



Operatie aan het neustussenschot

KNO

Operatie aan het neustussenschot

Algemeen

Er is in overleg met u besloten tot een operatie aan het neustussenschot, septumcorrectie genoemd.

Het neustussenschot

De neus kan voorgesteld worden als een tent die over de hele lengte wordt gesteund door één plaat, het neustussenschot. Dit schot verdeelt de neus in twee helften, namelijk de linker en rechter neusholte. Het neustussenschot is opgebouwd uit twee delen, het voorste gedeelte dat uit kraakbeen bestaat en het achterste gedeelte dat uit bot is opgebouwd (zie figuur). Beiderzijds zijn de delen omgeven door een slijmvliesblad, dat het neustussenschot van bloed voorziet.

Behalve een uitwendige scheefstand van de neuspunt kan een afwijkende vorm van het neustussenschot verscheidene klachten veroorzaken zoals neusverkoudheden met reuk- en smaakverlies, een verminderde doorgankelijkheid van de neusholte(-n), overmatige neusloop en/of hoofdpijn.



De verdoving

De operatie aan het neustussenschot 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 ook worden gekozen de operatie in plaatselijke verdoving uit te voeren, waarbij het neustussenschot plaatselijk 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

De operatie vindt via de neusholte plaats waardoor er zo geen uitwendige littekens ontstaan. Er wordt een sneetje gemaakt in het slijmvlies binnenin de neus waardoorheen de rest van de operatie zal worden uitgevoerd. Het neustussenschot zal worden rechtgezet door uitstekende kraakbenige en botdelen te verwijderen en gekromde delen recht te maken en weer terug te plaatsen.

Aan het einde van de ingreep zal het sneetje in het neusslijmvlies met oplosbare hechtingen worden gehecht. Om de losse fragmenten en het slijmvlies op de plaats te houden, zal in beide neusholten een spalkje worden ingehecht of een tampon worden achtergelaten (zie figuur). Onder de neus zal zo nodig een gaasje worden geplakt voor het opvangen van oud bloed en slijm.

De duur van de operatie wisselt per patiënt en zal variëren van zo'n 1-2½ 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.

Verder kan de neus wat pijnlijk zijn. Ter voorkoming hiervan dient u het in de eerste paar dagen rustig aan te doen, geen druk in de neus op te bouwen en niet te snuiten. Zo nodig kunt u een pijnstillertje (Paracetamol) gebruiken.

Voor een goede genezing dient u de eerste zes weken na de operatie geen contactsport uit te oefenen. Immers een gebroken arm zit ook zes weken in het gips, wat met het neustussenschot niet kan.

Complicaties

Bij iedere operatie kunnen complicaties optreden. Zo ook bij de operatie aan het neustussenschot. De meest voorkomende complicaties zijn: bloeding en infectie. Het lichaam waarschuwt u hier meestal voor door moeizame doorgankelijkheid van de neusholte(-n), een kloppende pijn in de neuspunt en/of koorts. In deze gevallen moet u contact op nemen tijdens kantooruren (8:30-17:00 uur) met de polikliniek KNO Hoorn 0229-257224 of polikliniek KNO Purmerend 0299-457144 of buiten kantooruren met de Spoed Eisende Hulp van het Dijklander Ziekenhuis via telefoonnummer 0229-257257. Bij algemene vragen mag u contact opnemen met 0229-257824. In de praktijk komen deze complicaties weinig voor. In zeldzame gevallen kan de vorm van de neus in geringe mate veranderen. Hierbij moet gedacht worden aan en gaatje in het tussenschot of een uitwendige inzakking

Resultaten

Hierover is niet zonder meer een uitspraak te doen, omdat er verschillende redenen bestaan voor het verrichten van de operatie aan het neustussenschot. Hierbij moet onder andere gedacht worden aan de klachten van de patiënt die kennelijk onvoldoende reageren 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. Dit betekent dat u aan het einde van de operatiedag, onder begeleiding van bijvoorbeeld familie, naar huis kunt.

Aandachtspunten voor de 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 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.
- 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.

Slotwoord

Bij het maken van deze folder is gebruik gemaakt van voorlichtingsmateriaal van de Nederlandse Vereniging voor Keel-Neus-Oorheelkunde 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.

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-00534-NL 09-10-2024