

Verwijderen van een gezwel in de Grote Oorspeekselklier

(Extirpatie glandula parotis)

KNO

Locatie Hoorn/Enkhuizen

Inleiding

U wordt binnenkort opgenomen voor een operatieve verwijdering van een proces in de grote (oor)speekselklier ofwel glandula parotis. In deze folder vindt u informatie over de gang van zaken rondom de operatie. Het is belangrijk om u te realiseren dat de medische situatie van iedere patiënt verschillend is. Het kan daarom zijn dat wordt afgeweken van de beschrijving in deze folder.

Algemeen

Afwijking in de oorspeekselklier (glandula parotis)

Redenen om u aan de grote oorspeekselklier (glandula parotis) te opereren kunnen zijn het bestaan van een gezwel in deze speekselklier ofwel het optreden van telkens terugkerende ontstekingen in deze speekselklier.

Gezwel

Door de KNO-arts is onderzoek gedaan naar de oorsprong van de zwelling in de grote (oor)speekselklier. Zonder dat daarover volledige zekerheid zal bestaan, wijzen deze onderzoeken op een goedaardige oorsprong van de zwelling, een zogenaamd goedaardig gezwel. Om volledige zekerheid over het soort en type gezwel te krijgen is gekozen voor operatieve verwijdering, maar daarnaast spelen vaak ook andere afwegingen een rol bij de uiteindelijke keuze tot operatie. Deze afwegingen zal Uw KNO-arts samen met U hebben gemaakt.

Terugkerende ontstekingen

Ook terugkerende ontstekingen kunnen de reden zijn dat de KNO-arts in samenspraak met u heeft besloten de grote oorspeekselklier te verwijderen. Daarbij is het goed dat u zich realiseert dat er een overvloed aan speekselproductie in de mond bestaat en dat u deze speekselklier goed kunt missen zonder daarvan in de toekomst klachten te ervaren.

Klachten

De klachten bestaan uit een zwelling die hinderlijk kan zijn met bewegen of tijdens het liggen. De zwelling kan wat variëren in grootte, kan soms groter worden met soms ook wat pijnklachten.

Behandelingsmogelijkheden

Samen met u is door uw behandelend KNO-arts gekozen de afwijking in de speekselklier te verwijderen, of ingeval van ontstekingen de speekselklier-zelf grotendeels te verwijderen. Vanwege de anatomische verhoudingen in de hals is het belangrijk dat de operatie plaatsvindt door een ervaren KNO-arts met ruime (aantoonbare) ervaring in de hoofd-halschirurgie; aan deze voorwaarde wordt in het Westfriesgasthuis zondermeer voldaan.

Mocht er in het geval van een gezwel sprake zijn van een ontsteking, dan zal de behandelend KNO-arts meestal eerst een antibioticum voorschrijven voordat tot operatie wordt overgegaan.

Bij de operatie verwijdert de KNO-arts het gezwel uit de grote speekselklier. Wanneer echter sprake is van herhaalde ontstekingen van de speekselklier, zal de speekselklier-zelf ook grotendeels worden verwijderd. Het uitgenomen weefsel wordt vervolgens opgestuurd voor weefselonderzoek, waarop de definitieve diagnose gesteld wordt.

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.

Verhinderd

Bent u verhinderd voor de operatie? Wilt u dit dan zo spoedig mogelijk (uiterlijk 48 uur voor de opname) melden aan de polikliniek KNO-heelkunde? Er kan dan iemand anders in uw plaats komen. Indien u heftig verkouden bent, griep of koorts heeft, kan de arts de operatie uitstellen. U kunt hiervoor contact opnemen met de polikliniek.

Opname en operatie

Melden

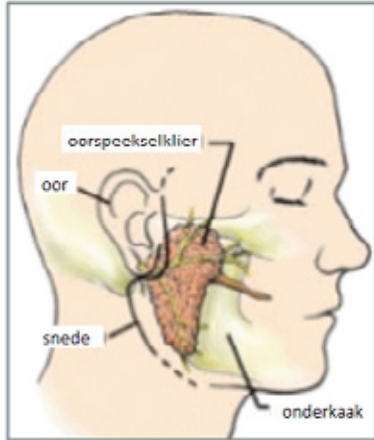
Bij binnenkomst in het ziekenhuis kunt u zich melden bij de informatiebalie in de centrale hal.

Anesthesie

De operatie wordt uitgevoerd onder algehele verdoving, wat inhoudt dat U geheel in slaap zal worden gebracht. Uw behandelend arts bespreekt dit met u. De medische term voor verdoving is anesthesie. Informatie over de verdoving vindt u in de folder 'Anesthesie'.

Gang van zaken tijdens de operatie

Nadat u in slaap bent gebracht verwijderd uw KNO-arts het gezwel uit de grote speekselklier. Dit gebeurt via een huidsnee die verloopt voor en onder uw oor, tot in de hals. Voordat het gezwel veilig kan worden verwijderd, is het nodig duidelijkheid te krijgen over het verloop van de aangezichtszenew in de speekselklier, zodat deze niet wordt beschadigd. Voordat de wond wordt gesloten, brengt de arts een wonddrain in voor de afvoer van bloed/ wondvocht.



Duur van de operatie

De operatieve ingreep duurt ongeveer drie tot vijf uur.

Na de operatie

De uitslaapkamer

U wordt na de operatie wakker op de uitslaapkamer (Recovery) van de operatieafdeling. Wanneer u voldoende hersteld bent, gaat u terug naar de verpleegafdeling.

Terug op de afdeling

Eten

De avond na de operatie kunt u een lichte maaltijd gebruiken, tenzij uw behandelend KNO-arts anders heeft geadviseerd.

