



In- en uitwendige

neuscorrectie

(Rhinoplastiek)

Afdeling KNO

De keel-, neus- en oorarts (KNO-arts) heeft u een operatie aan de neus, een in- en uitwendige neuscorrectie of ook wel rhinoplastiek genaamd, voorgesteld. U hebt al de nodige informatie gekregen, die kunt u hier nog eens rustig nalezen. Hebt u nog nooit met een dergelijke operatie te maken gehad, maar wilt u er wat meer over weten, dan geldt hetzelfde.

Welke functie heeft de neus?

De neus is er zeker niet alleen voor de reuk, al is dit natuurlijk wel een belangrijk onderdeel van de functie. De neus is een deel van de ademhalingsorganen. In de neus wordt de ingeademde lucht verwarmd, bevochtigd en gereinigd. Zo wordt meer dan 95% van de deeltjes die onze lucht verontreinigen, door de neus weggefilterd en onschadelijk gemaakt.

De neus zorgt dus voor een zo goed mogelijke ademhaling. Daarnaast heeft de neus een belangrijke functie bij de stemvorming en ook de afvloed van het traanvocht verloopt via de neus. Tenslotte is de uitwendige vorm van de neus ook een belangrijk aspect, immers hierdoor wordt het uiterlijk van iemand in grote mate bepaald.

Storingen in de functie van de neus

De functie van de neus kan op veel manieren worden verstoord. Bijvoorbeeld door een verkoudheid zoals die bij iedereen wel eens voorkomt of door een allergie (overgevoeligheid). Stornissen in de functie van de neus kunnen vaak verergerd worden door een afwijkende vorm van het inwendige van de neus. Het meest voorkomend is een scheefstand van het neustussenschot (het septum), dat de neushelften van elkaar scheidt.

Deze afwijkende vorm van het neustussenschot komt zeer vaak voor en kan aanleiding geven tot een grote reeks klachten, zoals een gevoel van verstopping, een gestoorde ademhaling of hoofdpijn. Dit is een verklaring voor het feit dat het rechtzetten van het neustussenschot (de septumcorrectie) een operatie is, die veel voorkomt. Deze ingreep heeft dus tot doel om de neusfunctie te verbeteren. Soms is de neusfunctie niet alleen gestoord door een afwijking van het neustussenschot, maar ook door een abnormale vorm van de buitenkant van de neus. Verder kan het soms onmogelijk zijn om de het neustussenschot te corrigeren zonder veranderingen uit te voeren aan de uitwendige neus.

De inwendige en uitwendige neuscorrectie

Soms is de neusfunctie niet alleen gestoord door een afwijkend tussenschot, maar ook door een abnormale vorm van de buitenkant van de neus. Dit laatste heeft dan ook invloed op het uiterlijk. Vaak is het in zo'n geval mogelijk om in één operatie niet alleen de functie te herstellen, maar ook het uiterlijk te verbeteren. Ook deze operatie, die natuurlijk wat uitgebreider is dan de septumcorrectie, wordt in het algemeen van binnenuit verricht. Er zullen dus geen sneden gemaakt worden aan de buitenkant - zichtbare plaatsen en er zullen geen zichtbare littekens achterblijven. Wanneer dit wel noodzakelijk is, dan wordt dat met u besproken. In de regel betreft het dan zeer kleine littekentjes, die later niet of nauwelijks zichtbaar zullen zijn.

Evenals bij een septumcorrectie zullen tampons in de neus worden aangebracht aan het einde van de operatie. Wanneer aan het bot van het uitwendige van de neus is geopereerd, dan zal de neus bovendien worden vastgezet met pleisters met daar overheen een kapje van gips, kunststof of metaal. De neustampons zullen na enkele dagen weer worden verwijderd. Het kapje moet een week tot tien dagen op zijn plaats blijven om te zorgen dat de weefsels en de botstukken weer in de goede positie aan elkaar groeien.



Hoe wordt verdoofd?

De operatie vindt in principe plaats onder algehele narcose. Bij algehele narcose wordt u door de anesthesist in slaap gebracht en wordt u pas wakker als de operatie beëindigd is.

Na de operatie

Na de ingreep blijft u enige tijd in de uitslaapruijme (verkoeverkamer) van de operatie-afdeling tot u goed wakker bent. Daarna wordt u opgehaald door de verpleegkundige van de verpleegafdeling.

De pijn na de operatie is meestal gering en goed met eenvoudige pijnstillers te bestrijden. Na de ingreep wordt de neus ingepakt met een pleisterverband en een kunststof kapje en zitten er tampons in de neus.

Van de tampons kunt u een drukkend gevoel en soms wat hoofdpijn krijgen. U kunt niet door de neus ademen en krijgt daardoor een droge mond. Ook is het mogelijk dat uw ogen tranen. Onder de neus is een gaas (“snor”) om vocht vanuit de neus op te vangen. De verpleegkundige verschoont dit regelmatig.

Als u niet misselijk bent, goed drinkt en geürineerd hebt verwijdert de verpleegkundige het infuus.

U mag alles eten en drinken, doch het moet afgekoeld zijn. Na enkele uren mag u uit bed, maar het advies is om het rustig aan te doen.

