



# Operatie aan de oorschelp

KNO

## **Operatie aan de oorschelp (oorschelpcorrectie)**

### **Algemeen**

U heeft een afspraak gemaakt om over enige tijd de oorschelpen te laten opereren, ter verbetering van de vorm en de stand. Naast het feit dat de oorschelpen wat dichter bij het hoofd geplaatst worden willen we de oorschelpen ook een zo natuurlijk mogelijk aanzien geven. De reden tot correctie van de oorschelp kan velerlei zijn; cosmetiek en plagerijen zijn de belangrijkste factoren. Het is, met name bij jongere kinderen, erg belangrijk dat ze zelf gemotiveerd zijn om de operatie te laten uitvoeren. Dit helpt om zowel de operatie als de nazorg beter te laten verlopen. Voorafgaand aan de operatie worden digitale foto's gemaakt; dit wordt drie maanden na de operatie herhaald. Deze fotoseries stellen ons in staat om op een objectieve wijze het resultaat te vergelijken met de toestand voorafgaand aan de operatie.

### **De verdoving:**

De operatie wordt uitgevoerd in algehele verdoving (narcose). Aangezien deze narcose wordt gegeven door de anaesthesist, zal uw kind vóór de operatie eerst gezien worden op de pre-operatieve polikliniek van de afdeling anaesthesiologie. De meeste kinderen zullen in slaap worden gemaakt met een kapje over de neus en mond waardoorheen het slaapmiddel wordt gegeven. Een enkele keer zal, vooraf met u besproken, gekozen worden voor het in slaap maken met een "prikje". Hiervoor zal bij een wakker patiëntje een infuus worden geplaatst, waardoor het slaapmiddel kan worden gegeven. Tijdens de verdoving mag één ouder aanwezig zijn op de operatiekamer, totdat uw kind slaapt.

### **De operatie en daarna:**

De operatie vindt plaats in "dagbehandeling". Daar de operatie meestal in de middag plaats vindt, volgt het ontslag aan het eind van de middag, soms begin van de avond. Zelden is een overnachting in het ziekenhuis noodzakelijk; meestal is dit dan ten gevolge van het langer doorwerken van de narcosemiddelen. De correctie van de oorschelp gaat meestal via een snede aan de achterzijde van de oorschelp in de omslagplooi, het litteken is hierdoor na enige tijd nauwelijks meer zichtbaar. In enkele gevallen is ook een beperkte correctie aan de voorzijde

noodzakelijk. Na de operatie kan het oor gedurende een periode van twee weken wat meer gezwollen en roder zijn. Het gevoel in de oorschelp zal veelal verminderd zijn, maar dit herstelt zich weer geleidelijk na enkele weken tot maanden.

In aansluiting op de operatie worden de oren verbonden met behulp van gazen en verband. Dit verband moet gedurende een week zo blijven zitten. Na deze week worden zowel het verband als de hechtingen in de huid verwijderd (tenzij gekozen is voor oplosbare hechtingen). Meestal wordt geadviseerd om nog 2 weken lang gedurende de nacht de oren nog te bedekken, hetgeen bijvoorbeeld met een “zweetband” kan. Een dag na het verwijderen van de hechtingen kunnen de haren weer voorzichtig worden gewassen.. Na twee weken kan er ook weer worden gezwommen.

### **Medicatie:**

Tijdens de operatie wordt eenmalig een gift antibiotica via het infuus gegeven om postoperatieve ontstekingen zo veel mogelijk te voorkomen. Bij optreden van pijn kunnen altijd pijnstillers worden gebruikt, zoals Paracetamol. Geen aspirine (meer kans op nabloeding).

### **Complicaties:**

1. Vanuit het operatiegebied kan nog wat bloed doorlekken, hetgeen wordt opgevangen door het gaasverband. Dit heeft nooit nadelige invloed op het operatieresultaat.
2. Uitstoten van de hechtingen: de correctie wordt uitgevoerd door middel van onoplosbare hechtingen. Er bestaat een kans dat een of meer hechtingen worden uitgestoten door het lichaam, omdat het “lichaamsvreemd” materiaal is. U kunt dit merken doordat er achter het oor een niet genezend wondje of korstje ontstaat. Soms wordt hierbij het hechtdraadje ook zichtbaar. In deze gevallen moet het draadje verwijderd worden hetgeen meestal met wat lokale verdoving kan gebeuren. Gevolgen voor de stand van de oorschelp heeft dit over het algemeen niet.
3. Littekenvorming: sommige mensen hebben een extreme littekenvorming met sterke verdikking. Dat heet “keloid”; het komt wat vaker voor bij mensen met een donkere huidskleur. Indien u elders op het lichaam dergelijke littekenreacties heeft gekregen, bij eerdere operaties of wondjes, dan moet u dit tevoren melden

aan de operateur.

### **Aandachtspunten voor de opname:**

- Als uw kind de laatste drie weken een kinderziekte (b.v. rode hond of waterpokken) heeft doorgemaakt of hiermee in contact is geweest, neemt u dan contact op met de polikliniek Kindergeneeskunde.
- Het is belangrijk uw kind zo goed mogelijk voor te bereiden op de opname, omdat het toch een spannende en emotionele dag is.
- De laatste twee weken voor de ingreep mag uw kind geen aspirine gebruiken! Dit middel kan de bloedstolling verslechteren, waardoor meer kans bestaat op nabloeding. Het gebruik van paracetamol is geen probleem.
- Kauwgom is niet toegestaan.
- Als uw kind medicijnen gebruikt, dan moeten deze volgens afspraak (indien nodig met weinig water) worden ingenomen, tenzij de arts anders heeft voorgeschreven. Neem de 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 Hoorn 0229-257224 of polikliniek KNO Purmerend 0299-457144. Bij algemene vragen mag u contact opnemen met 0229-257824
- 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.
- Het is verstandig om een pyjama, pantoffels en een favoriete pop of knuffel mee te nemen.

## **Verloop:**

- Op de afgesproken tijd meldt u zich bij de receptie van de hoofdingang van het ziekenhuis. U wordt daar tesamen met het kind afgehaald door de verpleegkundige die de verzorging op zich zal nemen. Op de kinderafdeling zal de verpleegkundige nog enkele vragen stellen en het verloop van de dag met u bespreken.
- Uw kind krijgt daarna een jasje aan en een zetpil paracetamol wordt gegeven. De pedagogisch medewerker komt uw kind voorbereiden op de narcose.
- Wanneer uw kind naar de operatiekamer gaat, mag één ouder mee en bij de narcose-inleiding aanwezig zijn.
- Na de operatie wordt uw kind naar de uitslaapkamer gebracht waar u weer bij uw kind kunt zijn.
- Wanneer de operateur bij U langs is geweest kunt U principe naar huis gaan, dit is meestal aan het eind van de middag.
- Als u met eigen vervoer naar huis gaat, is het verstandig met zijn tweeën uw kind op te halen. U kunt dan alle aandacht aan uw kind geven.

## **Slotwoord:**

In dien u nog vragen heeft of meer informatie wenst, kunt u deze bespreken met uw behandelend KNO-arts.





**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](http://www.dijklander.nl)  
[info@dijklander.nl](mailto:info@dijklander.nl)



FLD-00537-NL 09-10-2024