

Meatoplastiek

Uw keel-, neus- en oorarts (KNO-arts) heeft voorgesteld om u te opereren omdat u een te smalle ingang van de gehoorgang heeft. Deze folder geeft u verdere informatie. Voor u persoonlijk kan de situatie anders zijn dan hier is beschreven. Als dat zo is dan legt de KNO-arts dit aan u uit.

Waarom wordt deze operatie aangeraden?

Deze operatie is te over te overwegen als:

- de ingang van uw gehoorgang te smal is waardoor u steeds terugkerende infecties of een chronische infectie heeft;
- u last heeft van ophoping van oorsmeer waardoor de gehoorgang verstopt raakt. Hierdoor moet het oor vaak door de KNO-arts worden schoongemaakt;
- het aanbrengen van een hoorapparaat niet lukt vanwege een smalle gehoorgang.

Een smalle ingang kan aangeboren zijn. Het kan ook op latere leeftijd ontstaan door terugkerende ontstekingen of verdikking van weefsels.

Wat is een meatoplastiek?

Met een meatoplastiek verruimen we de ingang van uw gehoorgang. Dit deel van de gehoorgang is opgebouwd uit huid en kraakbeen. Tijdens de operatie wordt een gedeelte van het kraakbeen verwijderd, waardoor de ingang ruimer wordt.

Meestal gebeurt de operatie onder narcose.

De opname

Deze informatie krijgt u via de opname-afdeling.

Narcose

De operatieve ingreep gebeurt onder algehele narcose. Meer informatie krijgt u via de anesthesioloog en tijdens de pre-operatieve screening.

De operatie

Tijdens de operatie maakt de KNO-arts eerst een snee in de huid aan het begin van de gehoorgang. De huid wordt opzij geschoven, zodat een gedeelte van het kraakbeen kan worden verwijderd. Het verwijderde kraakbeen heeft de vorm van een halve maan en is ruim een halve centimeter groot. De huid wordt gehecht en in de gehoorgang krijgt u een tampon met antibiotische zalf. Daarop krijgt u een pleister.

De hechtingen en de tampon worden na een week verwijderd tijdens de controle bij de KNO-arts. Na genezing is er geen litteken meer zichtbaar.

Normaal is de ingang van de gehoorgang rond van vorm. Na de operatie is de ingang driehoekig of ovaal van vorm, zie figuur 1.

Figuur 1. De ingang van de gehoorgang (x) is naar achteren toe wijder gemaakt.

Na de operatie

Na de operatie komt u weer bij op de uitslaapkamer. Als u goed wakker bent uit de narcose, zal een verpleegkundige van de afdeling u terugbrengen naar uw kamer.

U heeft een tampon in uw geopereerde oor, waardoor u minder goed kunt horen en u heeft een infuus in uw arm. Als het eten, drinken en plassen goed gaat, verwijdert de verpleegkundige het infuus.

De meeste patiënten hebben na een ooroperatie weinig pijn. Een lichte pijn in of rond het oor is normaal. Als u zich na verloop van tijd goed voelt, kunt u naar huis. Houdt u er rekening mee dat u die dag niet zelf naar huis mag rijden. U krijgt een afspraak voor een controle bij de KNO-arts. Deze afspraak is ongeveer na een week.



Controle na de operatie

Na een week komt u voor een controle naar de KNO-arts om de hechtingen te laten verwijderen. De tampon die in de gehoorgang zit, wordt soms vervangen door een schone tampon die nog een week moet blijven zitten.

Tijdens deze controle bespreekt u met de KNO-arts ook wanneer u weer kunt gaan werken, naar school kunt gaan of weer kunt sporten.

Richtlijnen voor de eerste dagen thuis

Zorg ervoor dat er geen water in het oor komt. Dit doet u door tijdens douchen en haren wassen een bekertje op het oor te houden. Ga niet zwemmen, baden of in de sauna.

Pijnbestrijding

Een ooroperatie geeft meestal niet veel pijn. Als u toch pijn heeft dan adviseren wij u om drie keer per dag twee tabletten paracetamol van 500 mg. Dit betekent om de acht uur 1000 mg. Als u andere pijnstillers nodig heeft dan kunt u dat met uw KNO-arts bespreken.

Risico's en complicaties

Bij alle operaties kunnen complicaties optreden zoals een nabloeding of wondinfectie.

In geval van een wondinfectie gaat het oor veel pijn doen en zwelt op. U kunt ook koorts krijgen. Bij een vermoeden van een infectie dient u contact met ons op te nemen.

Tot slot

Wij zullen ons zo goed mogelijk inzetten om uw verblijf in onze kliniek voor u zo voorspoedig mogelijk te laten verlopen. Hierbij staan we altijd open voor kritiek, suggesties of opmerkingen, waardoor de kwaliteit van zorgverlening verbeterd kan worden. Wanneer u tijdens uw verblijf suggesties of opmerkingen heeft, schroom dan niet deze met de arts of een van de assistentes te bespreken.

Bereikbaarheid

U kunt Kliniek Mosaderma van maandag tot en met vrijdag, van 08.00 uur tot 16.30 uur, bereiken via telefoonnummer 045-2080887. Bij spoed en in de avonduren of weekenden neemt u contact op met SJG Weert, tel: 0495-572610.

Contact SJG Weert:

Vogelsbleek 5
6001 BE Weert
Tel: 0495-572100 (algemeen nummer)
www.sjgweert.nl