Wonddrain

Voor de afvoer van wondvocht en om bloedophoping onder de huid te voorkomen, is een wonddrain (slangetje) in de wond gelegd, die door de huid van de hals weer naar buiten komt. De wonddrain is meestal één en een enkele maal twee dagen nodig.

Bij- en nawerkingen

Pijn en gevoelloosheid Na de operatie heeft u meestal weinig pijn, wel kan er (in wisselende mate pijn optreden bij kauwen en spreken). De eventuele pijn wordt veroorzaakt door de wond en soms door de houding van het hoofd tijdens de operatie. Vraag de verpleegkundige, indien nodig, om een paracetamol. Na de operatie komt een tijdelijke gevoelloosheid vaker voor dan pijn. Deze gevoelloosheid trekt na enkele weken tot maanden weg.

Zwelling

In het wondgebied treedt vaak een kleine zwelling op, die na verloop van enkele dagen weer verdwijnt.

Een forsere zwelling *in de uren na de ingreep* kan wijzen op ophoping van bloed in de wond ofwel nabloeding – zie onder risico's en complicaties. Een zwelling die optreedt vele *dagen/weken na de ingreep* kan wijzen op een ophoping van speekselvocht of wondvocht. Neemt u dan contact op met uw KNO-arts.

Aangezichtsenuw

Bij de operatie zal de aangezichtsenuw deels vrij worden gelegd, waarbij soms takjes van deze zenuw moeten worden verlegd. Zo'n takje kan het in de daarop volgende dagen of weken of zelfs maanden tijdelijk laten afweten, wat zich zal uiten in asymmetrie van uw mimiek in het gezicht. Dit zal tijdelijk van aard zijn en na verloop van tijd (weken tot maanden) bijtrekken.

Gevoelsenuw

Uw KNO-arts kan niet alle kleine gevoelszenuwen van de huid rondom het oor behouden. Hierdoor kunt u na de operatie een verdoofd gevoel hebben in het operatiegebied en rondom het oor. Na verloop van enkele maanden wordt het verdoofd gebied steeds kleiner en veelal hersteld het helemaal. Mocht het gevoel op langere termijn niet geheel normaal worden, dan wordt dat in het dagelijks leven meestal nauwelijks als hinderlijk ervaren.

Litteken

De operatiewond ligt in een bestaande huidplooi, waardoor het litteken na enkele maanden meestal nauwelijks van cosmetisch belang is.

Risico's en mogelijke complicaties

Nabloeding

Wanneer er veel bloed via de wonddrain afloopt of het operatiegebied dikker wordt, kan er sprake zijn van een nabloeding. De arts moet de wond dan meestal opnieuw onder verdoving/anesthesie openen om een nog bloedend vaatje dicht te maken.

De kans hierop is ongeveer 5%.

Ook kan in de eerste weken na de operatie vocht worden afgekapseld in de wond (seroom) Het kan dan soms nodig zijn om dit leeg te prikken.

Ontsteking van de wond

Soms blijft het wondgebied (te) pijnlijk of wordt het na enkele dagen opnieuw pijnlijk en zwelt op. De huid rond de wond is dan vaak rood. Neem dan contact op met uw KNO-arts. Er kan sprake zijn van een wondinfectie. In sommige gevallen is dan behandeling met antibiotica nodig.

Ontslag

Naar huis

Meestal zult u de dag na de operatie naar huis kunnen gaan, maar mocht het zo zijn dat door de drain overmatig bloed afvloeit, dan kan het zijn dat u nog een extra dag in het ziekenhuis moet blijven.

Vervoer naar huis

Het is raadzaam om niet zelf naar huis te rijden. Regel daarom een taxi of iemand die u naar huis brengt.

Adviezen voor thuis

Pijn

Van pijnklachten is zelden sprake na de operatie. Mocht u pijn hebben, neem dan paracetamol.

Leefregels

Uw behandelend arts bespreekt eventuele leefregels met u.

Problemen thuis

Bij problemen kunt u overdag contact opnemen met de polikliniek KNO-heelkunde. Tijdens diensturen (avond, nacht, weekend) kunt u zo nodig contact opnemen met de Spoedeisende Hulp van het Dijklander Ziekenhuis. Veelal zal men dan contact opnemen met de dienstdoende KNO-arts. Natuurlijk kunt u ook contact op nemen met uw huisarts.

Controleafspraak

Ongeveer één week na de operatie komt u ter controle op de polikliniek KNO-heelkunde. Uw behandelend KNO-arts verwijdert zo nodig de huidhechtingen en bespreekt de uitslag van het weefselonderzoek met u.

Meer informatie

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, neem dan contact op met uw KNO-arts.

(Patiënten)organisaties

Meer informatie vindt u op de website www.KNO.nl

Klachten

Het Dijklander Ziekenhuis streeft ernaar optimale zorg te verlenen. Toch kan het voorkomen dat u niet tevreden bent. Wij stellen het op prijs als u uw klacht of ongenoegen met ons bespreekt. U kunt zich wenden tot Uw KNO-arts, een direct betrokken medewerker of de leidinggevende van de KNO-afdeling. Als u liever een neutraal persoon inschakelt, kunt u terecht bij de klachtenfunctionaris via telefoonnummer 0229-257966.

Opmerkingen over de tekst

Ontbreekt er informatie of is iets onduidelijk beschreven, dan horen wij dat graag. U kunt uw vragen en/of opmerkingen doorgeven aan uw behandelend KNO-arts of aan medewerkers van de polikliniek KNO-heelkunde via telefoonnummer 0229-257824

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-00546-NL 06-01-2021