

00334-NL

nl

Wegname neusamandel Adenoid

JAN YPERMAN ZIEKENHUIS

Jouw zorg
is onze zorg





GEGEVENS PATIËNT

Patiëntenklever

Inhoud

Te grote neusamandelen	3
Doel van de operatie	3
Voor de operatie	3
De dag van de opname	4
Verloop van de operatie	4
Na de operatie	5
Verhinderd?	6
Vragen?	6



Heb je nog vragen?

Stel ze aan je behandelend arts of een verpleegkundige.

Te grote neusamandelen

Neusamandelen bevinden zich in de achterste neusholte. Deze ruimte bevindt zich achter de neus, bovenaan de keel en achter het weke verhemelte en de huig. De neusamandel wordt ook wel eens adenoïd, vegetaties of poliepen genoemd. Tijdens de neusademhaling stroomt de lucht door de neuskeelholte. In dezelfde holte mondt de buis van Eustachius uit, die in het middenoor de luchtdruk regelt en zorgt voor de afvoer van slijm.

Doel van de operatie

Te grote neusamandelen kunnen zorgen voor neusverstopping, verminderde neusademhaling, open-mond-ademhaling, snurken of zware ademhaling tijdens de slaap. Als de neusamandelen ontstoken zijn, vormt dit een haard van bacteriën en virussen met infecties tot gevolg. Patiënten vertonen dan recidiverende neusloop en verkoudheden. Vergrote neusamandelen zijn mede verantwoordelijk voor recidiverende oorontstekingen of blijvend vocht in het middenoor. Dit door slecht functioneren van de buis van Eustachius.

In deze gevallen kan de neusamandel het best verwijderd worden met een operatie. Dit heet een adenotomie of adenoïdectomie. De ingreep wordt soms gecombineerd met wegname van de keelamandelen of plaatsen van trommelvliesbuisjes.

Voor de operatie

Je kind wordt opgenomen op de afdeling pediatrie van het Jan Yperman Ziekenhuis. Dit is een dagopname.

We vragen je om je kind **nuchter** te houden. Dat betekent dat je kind vanaf middernacht niet meer mag eten. Het drinken van heldere vloeistoffen (water of appelsap) is toegestaan tot vertrek naar het ziekenhuis.

Wat moet je meenemen voor de inschrijving?

- Eventuele verzekeringspapieren.

Wat moet je meenemen voor de opname?

- Makkelijke kledij.
- Toiletgerief (in geval van overnachting).
- Een vertrouwd speelgoedje.
- Lectuur, handwerk, ... als tijdverdrijf voor de ouder of begeleider van het kind.
- Eventueel eten en drinken voor 's middags voor de ouder of begeleider.

De dag van de opname

De dag voor de ingreep krijg je telefonisch een uur door waarop je dient binnen te komen. Het is moeilijk vooraf te zeggen hoe laat je kind precies zal worden geopereerd. Je mag je kind begeleiden tot aan de operatiezaal.

Verloop van de operatie

De operatie begint met het in slaap brengen van het kind met een masker waarin het moet blazen. Oudere kinderen verkiezen vaak een prik in de arm om de verdoving in te leiden. In een arm of been wordt daarna een infuus aangebracht dat tijdens en eventueel ook na de operatie wordt gebruikt om geneesmiddelen toe te dienen.

Het wegnemen van de neusamandel gebeurt vanuit de mond en laat geen zichtbare littekens achter. Na de ingreep blijft je kind nog ongeveer een uur in de ontwaakruimte van het operatiekwartier, tot het weer voldoende wakker is. In de ontwaakruimte word je weer bij je kind geroepen. Het heeft dan meestal wat pijn in de keel. Vaak komt er een beetje vocht, bloed en slijm uit de keel en/of uit de neus.

Na de operatie

Enkele uren na de ingreep mag je kind weer eten en drinken. Het is heel belangrijk dat je kind drinkt na de ingreep, ondanks de pijn. Toegestaan zijn koude, niet-bruisende dranken, yoghurt, ijs, koude melk, ...

Je kind mag dezelfde dag naar huis.

De eerste dagen na de operatie kan je kind nog wat klagen over pijn in het oor of in de keel. Ter verlichting van de pijn is paracetamol aangeraden.

Als het nog wat keelpijn heeft, is het beter om alleen zacht of vloeibaar voedsel te geven.

We raden aan om je kind de eerste dag na de operatie rustig te houden.

Verwikkelingen

Tijdens de operatie slikt het kind meestal wat bloed in. Dat kan in de loop van de dag weer worden uitgebraakt. Het is dan donkerrood of bruinachtig van kleur. Om dezelfde reden kan enkele dagen na de operatie de ontlasting donker tot zwart van kleur zijn. Komt er na thuiskomst of de volgende dagen herhaaldelijk bloed uit de mond of de neus, of krijgt je kind koorts boven de 38° C, dan moet je contact met ons opnemen.

Controle

De eerste controle kan na 1 maand bij de NKO-arts gebeuren.

Of, indien gewenst, kan dit ook via de huisarts gebeuren.

Verhinderd?

De operatiedatum werd in overleg met je vastgelegd. Als je kind op die dag ziek is, is het beter de operatie uit te stellen. Je kind is ziek als het een temperatuur heeft hoger dan 38°C en als het zwaar hoest. Als je twijfelt, neem dan contact op met je behandelende arts. Je kan dan een afspraak voor een andere operatiedatum maken.

Verwittig de dienst Pediatrie: 057 35 63 01

Vragen?

- **Vragen over of problemen na de operatie:** dienst neus-, keel- en oorziekten, gelaats- en halschirurgie **057 35 74 50**
- **Na 18 uur en tijdens het weekend:** vraag naar de wachtdienst van neus-, keel- en oorziekten, gelaats- en halschirurgie.
- Je kan dag en nacht terecht op de spoedgevallendienst: 057 35 60 00

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Contact

Secretariaat Neus-, Keel- en Oorziekten (NKO)

Openingsuren:

Maandag - vrijdag: 8 - 20 uur

Zaterdag: 8 - 14 uur

057 35 74 50

Volg route 85

Meer info op: nko.yperman.net

Liever digitaal?
Scan de QR-code



Deze informatiebrochure is met de grootste zorg opgemaakt. Ze bevat algemene informatie en is bedoeld als aanvulling op het gesprek met jouw zorgverlener. Jan Yperman Ziekenhuis vzw, onze artsen en medewerkers zijn niet aansprakelijk voor vergissingen, tekortkomingen of onvolledigheden in deze brochure.

Opmerkingen en/of suggesties kan je melden via communicatie@yperman.net

Jan Yperman Ziekenhuis vzw
Briekestraat 12, 8900 Ieper
info@yperman.net
057 35 35 35
www.yperman.net

