

00561-NL

nl

Amandeloperatie bij volwassene

Tonsillectomie

JAN YPERMAN ZIEKENHUIS

Jouw zorg
is onze zorg





GEGEVENS PATIËNT

Patiëntenklever

Inhoud

Keelamandelen	3
Doel van de ingreep	3
Voor de ingreep	3
De dag van de opname	3
Verloop van de operatie	4
Na de operatie	4
Verhinderd?	6



Heb je nog vragen?

Stel ze aan je behandelend arts of een verpleegkundige.

Keelamandelen

Je keelamandelen (tonsillen) zitten links en rechts achter in je keel. Ze vangen ziekteverwekkers op die via je mond je lichaam binnenkomen. De amandelen neutraliseren die stoffen en maken ze onschadelijk. Dit gebeurt vooral in de eerste levensjaren.

Doel van de ingreep

Een keelontsteking of tonsillitis is een ontsteking van de amandelen. Dit wordt in de volksmond ook 'angina' genoemd. Dit gaat gepaard met keelpijn, moeizaam slikken en je ziek voelen. Je keelamandelen kunnen ook erg groot zijn en daardoor je keelholte vernauwen. Dat kan 's nachts zorgen voor snurken, soms met apneus. Ook kan slecht ruikend vuil zich opstapelen in je amandelen. In al deze gevallen kan overwogen worden je keelamandelen te laten wegnemen.

Voor de ingreep

Je neemt je voorgeschreven medicatie verder in. Neem je medicatie die de bloedstolling regelt? Dan beslist de pre-operatief verpleegkundige samen met jou wanneer je daarmee moet stoppen.

We brengen je huisarts op de hoogte van de geplande opname en ingreep.

De ingreep gebeurt onder algemene verdoving. Je moet dus nuchter naar het ziekenhuis komen. Dat wil zeggen dat je vanaf middernacht niets meer mag eten of drinken.

De dag van de opname

De dag voor de ingreep krijg je telefonisch het uur waarop je je moet aanmelden. Het is moeilijk om vooraf te zeggen hoe laat je precies geopereerd zal worden.

Verloop van de operatie

De ingreep wordt uitgevoerd onder algemene verdoving. Daarom wordt er een infuus aangelegd, waarlangs geneesmiddelen kunnen worden toegediend.

Bij de verwijdering van de amandelen worden de amandelen via de mondholte verwijderd. Wanneer de amandelen verwijderd zijn, blijft er aan beide zijden in de keel een open wonde achter, die in 2 à 3 weken geneest.

Na de ingreep blijf je nog ongeveer 1 uur in de ontwaakruimte van het operatiekwartier, tot je weer voldoende wakker bent. Het is normaal dat je keelpijn en sliklast hebt. Deze pijn kan uitstralen naar de oren. Soms is er in de eerste uren na de operatie een licht bloederige speekselsecretie.

Na de operatie

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

Deze ingreep kan in dagopname gebeuren, of soms met 1 nacht overnachting.

Op de plaats waar de amandelen zaten, is er nu een groot wondoppervlak waarop een grijs wit beslag komt. Dit beslag blijft 10 à 14 dagen aanwezig na de operatie. Dit kan gepaard gaan met een mondgeur.

De 2 weken na de operatie zal je pijn in de keel ervaren, soms uitstralend naar de oren. Ter verlichting van de pijn is paracetamol (bv. Dafalgan) en ibuprofen (bv. Brufen) aangeraden. Gebruik geen geneesmiddelen die aspirine bevatten omdat dit een versterkte neiging tot bloeden veroorzaakt.

We raden je aan om gedurende 2 weken na de operatie geen zware fysieke inspanning te doen. Er wordt een werkonbekwaamheid van 2 weken voorzien.

Verwikkelingen

Elke medische handeling of ingreep op het menselijk lichaam houdt een risico op complicaties in, ook als die wordt uitgevoerd door bekwame zorgverleners en in veilige omstandigheden overeenkomstig de huidige wetenschap en volgens de heersende regels.

Het belangrijkste risico na het verwijderen van keelamandelen is een nabloeding. Tot 2 weken na de operatie kan er ter hoogte van de wonde een nabloeding optreden. In dat geval meld je je aan op de spoedgevallen.

Manipulaties in de mond kunnen kleine wondjes aan de tong of lip veroorzaken en soms kan een tand losgewrikt worden.

Enkele andere zeldzame verwikkelingen zijn smaakverlies, vergroeiingen in het operatiegebied, onvoldoende afsluiting van de neusholte met luchtverlies via de neus bij spreken.

Controle

Een controle kan na 14 dagen bij de NKO arts gebeuren. Of, indien gewenst, kan dit ook via de huisarts gebeuren.

Verhinderd?

Verwittig de dienst neus-, keel- en oorziekten: 057 35 74 50

De operatiedatum werd in overleg met jou vastgelegd. Als je op die dag ziek bent, is het beter om de operatie uit te stellen. Als je twijfelt, neem dan contact op met je behandelende arts. Je kan dan een afspraak maken voor een andere operatiedatum.

Vragen over of problemen na de operatie?

Contacteer de dienst neus-, keel- en oorziekten 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

[illegible]

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

