

# Keel-, Neus- en Oorheelkunde

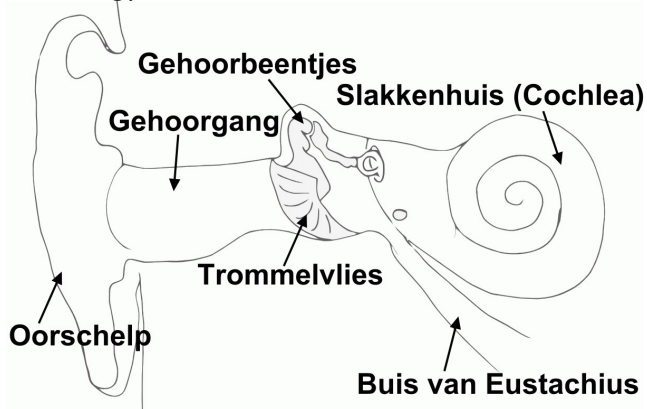
## Het plaatsen van trommelvliesbuisjes bij kinderen

### Inleiding

Uw Keel-, Neus-, en Oorarts (KNO-arts) heeft in overleg met u besloten trommelvliesbuisjes bij uw kind te plaatsen. Deze folder geeft u meer informatie over deze ingreep

### Hoe werkt een normaal oor?

Het oor bestaat uit 3 delen: het uitwendige oor, het middenoor en het binnenoor (zie tekening).



Bron: hearcom.eu

Geluid wordt door de oorschelp en de gehoorgang naar het trommelvlies geleid en brengt dit in trilling. Achter het trommelvlies zit het middenoor: een met lucht gevulde holte, waarvan de wanden zijn bekleed met een slijmvlieslaagje. Het trommelvlies staat in verbinding met een keten van drie gehoorbeentjes, welke de geluidstrilling doorgeven naar het slakkenhuis. Dit is het zenuwcentrum van het oor dat zorgt voor het doorgeven van het geluid naar de hersenen.

### Waarom buisjes plaatsen?

Normaal gesproken is het middenoor gevuld met lucht. Dit komt doordat vocht via de buis van Eustachius kan worden afgevoerd naar de keel. Deze buis zorgt er ook voor dat de luchtdruk in het middenoor gelijk blijft aan die

van de buitenlucht. Allergie, verkoudheid, neus- of keelontsteking of een te grote neusamandel kunnen de normale functie van de buis van Eustachius belemmeren. Hierdoor kan er een vacuüm achter het trommelvlies ontstaan. Het vacuüm zorgt ervoor dat vocht dat in het middenoor wordt aangemaakt niet kan worden afgevoerd, waardoor er een vochtophoping ontstaat. Door dit vocht kan het trommelvlies minder goed bewegen, waardoor er slechthorendheid kan optreden. Daarnaast kan het vocht een bron vormen voor een infectie, waardoor een vaak pijnlijke middenoorontsteking ontstaat.

Met een operatie kan het vocht uit het middenoor worden gezogen en worden trommelvliesbuisjes geplaatst om ervoor te zorgen dat er niet opnieuw een vochtophoping ontstaat. Na 6-18 maanden groeien de trommelvliesbuisjes er meestal vanzelf uit. Als de klachten terugkomen kan het nodig zijn om opnieuw buisjes te plaatsen.

### Risico's en Complicaties

Geen enkele operatie is zonder risico's. Zo is ook bij deze operatie een normale kans op complicaties aanwezig. Er is kans op klachten door de narcose, zoals misselijkheid en overgeven. Door de trommelvliesbuisjes is er meer kans op een loopoor (vocht uit het oor), waarbij het vocht soms vermengd kan zijn met wat bloed. Dit is niet erg. Soms groeit het trommelvlies niet dicht nadat het buisje heeft losgelaten. Overige complicaties: oorpijn, slechter horen, duizeligheid of oorsuizen.

