaklimonade
 - appelsap

Vanaf 2 uur voor het opnametijdstip mag uw kind niets meer drinken. Overigens is een klein slokje water om medicijnen in te nemen is altijd toegestaan.

Als uw kind toch iets eet of drinkt, is het niet verantwoord om de narcose toe te dienen en kan de operatie niet doorgaan.

Vorbereiding

Het is belangrijk dat u uw kind vertelt wat er gaat gebeuren. Dit kan door leesboekjes of websites zoals www.kindenziekenhuis.nl. 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.

Ook voor kinderen geldt: geen sieraden en geen nagellak.

Als uw kind de dag voor de opname ziek is en koorts heeft (38°C of hoger), bel dan de polikliniek KNO, (0318) 43 50 50 optie 2.

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 bloedverdunnende werking hebben.

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 echter 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.

Dag van opname

Neem de dag van de opname het volgende mee:

- pyjamabroek of joggingbroek
- hemd of T-shirt met korte mouwen
- eigen tuitbeker (geen antilek) of fles/fopspeen
- knuffelbeest
- de ingevulde intervalanamnese die u via de post hebt gekregen
- indien uw kind 's nachts niet zindelijk is, is het raadzaam een luier om te doen tijdens de ingreep

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. Daar wordt u ontvangen door een verpleegkundige. Het is gewenst dat minimaal één ouder bij het kind blijft. Dit mogen maximaal twee personen zijn. Er is geen ruimte en gelegenheid om broertjes of zusjes mee te nemen. Koffie of thee worden aan u verstrekt.

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. Uw kind kan tijdens het toedienen van de anesthesie tegenstribbelen. U kunt uw kind helpen door rustig en zachtjes tegen uw kind praten en het te strelen of de hand vast te houden.

Onrustig 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. Neem plaats in de wachtruimte voor de operatiekamer. 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.

Na de ingreep

Zodra uw kind wakker is, wordt hij/zij teruggebracht naar de afdeling. Uw kind kan wat oorspijn hebben en misselijk zijn van de narcose. Als uw kind goed wakker is mag u hem of haar op schoot nemen. Ze krijgen drinken aangeboden. Alle kinderen krijgen van de verpleegkundige ook een ijsje.

Adviezen en instructies voor thuis

Na de operatie mag het kind, als het goed wakker is na ongeveer een half uur naar huis. Uw kind kan de volgende dag naar school. Er kan nog wat bloed of wondvocht uit het oor komen, dit is niet erg. Eventueel krijgt u een recept voor oordruppels mee naar huis. Bij pijn mag u paracetamol geven. Neem contact op als er enkele dagen tot weken na de ingreep een loopoor ontstaat. Tot twee weken na de ingreep mag er geen water in de oren komen, dit betekent niet zwemmen en bij haren wassen de oren goed afdekken (door watten of bekertjes). Dit alles om te zorgen dat het buisje goed gaat hechten. Na deze 2 weken geeft zwemmen met buisjes geen probleem. Duiken geeft wel kans op pijn in het oor, een oorontsteking en zelfs duizeligheid. In het water springen mag wel. Bij extreme pijn kan erin overleg met de KNO-arts oordoppen aangemeten worden. De kosten van oordoppen worden niet door de verzekering vergoed.

Goed om te weten...

Gemiddeld blijft een buisje negen maanden zitten. Het buisje groeit geleidelijk uit het trommelvlies en komt los in de gehoorgang te liggen. Het buisje valt daarna vanzelf uit het oor.

Bij de meeste kinderen hoeven de buisjes maar een keer geplaatst te worden. Als uw kind vaak infecties heeft, zullen er vaker buisjes moeten worden geplaatst. Tussen het zevende en het tiende jaar zijn de meeste kinderen er overheen gegroeid.

'Als je eenmaal buisjes hebt gekregen, moet je steeds nieuwe buisjes hebben. Daarom begin ik er niet aan!'

Dit is een veel gehoorde opmerking, die niet terecht is. Als een kind vaak buisjes nodig heeft, ligt dat niet aan de buisjes maar aan de gezondheid van het kind. Bij sommige kinderen duurt het jaren voordat de buis van Eustachius naar behoren functioneert. Als ze in die tijd geen trommelvliesbuisjes hebben, zijn ze al die jaren meer of minder doof. Het gevolg kan zijn dat er een taalachterstand ontstaat, die de hele schoolperiode een ernstige handicap kan zijn.

Nacontrole

Wilt u over 4 tot 6 weken zelf een controleafspraak maken?

Vragen

Als u nog vragen heeft over de operatie dan kunt u contact opnemen met de polikliniek KNO, maandag t/m vrijdag van 09.00 -16.00 uur, (0318) 43 50 50 optie 2.

Of kijk voor meer informatie op www.kno.nl