# Operatie aan de uitwendige neus

KNO

DIJKLANDER ZIEKENHUIS

## Operatie aan de uitwendige neus (algemeen)

Er is in overleg met u besloten tot een operatie aan de uitwendige neus. Een dergelijke operatie heet ook wel een rhinoplastiek.

## Het neustussenschot

Vaak wordt een ingreep aan de uitwendige neus gecombineerd met een ingreep aan het neustussenschot. Voor informatie hierover verwijzen wij u naar de brochure “operatie aan het neustussenschot”.

## Voorafgaand aan de operatie

Uw neus zal voorafgaand aan de operatie fotografisch worden vastgelegd. De situatie na de operatie kan daarmee worden vergeleken.

## Operatieve mogelijkheden

De operatie kan plaatsvinden middels een zogenaamde gesloten benadering danwel een open benadering. Bij een gesloten benadering worden alle incisies gelegd in het inwendige van de neus en zal er dus na de operatie geen zichtbaar litteken overblijven.
Bij een open benadering wordt de incisie gelegd in de huidbrug tussen de neusgaten hetgeen aan het einde van de operatie nauwkeurig wordt gehecht en veelal een zeer acceptabel litteken nalaat. De keuze of er zal worden geopereerd via een zogenaamde gesloten techniek danwel een open techniek zal de KNO-arts tezamen met u maken. Deze keuze zal vooral afhankelijk zijn van uw wensen.

## De verdoving

De operatie wordt uitgevoerd in algehele verdoving (narcose). Eventueel kan de operatie in bijzondere gevallen ook in plaatselijke verdoving worden verricht (waarbij dan veelal een slaapmedicament wordt toegediend).

## Dagopname/ opname

De operatie zal, tenzij anders met u besproken, in dagopname plaatsvinden.
Om verschillende redenen kan ervoor worden gekozen af te zien van dagopname en te kiezen voor opname.

## Aandachtspunten voor opname

- De laatste week voor de ingreep is het verstandig geen aspirine te gebruiken. Dit middel kan de bloedstolling verslechteren, waardoor meer kans bestaat op nabloeding. Het gebruik van paracetamol is geen probleem.
- 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.
- Kauwgom en roken zijn op de dag van de operatie eveneens niet toegestaan.
- 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.

## De operatie

De uitwendige neus kent een benig deel (neuswortel) alsook een kraakbenig deel (neuspunt). Beide kunnen in meer of mindere mate van vorm worden veranderd. In welke mate de vorm zal worden veranderd hangt af van uw wensen en technische mogelijkheden. Voorafgaand aan de operatie zal dit uitvoerig met u worden besproken.
Er wordt oplosbaar hechtmateriaal gebruikt, ongeacht de benadering.
Als ook het neustussenschot wordt gecorrigeerd, kunnen na afloop van de operatie spalkjes aan beide zijden van het neustussenschot ingehecht worden, ter tijdelijke ondersteuning van het neustussenschot. Op de neusrug zullen pleisters worden geplakt, waar overheen een plastic kapje wordt geplaatst. Dit kapje dient ter bescherming van de neus. Er kan enige zwelling en later bloeduitstorting optreden van de neus maar ook van de oogleden en de beide wangen. In de loop van enkele dagen zal dit wegtrekken.

Veelal wordt in de neus zelf beiderzijds een klein tamponnetje achtergelaten waaraan een touwtje vastzit, hetgeen wordt geplakt op het plastic kapje op de neus. In geval van een uitwendig sneetje zal de zuster tezamen met u dit sneetje inzalven met een voorgeschreven zalf. Dit inzalven van het littekentje moet u nog drie weken voortzetten, twee keer per dag, 's ochtends en 's avonds. De oplosbare hechtingen zullen uit zich zelf uitvallen, gelieve er niet aan te trekken. Het kan zijn dat u een antibioticum wordt voorgeschreven. In geval dit gebeurt moet u de gehele kuur afmaken.

## Eerste dag na de operatie en vervolg

's Ochtends verwijdert u de tamponnetjes uit de neus. Daartoe knipt u de touwtjes door, trekt u vervolgens aan ieder van deze touwtjes waarbij u beide tampons verwijdert. Hierbij kan een geringe bloeding optreden. Direct na het verwijderen van de tampons moet u de neus sprayen met de spray welke u van de verpleegkundige kreeg. Dit blijft u dagelijks gedurende zeven dagen doen en wel vier tot acht maal per dag, telkens twee pufjes beiderzijds. Desalniettemin zal de neus veelal wat verstopt zitten. De neus kan wat oud bloed en slijm afscheiden. Dit kan enkele weken aanhouden. De neus kan wat pijnlijk zijn. U dient het in de eerste paar dagen wat rustig aan te doen, geen druk in de neus op te bouwen, en niet te snuiten. Zo nodig mag u een pijnstiller gebruiken. De eerste 4 weken na de operatie mag u geen bril dragen, het gewicht mag niet op de neusbrug rusten.
Er zal een afspraak gemaakt zijn voor een poliklinisch bezoek na één week, waarbij de neus zal worden uitgepakt. U kunt dan een eerste indruk krijgen van de vorm van de neus, alhoewel u zich moet realiseren dat de neus nog gezwollen zal zijn.

## Resultaat

Het eindresultaat van de operatie wordt na ongeveer een half jaar bereikt, alhoewel ook na die tijd nog kleine veranderingen kunnen optreden. De eindsituatie van de neus zal fotografisch worden vastgelegd zoals dit ook gebeurde voorafgaand aan de operatie.

## Complicaties

Bij iedere operatie kunnen complicaties optreden, dus ook bij een operatie aan de uitwendige neus. De meest voorkomende complicaties zijn bloeding en infectie.

Tekenen van infectie zijn zwelling en kloppende pijn van de neus en neuspunt, al dan niet gepaard gaande met koorts, soms gepaard gaande met uitgesproken neusverstopping. In deze gevallen moet u contact opnemen tijdens kantooruren (08.30 – 16.30 uur) met de polikliniek KNO, locatie Hoorn via telefoonnummer 0229-257824 of locatie Purmerend via telefoonnummer 0299-457550. Buiten kantooruren met de spoedeisende hulp van het Dijklander Ziekenhuis via telefoon nummer 0229 – 257257. In de praktijk komen deze complicaties weinig voor.

## Slotwoord

Bij het maken van deze brochure is gebruik gemaakt van voorlichtingsmateriaal van de Nederlandse Vereniging voor Keel- Neus- en Oorheelkunde en Heelkunde van het Hoofd- Halsgebied (www.kno.nl). Indien u nog vragen heeft of meer informatie wenst, kunt u deze site bezoeken, danwel een poliklinische afspraak maken bij u behandelend KNO-arts.

## Notities:

**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-00525-NL 12-06-2023

DIJKLANDER ZIEKENHUIS