



Endoscopische operatie aan de neusbijholten

KNO

Endoscopische operatie aan de neusbijholten

Algemeen

Er is in overleg met u besloten tot een operatie aan de neusbijholten. Aangezien de operatie wordt uitgevoerd via de neusholte(-n) met een endoscoop (= soort cameraatje), wordt het een endoscopische operatie genoemd. De operatie staat ook bekend onder de afkorting FESS (Functional Endoscopic Sinus Surgery).

De neusbijholten

In het hoofd bevinden zich holle ruimten, de neusbijholten, die in verbinding staan met de neus. Aan beide kanten bevinden zich vier neusbijholten, te weten de voorhoofdsholten, de zeebeenholten, de kaakholten en de wiggebeensholten. Het hele neusbijholtenstelsel is bekleed met slijmvlies dat slijm maakt, waarmee bacteriën en luchtvervuilende deeltjes naar de neus worden afgevoerd. Wanneer deze afvoer wordt belemmerd door b.v. te kleine afvoergangen van de neusbijholten en/of neuspoliepen en/of slijmvlieszwelling (door een allergie), ontstaan bijholtenklachten als chronische neusverkoudheden met reuk- en smaakverlies, een verminderde doorgankelijkheid van de neusholte(-n) en/of hoofdpijn.



De verdoving

De endoscopische operatie aan de neusbijholten wordt in principe uitgevoerd in algehele verdoving (narcose) . Aangezien deze narcose wordt gegeven door de anesthesist, zal u in dit geval vóór de operatie eerst gezien worden op de pre-operatieve polikliniek van de afdeling anesthesiologie.

In sommige gevallen kan de operatie ook in plaatselijke verdoving worden uitgevoerd, waarbij het neusbijholtensysteem wordt verdoofd en de patiënt zelf iets slaperig wordt gemaakt m.b.v. een slaapmedicament. Met uw behandelend KNO-arts zal worden besproken, wat in uw geval het beste wordt geacht.

De operatie

Afhankelijk van de oorzaak van de klachten, zal aan één of meer neusbijholten worden geopereerd. Uw behandelend KNO-arts heeft dit reeds met u besproken. Zoals eerder vermeld wordt de operatie m.b.v. een endoscoop uitgevoerd die via een neusholte wordt ingebracht. Zo kan onder zicht, met speciale instrumenten ook via de neus ingebracht, het neusbijholtensysteem worden behandeld. Er ontstaan zo geen uitwendige littekens.

Tijdens de operatie wordt getracht de afvoergangen van de neusbijholten zo open mogelijk te maken door het wegnemen van botfragmenten, zo nodig overtollig ontstoken slijmvlies en indien aanwezig neuspoliepen.

Aan het einde van de operatie zullen zo nodig tampons in de neusholten worden achtergelaten en wordt er onder de neus een gaasje geplakt.

De duur van de operatie wisselt per patiënt en zal variëren van zo'n 1-3 uur.

Wat te verwachten na de operatie

Na de operatie zullen de neusholten wat minder goed doorgankelijk zijn door plaatselijke zwelling van het slijmvlies en bloedresten en zal de neus wat (oud) bloed en slijm afscheiden. Dit kan enkele weken aanhouden.

U krijgt hierom het advies de neus minimaal tweemaal daags te spoelen met zoutwater. U krijgt hiervoor op de poli een aparte folder mee met instructies. Het kan zijn dat de behandelend arts aanvullend neuszalf of neusspray zal adviseren.

Door het spoelen zal de bekleding van de holten sneller genezen. Verder kan het bijholtensysteem pijnlijk zijn.

Ter voorkoming van bovenstaande dient u het in de eerste paar dagen rustig aan

te doen. Alles waar u een rood hoofd van krijgt dient te worden gemeden. Zo nodig kunt u een pijnstillertje (Paracetamol) gebruiken.

Tot slot is het belangrijk de neus de eerste week niet te snuiten, aangezien zo ontstekingsmateriaal en lucht buiten de zeefbeenhouten geperst kan worden (in de oogkassen)!

