

00564-NL

nl

Trommelvlies- sluiting

Myringoplastie

JAN YPERMAN ZIEKENHUIS

Jouw zorg
is onze zorg

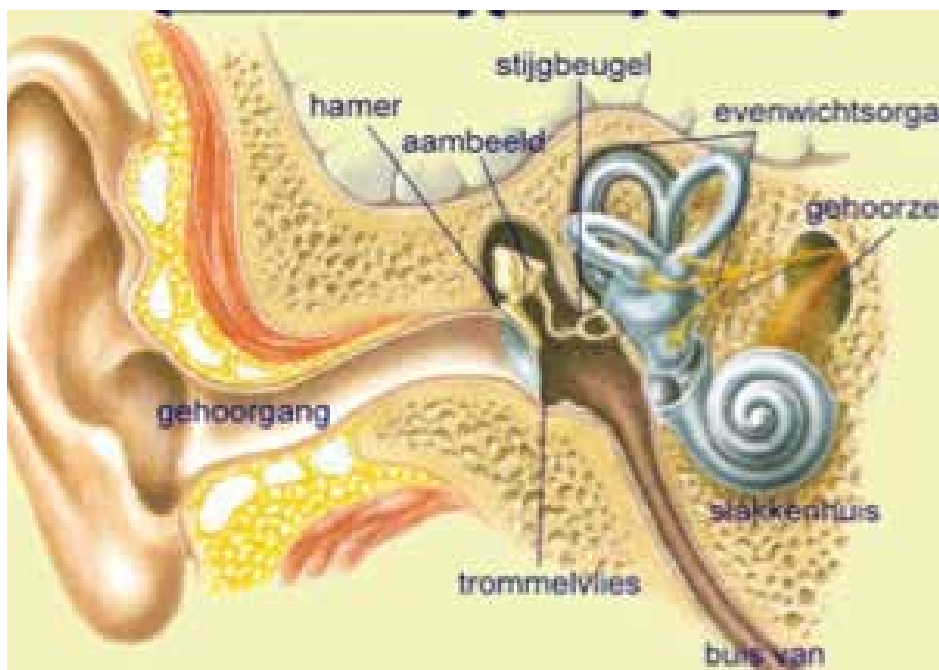


Hoe werkt het oor

Je oor bestaat uit 3 grote delen:

1. De **oorschelp** en de uitwendige gehoorgang.
2. **Het middenoor**: een met lucht gevulde holte die bestaat uit het trommelvlies en de 3 gehoorbeentjes: hamer, aambeeld en stijgbeugel. De buis van Eustachius zorgt voor de verluchting van het middenoor.
3. **Het binnenoor** bestaat uit het slakkenhuis en het evenwichtsorgaan. Geluid komt via de uitwendige gehoorgang tot aan het trommelvlies. De trillingen van het trommelvlies worden via de gehoorbeentjesketen overgebracht naar het slakkenhuis. Informatie uit het slakkenhuis wordt via de gehoorzenuw naar de hersenen geleid.

Figuur van anatomie van het oor



Doel van de operatie

Als er een gaatje (perforatie) in je trommelvlies is ontstaan, kan je gehoor in mindere of meerdere mate achteruitgaan. Ook kan er bij contact met water (douchen, zwemmen) via de perforatie water in het middenoor terechtkomen. Dat kan leiden tot infectie en ontsteking van het middenoor, met een loopoor tot gevolg. Als we de trommelvliesperforatie sluiten, kan er geen water meer in het middenoor. Daardoor treden er minder infecties op. Je gehoor kan ook verbeteren.

Voor de operatie

Je blijft je voorgeschreven medicatie innemen. Als je medicatie neemt die de bloedstolling regelt, 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. Daarom moet je 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 een uur door waarop je moet binnenkomen. Het is moeilijk om vooraf te zeggen hoe laat je precies geopereerd wordt.

Verloop van de operatie

De ingreep gebeurt onder algemene verdoving. Daarom wordt er in je arm of been een infuus aangelegd waarlangs geneesmiddelen kunnen worden toegediend.

Om een gaatje in het trommelvlies te sluiten, maakt de arts een insnede in de gehoorgang of achter het oor. Het trommelvlies wordt losgemaakt en omgeklapt.

Onder het gaatje wordt zorgvuldig een stukje bindweefsel, afkomstig van een nabijgelegen kauwspier, of kraakbeen geplaatst en ondersteund met zelf oplossende sponsjes. Daarna wordt het trommelvlies teruggeklapt en wordt er een gaasje met zalf in de gehoorgang geplaatst. De insnede in de gehoorgang of achter het oor wordt gesloten met huidhechtingen of huidlijm.

Na de operatie

Je mag meestal naar huis op de dag van de operatie via de dagkliniek, of na 1 overnachting.

Op het einde van de ingreep krijg je een drukverband rond je hoofd. Dat mag er de dag nadien weer af.

Het is belangrijk dat er na de ingreep minimaal 3 weken geen water in je oor komt. Dat betekent dat je je haren alleen mag wassen met een zorgvuldige bescherming van het geopereerde oor.

Je mag je neus alleen snuiten zonder je neusgaten dicht te knijpen.

We raden zware fysieke inspanning af tijdens de eerste 2 weken na de operatie. Je mag ook niet sporten of zwemmen tijdens de eerste 3 weken na de ingreep.

De definitieve genezing duurt ongeveer 6 weken.

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.

Omdat de smaakzenuw in het operatiegebied loopt, kan er na de ingreep een veranderde smaak voorkomen. Dat is in principe een tijdelijk fenomeen dat na een paar weken verdwijnt.

De complicaties of verwikkelingen bij het sluiten van een trommelvliesperforatie zijn gering. Zoals bij elke ingreep kan er een infectie of een nabloeding ontstaan. Het is dan ook raadzaam om de NKO-arts te raadplegen als je hevige pijn in het oor of koorts hebt, of veel vocht (bloed/etter) uit het oor verliest.

Controle raadpleging

Ongeveer 1 week na de ingreep is er een controle op de consultatie voorzien. Dan worden het gaasje in de uitwendige gehoorgang en eventuele hechtingen verwijderd. Als er huidlijm gebruikt werd om de wondnaad te sluiten, zal die vanzelf oplossen en afschilferen na 2 à 3 weken.

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

