

Wanneer uw kno-arts spreekt over ‘trommelvliesbuisjes’

Functioneren van het oor

Aan het oor onderscheidt men drie delen: uitwendig oor, middenoor en binnenoor.

- Het uitwendig oor bestaat uit de oorschelp en de uitwendige gehoorgang, die eindigt bij het trommelvlies.
- Het middenoor is een kleine met lucht gevulde holte, waarin zich de drie kleine gehoorbeentjes bevinden resp. de hamer, het aambeeld en de stijgbeugel. De hamer zit vast aan het trommelvlies, de stijgbeugel staat in verbinding met het slakkenhuis en het aambeeld bevindt zich tussen deze twee beentjes. De geluidsgolven, die via de gehoorgang het trommelvlies doen trillen, worden via de beentjes overgebracht naar het binnenoor.
- Het binnenoor bestaat o.a. uit het zogenaamde slakkenhuis; hierin bevinden zich de gevoelige zenuwuiteinden, die via de gehoorzenuw in verbinding staan met de hersenen, waar de geluidssensatie ontstaat.

Het middenoor is door middel van de buis van Eustachius verbonden met de achterzijde van de neus-keelholte. Tijdens het slikken gaat de buis van Eustachius even open en laat wat lucht door, zodat de luchtdruk in het middenoor gelijk kan blijven met de luchtdruk buiten.

De meest voorkomende oorzaken van het niet of slecht functioneren van de buis van Eustachius bij kinderen zijn infecties van de neus en neusbijholten en een te grote neusamandel. Het middenoor wordt dan slecht geventileerd en er kan een onderdruk ontstaan.

Het slijmvlies dat het middenoor bekleedt kan vocht produceren dat na verloop van tijd taai wordt waardoor het zogenaamde ‘lijmoor’ ontstaat. Dit taaie vocht remt de trilling van het trommelvlies, zodat de geluidsoverdracht niet meer optimaal is.

Wat zijn de klachten

Vaak zijn in het begin de klachten gering. Soms wordt een verminderd concentratievermogen waargenomen waardoor het idee ontstaat dat het kind niet goed wil luisteren. Wat echter blijkt, is dat het kind niet goed hoort. Tijdens verkoudheid is het gehoor vaak wat slechter en is er sprake van een wisselend gehoorverlies.

Als het gehoorverlies wat langer duurt, kunnen er problemen op school ontstaan.

De schoolarts is vaak de eerste die de gehoorstoornis opmerkt.

Behandeling

Wanneer uw kno-arts besluit tot het plaatsen van trommelvliesbuisjes, eventueel gecombineerd met een andere ingreep, zal dit meestal gebeuren onder algehele narcose. Er wordt een klein gaatje in het trommelvlies gemaakt waardoor het vocht wordt afgezogen en waarin een kunststofbuisje geplaatst wordt.

Daar er nu weer een normale luchtdruk ontstaat in het middenoor (de lucht kan immers door het busje in en uit) produceert het slijmvlies geen vocht meer en zal het gehoor weer herstellen.

Na enkele maanden, of soms pas na een jaar groeit het busje spontaan uit het trommelvlies.

Het gaatje sluit zich dan vanzelf. Indien hierna opnieuw klachten optreden kan het nodig zijn de behandeling te herhalen.

Advies

Vraag uw kno-arts of u voorzorgsmaatregelen moet nemen bij het zwemmen.