### Vorbereidingen thuis

Het is belangrijk dat uw kind goed wordt geïnformeerd over de narcose en de opname. In de folder 'welkom op de kinderdagbehandeling', die u heeft

gekregen, leest u meer algemene informatie over de voorbereidingen thuis. Daarnaast vindt u op

[www.ghz.nl/kinderdagbehandeling](http://www.ghz.nl/kinderdagbehandeling)

een voorlichtingsfilmpje over de opname en operatie. Door beide folders te lezen en het voorlichtingsfilmpje samen met uw kind te bekijken, kunt u uw kind het beste voorbereiden op de operatie.

Als uw kind medicatie gebruikt verwijzen wij u naar de folder 'Welkom op de kinderdagbehandeling'.

### **De opnamedag**

U meldt zich, met uw kind, op de afgesproken tijd bij de receptie van het ziekenhuis.

Vervolgens wordt door een gastheer/-vrouw naar de afdeling gebracht. Uw kind krijgt een bed aangewezen, een naambandje om en alvast een paracetamol zetpil. Uiteraard mag u de zetpil zelf geven aan uw kind. In de loop van de ochtend wordt uw kind met een van de ouders naar de operatieafdeling gebracht.

Voor meer informatie over de narcose en het verblijf op de operatieafdeling verwijzen wij u naar de folder 'Welkom op de kinderdagbehandeling'.

Kinderen mogen in het algemeen na de ingreep in de loop van de dag weer naar huis. Voorwaarde is dat er geen complicaties zijn opgetreden.

### **Weer thuis**

Na het plaatsen van de trommelvliesbuisjes moet u met name letten op het volgende:

- In principe mag uw kind gewoon eten en drinken. Bij misselijkheid kunt u eerst wat vla geven en daarna vast voedsel.
- Kinderen mogen de volgende dag weer naar school/kinderdagverblijf.
- Wij raden u aan om de eerste week na de operatie geen water in de oren te laten komen om een loopoor te voorkomen, hierna mag uw kind weer gewoon douchen en zwemmen.
- Oordoppen voor tijdens het zwemmen worden in eerste instantie niet aangeraden. Klaagt uw kind tijdens of na het zwemmen over oorpijn (of heeft hij of zij telkens na het zwemmen een loopoor)

dan, adviseren wij u wel om deze aan te schaffen. U kunt deze kopen bij de drogist of eventueel op maat laten maken bij een audicien.

- Mocht uw kind een loopoor hebben zorg dan dat er geen water in het oor komt. Meestal geneest een loopoor vanzelf binnen enkele dagen. Mocht dit na 4 dagen niet het geval zijn neem dan contact op met de polikliniek KNO voor overleg.

### **Controle**

Na 6-8 weken vindt er een telefonische afspraak plaats met de KNO-arts. De afspraak krijgt u mee op de dag van de ingreep.

### **Contact**

Bij problemen of vragen **over** de operatie neemt u dan contact op met de opname KNO via telnr: 0182-50 52 76.

Bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 8.30 - 11.30 uur en van 13.30 - 16.00 uur.

Bij problemen of vragen **na** de operatie neemt u dan contact op met de polikliniek KNO via telnr: 0182-50 53 24.

Bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 9.00 - 11.00 uur en van 13.30 - 15.30 uur.

Voor **spoed** buiten genoemde tijden kunt u contact opnemen met de Spoed Eisende Hulp (dus niet met de HAP) bereikbaar via tel: 0182-50 53 27.

### **Algemene informatie over het GHZ**

Voor informatie over het ziekenhuis kunt u tercht op onze website: [www.ghz.nl](http://www.ghz.nl).

Ook kunt u bellen naar het algemene telefoonnummer: (0182) 50 50 50.

### **Groene Hart Ziekenhuis, Locatie Gouda**

Bleulandweg 10  
2803 HH Gouda

Algemeen telefoonnummer ziekenhuis:  
(0182) 50 50 50.

### **Colofon**

uitgave: Groene Hart Ziekenhuis, Gouda  
productie: Marketing & Communicatie  
januari 2024  
04.08.006