



Trommelvliesbuisjes bij volwassenen

KNO

Trommelvliesbuisjes bij volwassenen

Algemeen

Er is in overleg met u besloten tot het plaatsen van een trommelvliesbuisje. Gemakshalve wordt in de rest van deze voorlichtingsfolder gesproken over buisje.

Het oor

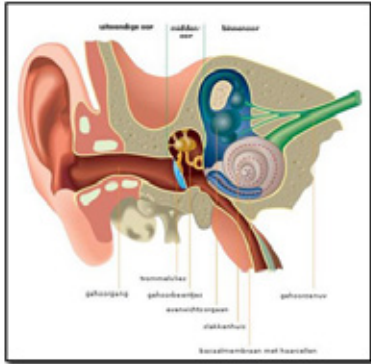
Het oor is te verdelen in 3 delen:

1. het uitwendige oor: oorschelp en uitwendige gehoorgang
2. het middenoor: trommelvlies, trommelholte en gehoorbeenketen
3. het binnenoor: slakkenhuis en gehoorzenuw

Het geluid komt via de oorschelp en uitwendige gehoorgang tegen het trommelvlies. Het trommelvlies raakt hierdoor in trilling en laat de eraan vast zittende gehoorbeenketen (hamer, aambeeld en stijgbeugel) ook mee trillen. Het laatste gehoorbeentje, de stijgbeugel, laat de vloeistof in het slakkenhuis trillen. Hierdoor wordt een elektrisch signaal via de gehoorzenuw aan de hersenen afgegeven.

Normaal gesproken bevat de trommelholte lucht. Deze lucht komt in de trommelholte via een buis tussen de trommelholte en de neus-/keelholte (buis van Eustachius). In geval van onvoldoende werking van de buis van Eustachius zal er weinig of geen lucht in de trommelholte bevinden en kan er zelfs vocht in komen. Dit dempt de trilling van het trommelvlies en gehoorbeenketen, waardoor er een drukgevoel in het oor kan optreden en het gehoor kan verminderen. Soms kan dit ook leiden tot oorontstekingen.

Met het plaatsen van een buisje kan er lucht via de gehoorgang door het tv-buisje in de trommelholte komen en eventueel vocht kan naar buiten. Hiermee wordt verwacht dat het gehoor verbetert.



Indicatie trommelvliesbuisjes

De ernst van de klachten bepaald of het nodig is aan één kant of beiderzijds een buisje te plaatsen. Hierbij is de mate en duur van onderdruk, gehoorvermindering en/of de frequentie van oorontstekingen van belang.

De verdoving

Het plaatsen van een buisje bij een volwassene wordt voornamelijk uitgevoerd in plaatselijke verdoving. Hierbij wordt een verdovende zalf op een watje dan wel vloeistof in de gehoorgang tegen het trommelvlies aangebracht. Na 15-30 minuten zal het middel worden verwijderd en zal de KNO-arts het buisje plaatsen. Indien de verdoving onvoldoende werkt zal er middels een aanvullende injectie verdoving in de gehoorgang worden gespoten. Een hele enkele keer wordt de patiënt hier tijdelijk duizelig van. Daarom is het verstandig iemand voor vervoer naar huis mee te nemen.

Plaatsen van het trommelvliesbuisje

Er wordt een sneetje in het trommelvlies gemaakt waarna het buisje kan worden geplaatst. De duur van de behandeling wisselt per patiënt en zal variëren van zo'n 1-10 minuten.

Wat te verwachten na de behandeling

Direct na het plaatsen van het tv-buisje, kan er wat bloed en/of slijm uit de gehoorgang komen. Oorpijn na de behandeling is niet gebruikelijk, maar zo nodig

kan paracetamol gebruikt worden.

Het kan zijn dat één of beide oren aansluitend aan het plaatsen van het buisje, dan wel enige tijd later, vocht blijft produceren, een zogenaamd loopoor. Het oor moet dan worden droog gehouden en zwemmen achterwege gelaten. Vaak wordt het dan vanzelf weer droog. Indien er na 3 dagen nog steeds sprake is van een loopoor moet u contact opnemen tijdens kantooruren (8:30-17:00 uur) met de polikliniek KNO Hoorn via tel. 0229-257224 of polikliniek KNO Purmerend 0299 457144 of met uw eigen huisarts. De arts kan dan antibiotische oordruppels voorschrijven ter behandeling.

U hoeft hiervoor niet in de avond-/nachtelijke uren de dienstdoende KNO-arts of huisarts te consulteren.

Geadviseerd wordt de 1e week na het plaatsen van het buisje het betreffende oor droog te houden en niet te zwemmen.

Complicaties

Bij iedere behandeling kunnen complicaties optreden. Zo ook bij het plaatsen van een buisje. Het directe risico is gehoorverlies, maar de kans hierop is zeer klein. Soms treedt er tijdelijk duizeligheid op. Indien vaker buisjes geplaatst dienen te worden kan er op den duur gehoorvermindering optreden. Er is 2% kans op een persisterend gaatje in het trommelvlies.

Resultaten

Het buisje zal enkele maanden tot enkele jaren in het trommelvlies blijven zitten. Daarna groeit het eruit en sluit het trommelvlies zich meestal vanzelf. Er is 2% kans op een persisterend gaatje in het trommelvlies. Bij sommigen is de functie van de buis van Eustachius daarna nog niet hersteld en zal de operatie één of meerdere malen moeten worden herhaald.

Indien er vaker sprake is van looporen na zwemmen, wordt het laten aanpassen van zwemdopjes bij een hoortoestellenwinkel (audicien) geadviseerd.

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-00532-NL 09-10-2024