

Keel-, Neus- en Oorheelkunde

Operaties aan het oor

Inleiding

Uw Keel-, Neus-, en Oorarts (KNO-arts) heeft voorgesteld om uw oorklachten te behandelen met een operatie. Deze folder geeft u meer informatie over deze operatie. U kunt het thuis nog eens rustig nalezen.

Hoe werkt een oor?

Het oor is nodig voor het horen van geluid. Geluid is een luchttrilling. Deze trilling komt via de gehoorgang bij een dun vlies aan, dat eveneens in trilling raakt. Dit zogenaamde trommelvlies geeft deze trilling over aan een keten van gehoorbeentjes. Dit zijn 3 zeer kleine, met gewrichtjes aan elkaar vastzittende botjes, namelijk de hamer, aambeeld en stijgbeugel. Deze gehoorbeentjes bevinden zich in een ruimte achter het trommelvlies, wat het middenoor wordt genoemd. De geluidstrilling wordt uiteindelijk door de stijgbeugel doorgegeven aan het eigenlijke gehoorzintuig; het binnenoer of slakkenhuis. De signalen die als gevolg van het geluid in het slakkenhuis ontstaan, worden via een zenuw naar de hersenen getransporteerd. Als deze signalen tenslotte aan de buitenkant van de hersenen (de hersenschors) zijn aangekomen, dan pas kunnen we geluid horen.

Wanneer wordt een ooperatie aangeraden?

In het algemeen geldt dat opereren zinvol kan zijn, als het probleem in de gehoorgang, het trommelvlies of in het middenoor (inclusief gehoorbeentjes) ligt.

Bijvoorbeeld bij:

- Een te nauwe gehoorgang.
- Een middenoorontsteking die niet geneest. Bij een ontsteking zal de arts eerst proberen om het oor met medicijnen (meestal oordruppels en/of antibiotica) te

genezen. In het algemeen lukt dat goed en geneest het oor zonder nadelige gevolgen. Als dit niet lukt, kan de ontsteking een meer permanent karakter krijgen. In zo'n geval kan een operatie de oplossing brengen.

- Bij bepaalde vormen van gehoorverlies. Het kan voor komen dat er na een ontsteking toch enige schade is overgebleven, bijvoorbeeld een gat in het trommelvlies of een beschadiging aan één van de gehoorbeentjes, waardoor gehoorverlies optreedt. In het algemeen kan dit met een operatie worden hersteld.
- Het kan ook gebeuren dat een gehoorbeentje (meestal de stijgbeugel) is vastgegroeid aan zijn omgeving. Hieraan hoeft geen ontsteking aan vooraf te zijn gegaan. Deze oorzaak van gehoorverlies kan vaak met een operatie worden verholpen.

Wat voor soorten ooperaties zijn er?

Er kan grofweg een onderscheid worden gemaakt in 3 soorten operaties. Het merendeel van de ooperaties betreft operaties aan middenoor en trommelvlies. Het oor kan onder andere worden geopend via een snee achter of net voor de oorschelp. De soorten operaties:

- Als de gehoorgang te nauw is, dan kan deze met een operatie wijder worden gemaakt.
- Een zogenoemde sanerende (gezondmakende) operatie heeft als doel om de aanwezige ontsteking in het oor te verwijderen en het oor op deze wijze te genezen. Vaak is het bij deze ingreep nodig om niet alleen het middenoor te opereren, maar ook het daarachter gelegen deel van het schedelbot. Bij bepaalde ontstekingen is het bovendien gewenst om het oor (ook als er

na de operatie geen klachten meer bestaan) na ongeveer 1 jaar opnieuw met een operatie te openen en te controleren.

- Een zogenoemde gehoorverbeterende operatie houdt in: een operatie om het gehoor te verbeteren. Dit kan een trommelvliessluiting zijn, een herstel van de gehoorbeentjes, het gedeeltelijk vervangen van de vastzittende stijgbeugel, etc.

In sommige gevallen wordt daarbij gebruik gemaakt van kunststofmateriaal dat in het oor wordt aangebracht, bijvoorbeeld een kunststof gehoorbeentje. Gelukkig is het in veel gevallen mogelijk om tijdens dezelfde operatie zowel de ontsteking te verwijderen als de oorzaak voor de slechthorendheid weg te nemen. In dat geval is de operatie zowel sanerend als gehoorverbeterend geweest.

Wat kunt u bij een ooroperatie verwachten?

Meestal vindt de operatie onder volledige narcose plaats. In bepaalde gevallen bestaat er een voorkeur om de ingreep onder plaatselijke verdoving te doen. Uw verblijf in het ziekenhuis is -mede hierdoor- afhankelijk van het type verdoving. Uw behandelend arts kan u dat van tevoren vrij nauwkeurig vertellen. Een ooroperatie geeft na afloop in het algemeen weinig pijn. Wel kunt u lichte pijn in of rond uw oor of wat spierpijn in de nek hebben. Als het evenwichtsorgaan bij de ontsteking betrokken is, kunnen er wat duizeligheidsklachten zijn. Deze verdwijnen in het merendeel van de gevallen.

Risico's en Complicaties

Bij iedere operatie is er sprake van enig risico. Een ooroperatie wordt echter verricht met een operatiemicroscoop met een sterke vergroting. Hierdoor is elk deel van het oor tijdens de operatie goed zichtbaar te maken, zodat de ingreep zeer nauwkeurig kan gebeuren. Het gevolg is dat complicaties in de praktijk weinig voorkomen. Door het middenoor loopt een dunne zenuw die van belang is voor de smaak van de betrokken tonghelft. Deze zenuw kan bij de operatie bijna elke keer intact worden gelaten. Als de zenuw tijdens de operatie doorgesneden

moet worden, ontstaat er een verminderde en veranderde smaak van de tong aan deze zijde. Deze klacht neemt gedurende enige weken snel af en verdwijnt op den duur meestal volledig.

De zogenoemde aangezichtszenuw, verantwoordelijk voor de bewegingen van het gelaat, loopt door hetzelfde gedeelte van het schedelbot waarin ook het gehoororgaan ligt. Letsel aan deze zenuw is bij ooroperaties uiterst zeldzaam. Verdere complicaties kunnen narcoseproblemen, een trombosebeen, wondinfectie, een bloedingstoring en/of een doof gevoel in de huid zijn.

Problemen?

Als zich thuis na uw operatie problemen voordoen dan kunt u contact opnemen met de polikliniek KNO via tel: (0182) 50 50 14. Dit nummer is van maandag tot en met vrijdag te bereiken van 8.00 tot 17.00 uur. Buiten deze tijden kunt u contact opnemen met de Spoed Eisende Hulp (dus niet met de HAP) via telefoonnummer: (0182) 50 53 27.

Algemene informatie over het GHZ

Voor informatie over het ziekenhuis kunt u terecht op onze website: www.ghz.nl. Ook kunt u bellen naar het algemene telefoonnummer: (0182) 50 50 50.

Vragen?

Wij hopen dat u door deze folder een beeld heeft gekregen van wat er binnenkort staat te gebeuren. Heeft u nog vragen, stelt u ze dan gerust. De polikliniek KNO heeft van maandag tot en met vrijdag een telefonisch spreekuur voor vragen van 09.00 tot 11.00 uur en van 13.30 tot 15.30 uur, tel: (0182) 50 53 24.

Colofon

uitgave : Groene Hart Ziekenhuis, Gouda
productie : Marketing & Communicatie
januari 2020
04.08.015