Zwelling en verkleuring van het gezicht zijn na de operatie normaal. De mate van zwelling is wisselend en kan tot 48 uur na de operatie nog verergeren. Na ongeveer een week is de eerste zwelling verdwenen.

In principe mag u dezelfde dag of de volgende ochtend naar huis. De tampons zitten dan nog in de neus. Ze worden na twee of drie dagen op de polikliniek verwijderd. Hierna dient u de neus regelmatig te spoelen met een zoutoplossing. Verder kunnen er neusdruppels en neuszalf voorgeschreven zijn. U ontvangt hierover instructies op de polikliniek.

Soms is de neus na het verwijderen van de tampons nog verstopt door slijmvlieszwelling als gevolg van de operatie. De neus is evenwel vrij snel weer goed doorankelijk. Ook kan in de neus en omgeving een wat verdoofd gevoel optreden, wat veroorzaakt wordt doordat bij de operatie kleine zenuwen worden uitgeschakeld. Het normale gevoel komt binnen enkele weken tot maanden weer terug. Het kapje wordt na zeven tot tien dagen verwijderd. Daarna krijgt u nog een pleisterverband voor vijf dagen.

Thuis

Gedurende de eerste weken na de operatie is het beter de neus niet te snuiten maar op te halen.

Verder moet u de eerste dagen na de ingreep drukverhoging in de neus te vermijden: niet bukken, tillen of persen.

Door warmte ontstaat verwijding van bloedvaten, waardoor er een bloeding kan ontstaan. Dus de eerste dagen niet te heet douchen, te heet eten of drinken of in de zon gaan zitten. Ook een sauna of zonnebank kunt u de eerste dagen beter vermijden.

Is er een kans op complicaties?

Bij iedere operatie, ook een neusoperatie, is er sprake van enig risico. Er kan bijvoorbeeld een infectie optreden of een onverwachte bloeding. Dergelijke complicaties zijn echter goed behandelbaar. In de praktijk zijn complicaties bij een neusoperatie zeer zeldzaam.

Het resultaat

Nadat het verband is verwijderd zal het verkregen resultaat duidelijk zijn. Er is verkleuring en zwelling van de neus en omgevende huid zichtbaar. Meestal is de verkleuring na ongeveer een week verdwenen. Na twee weken is de ergste zwelling verdwenen. In de daaropvolgende maanden tot een jaar zal de resterende zwelling van de neus verder afnemen. U kunt onaangenaam verrast zijn door de zwelling en verkleuring van de neus en oogleden. Soms is de ene kant meer gezwollen dan de andere kant, ook al is de operatie symmetrisch uitgevoerd. Dit verschil verdwijnt vanzelf. Nogmaals het kan nog enkele maanden duren voordat uw neus geheel is genezen.

Adviezen voor de eerste twee weken:

- Draag, wanneer het kapje verwijderd is, geen bril (hang de bril met een pleister op het voorhoofd).
- Probeer uw neus niet te stoten.
- Draag geen kleding die over het hoofd moet worden aangetrokken.
- Voorkom te veel druk op het hoofd: niet bukken, geen zware dingen tillen en geen zwaar werk verrichten.

Vanaf twee tot drie weken na de operatie is sporten over het algemeen geen probleem. Voorkom echter gedurende zes weken contactsporten of sporten die veel lichamenlijk inspanning vragen.

Het eventuele litteken geneest binnen enkele weken. Het kan nog enige tijd wat onregelmatig en paars gekleurd zijn. Uiteindelijk zal het litteken vlak, glad en nauwelijks zichtbaar zijn.

Richtlijnen voor het hervatten van gewoontes of activiteiten

- Dragen van contactlenzen: vanaf de eerste dag
- Dragen van een bril: na zes weken
- Baden/douchen: zodra u daartoe in staat bent; houdt het verband de eerste 3 dagen droog
- Haar wassen: vanaf de eerste dag met hulp
- Make-up: nadat het verband is verwijderd
- Werk/school: vanaf twee weken na de operatie (arbeidsongeschiktheid wordt door de ARBO-arts bepaald)
- Autorijden: na één week
- Lichte sport: na twee weken
- Contact sport: na zes weken
- Zwemmen: na vier weken

Wanneer moet u ons bellen

- Als u veel helderrood bloed verliest.
- Als de neus twee dagen na het verwijderen van de tampons nog geheel verstopt zit.
- Als u twee dagen na de ingreep een temperatuursverhoging blijft houden van 38°C.
- Als de gehele wondrand rood ziet.

Tenslotte

Het is niet mogelijk om in deze informatie alle details voor elke situatie te beschrijven. Het kan zijn dat u na het lezen nog vragen heeft, schrijf deze dan op of vraag iemand om met u mee te gaan. De KNO-arts beantwoordt uw vragen graag. De anesthesioloog zal eventuele vragen over de anesthesie beantwoorden. Voor vragen over de opname en nazorg kunt u bij de verpleegkundige terecht.

Vragen & telefoonnummers

Indien u verder nog vragen of twijfels heeft, kunt u ons altijd bellen:

Dijklander Ziekenhuis, algemeen nummer, locatie Hoorn 0229 257257 of locatie Purmerend 0299-45745

Polikliniek KNO, locatie Hoorn 0229 257824 of locatie Purmerend 0299 457550

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



WLZ-06609-NL 12 april 2023