Complicaties

Bij iedere operatie kunnen complicaties optreden. Zo ook bij de endoscopische operatie aan de neusbijholten. De meest voorkomende complicatie is een nabloeding. Indien u bloedverdunnende medicatie gebruikt of lijdt aan een bloedstollingsstoornis dient u dit vooraf aan uw behandelend KNO-arts te melden! Door bovenstaande adviezen na te leven wordt de kans op een nabloeding verkleind. U moet dan contact opnemen tijdens kantooruren (8:30-17:00 uur) met de polikliniek KNO Hoorn 0229 257224 of polikliniek Purmerend 0299 457144 en buiten kantooruren met de Spoed Eisende Hulp van het Dijklanderziekenhuis via telefoonnummer 0229-257257. Bij algemene zaken mag u contact opnemen met 0229-257824

Daarnaast bestaat er altijd het risico op beschadiging van omliggende structuren: traanwegletsel (b.v. tranend oog), oogkasletsel (b.v. gezichtsuitval) en schedelholteletsel (b.v. lekkage van hersenvocht en hersenvliesontsteking). In de praktijk komen deze laatste complicaties zelden voor.

Resultaten

Hierover is niet zonder meer een uitspraak te doen, omdat er verschillende redenen bestaan voor het verrichten van de endoscopische operatie aan de neusbijholten. Hierbij moet onder andere gedacht worden aan de oorzaak van de klachten, b.v. te kleine afvoergangen van de neusbijholten en/of neuspoliepen en/of een allergie onvoldoende reagerend op medicamenteuze therapie. Daarbij is iedere patiënt weer anders. Uw behandelend KNO-arts zal dus met u zo zorgvuldig mogelijk proberen in te schatten hoe groot in uw geval de kans is op afname van de klachten. Hierbij zullen de oorzaak van de klachten, het risico van complicaties, de gezondheid en de mening van de patiënt worden meegewogen.

Dagopname

De ingreep zal, tenzij anders met u besproken, in dagopname plaatsvinden.

Aandachtspunten voor de opname

- De laatste week voor de ingreep mag u geen aspirine gebruiken! Dit middel kan de bloedstolling verslechteren, waardoor meer kans bestaat op nabloeding. Het gebruik van paracetamol is geen probleem.
- Kauwgom en roken zijn niet toegestaan.
- Als u medicijnen gebruikt, moeten deze volgens afspraak (indien nodig met weinig water) worden ingenomen, tenzij de arts anders heeft voorgeschreven. Neem uw medicijnen mee naar het ziekenhuis.
- Als medicijngebruik, stollingsproblemen of hart- en longziekten tijdens het polikliniekbezoek niet ter sprake zijn gekomen, neem dan telefonisch contact op met de polikliniek KNO.
- Ten aanzien van het nuchter blijven op de dag van de operatie dient u de adviezen in de folder “anesthesie” nauwkeurig op te volgen. Deze folder ontvangt u op de pre-operatieve polikliniek.
Zorgt u ervoor dat iemand met u mee reist naar huis. U mag na de operatie namelijk niet zelf autorijden of alleen met het openbaar vervoer reizen.
- U mag de 1e nacht niet alleen thuis zijn. Woont u alleen, regel dan dat een kennis of familielid de eerste nacht bij u in huis blijft.

Slotwoord

Bij het maken van deze folder is gebruik gemaakt van voorlichtingsmateriaal van de Nederlandse Vereniging voor Keel-Neus-Oorheekunde en Heelkunde van het Hoofd-Halsgebied (www.kno.nl). Indien u nog vragen heeft of meer informatie wenst, kunt u deze site bezoeken, dan wel een poliklinische afspraak maken bij uw behandelend KNO-arts. Ook kan u voor vragen terecht bij het Patiëntenservicepunt via patiëntenservicepunt@dijklander.nl.

Locatie Enkhuizen

Molenweg 9b
1601 SR Enkhuizen
T. 0228 312 345

Locatie Hoorn

Maelsonstraat 3
1624 NP Hoorn
T. 0229 257 257

Locatie Purmerend

Waterlandlaan 250
1441 RN Purmerend
T. 0299 457 457

Locatie Volendam

Heideweg 1b
1132 DA Volendam
T. 0229 257 500

Postbus 600, 1620 AR Hoorn

www.dijklander.nl
info@dijklander.nl



FLD-00533-NL 09-10-2024