

00565-NL

nl

Correctie afstaande oren

Otoplastie

JAN YPERMAN ZIEKENHUIS

Jouw zorg
is onze zorg





GEGEVENS PATIËNT

Patiëntenklever

Inhoud

Afstaande oren	3
Doel van de operatie	3
Voor de operatie	3
De dag van de opname	4
Verloop van de operatie	4
Na de operatie	4
Verwikkelingen	5
Controle raadpleging	5
Verhinderd?	6



Heb je nog vragen?

Stel ze aan je behandelend arts of een verpleegkundige.

Afstaande oren

Afstaande oren of flaporen zijn het gevolg van een aangeboren misvorming van het kraakbeenskelet van de oorschelp. Deze veelvoorkomende afwijking heeft geen invloed op je gehoor, maar kan esthetisch wel een probleem zijn.

Doel van de operatie

Een otoplastie is een heelkundige ingreep aan één of beide oorschelpen, met als doel de stand en/of vorm van de oorschelp te verbeteren (bv. afstaande oren).

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 stopt.

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

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

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;
- 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 het uur waarop je moet binnenkomen. Het is moeilijk om vooraf te zeggen hoe laat je precies wordt 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 of volwassenen 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.

De ingreep vereist een insnede in de huid achteraan het oor. Het kraakbeen van de oorschelp wordt met behulp van onoplosbare hechtingen en/of welbepaalde insneden tot een correcte positie gebracht.

Na de ingreep blijf je nog ongeveer 1 uur in de ontwaakruimte van het operatiekwartier, tot je weer voldoende wakker bent.

In de ontwaakruimte roepen we je weer bij je kind.

Na de operatie

Op het einde van de ingreep sluiten we de huidincisie met hechtingen of huidlijm en brengen we een drukverband aan. Dat moet minstens 7 dagen blijven zitten. Na 3 à 4 dagen is er een controle op de consultatie om het drukverband te verversetten.

Je mag het ziekenhuis dezelfde dag verlaten, tenzij je arts dit anders met jou bespreekt.

We raden aan om gedurende 6 weken na de ingreep 's nachts een beschermend verband rond de oren te dragen (bv. tennisband, haarband). We adviseren ook om 4 weken na de ingreep niet te zwemmen en geen (contact)sport te doen.

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 voornaamste risico is een postoperatieve bloeding, die een bloedcollectie veroorzaakt. Als in de dagen na de operatie pijn in één of beide oren ontstaat, raadpleeg je dan ook zo spoedig mogelijk je NKO-arts. Een postoperatieve infectie is zeldzaam en manifesteert zich met pijn aan de oorschelp en een ontstoken uitzicht van de oorschelp (rood, zwelling, warmte).

Ook al is het resultaat meestal zeer bevredigend, toch kunnen soms onregelmatigheden tussen de linker- en de rechteroorschelp worden vastgesteld. Het is zeer moeilijk om een perfecte symmetrie van de 2 oorschelpen te verzekeren (ook bij mensen die niet geopereerd zijn is een perfecte symmetrie zelden aanwezig). Als de asymmetrie te groot is, kan dit gecorrigeerd worden met een 2de ingreep.

Controle raadpleging

Na 3 à 5 dagen is er een consultatie voorzien om het drukverband te ververset.

Na ongeveer 10 dagen volgt een volgende controleafspraak om eventueel de hechtingen van de huidincisie te verwijderen.

Verhinderd?

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.

Verwittig de dienst Pediatrie: 057 35 63 01.

Vragen over of problemen na de operatie?

Contacteer de 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 10.

[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

