

Conchotomie

Patiënteninformatie



Neus-, keel- en oorziekten (NKO)



Inhoudstafel

1. Wat.....	3
2. Waarom.....	3
3. Hoe	3
4. Nevenwerkingen	4
5. Na de ingreep	5
6. Praktisch	6
7. Niet vergeten.....	7
8. Vragen?	7

*Deze publicatie is een uitgave van de dienst Neus-, keel- en oorziekten (NKO), in samenwerking met de dienst communicatie van het Regionaal ziekenhuis Heilig Hart Leuven.
Datum van afwerking: versie 1 april 2022*

Alle rechten voorbehouden

Niets uit deze uitgave mag worden gekopieerd en/of verspreid zonder schriftelijke toestemming van de eigenaar, aan te vragen via communicatie@hhleuven.be

Aarzel niet er ons op te wijzen indien er belangrijke tekortkomingen zijn in deze informatiebrochure of indien er onduidelijke paragrafen zijn.

1. Wat

Een (inferieure) conchotomie is het verkleinen van de onderste neusschelpen.

2. Waarom

De neus zorgt voor de reukzin maar speelt ook een belangrijke rol bij de ademhaling. In de neus wordt de lucht die je inademt verwarmd, bevochtigd en gereinigd. De neus filtert bijna alle deeltjes die onze lucht vervuilen en maakt ze onschadelijk. Zo zorgt de neus voor een goede ademhaling. De neus heeft ook een belangrijke functie bij de vorming van je stemgeluid en voert het traanvocht af. Ook de vorm van de neus is belangrijk: die bepaalt namelijk voor een groot deel hoe iemand eruit ziet.

Neusschelpen zijn benige uitstulpingen, bekleed met slijmvlies, ter hoogte van de zijwanden van de neusholte. De grootte of de vorm van deze neusschelpen kan afwijkend zijn door een overgevoeligheid van het slijmvlies, allergie, overmatig gebruik van ontzwelende neussprays of anatomische afwijkingen en daardoor een verstoppend effect hebben.

3. Hoe

Deze ingreep gebeurt onder algemene narcose via de natuurlijke toegang van de neus (de neusgaten). Aan het begin van de ingreep krijg je een ontzwelende neusspray toegediend en nadat je in slaap werd gebracht, worden er tijdelijk wieken geplaatst in de neus, dit zorgt ervoor dat het neusslijmvlies ontzwollen wordt. Er wordt soms ook bijkomend een combinatie van lokale verdoving en een vaatvernauwend product ingespoten in het slijmvlies van deze neusschelpen, om het bloeden tijdens de ingreep te helpen beperken.

Tijdens de ingreep verwijdert de arts de onderste rand van de onderste neusschelpen. Daardoor ontstaat er meer ruimte in jouw neus en raakt deze in de toekomst minder snel verstopt. Omdat de neusschelpen zeer goed doorbloed zijn, kan het gebeuren dat de arts beslist om op het einde van de ingreep wieken in jouw neus aan te brengen om het bloeden te helpen stelpen, maar dit is niet altijd nodig. Dit kan variëren van zelf oplossende bloedstelpende gaasjes tot een tampon die pas na 48u verwijderd dient te worden. Dit voorkomt op die manier meestal dat jouw neus gaat nabloeden, maar dit kan soms wel een mild drukgevoel veroorzaken in de neus. Na de ingreep wordt sowieso een verbandje onder de neusgaten geplaatst om eventueel bloedverlies op te vangen.

4. Nevenwerkingen

Zoals bij elke operatie, zijn nevenwerkingen en complicaties nooit volledig uitgesloten, hoewel steeds maximaal ingezet wordt op het beperken van de kans hierop.

Bij deze ingreep zijn dit mogelijke nevenwerkingen:

- Milde neusbloeding: de eerste 7-10 dagen kan er bloederige (of slijmerige) neusloop zijn.
- Gewoonlijk voelt de neus nog enkele dagen tot weken tijdelijk verstopt aan. Dit komt door korstvorming en zwelling van de slijmvliezen. Hierdoor kan er zeldzaam een druk tussen de ogen en op het voorhoofd ervaren worden, waarvoor je volgens noodzaak een pijnstiller mag innemen. Maar meestal is dit niet nodig.

Zeldzame complicaties zijn bijvoorbeeld:

- Hevige neusbloeding: indien er aanhoudend en uitgesproken helder rood bloedverlies is, dien je contact op te nemen met jouw behandelende arts of de arts van wacht.
- Empty nose syndroom: indien een te groot deel van de onderste neusschelpen verwijderd wordt, dan ervaar je neusobstructie ondanks een erg ruime

neusdoorgankelijkheid, dit doordat de luchtstroom 'turbulent' wordt en niet voldoende lineair naar de keel geleid wordt. Om dit te vermijden, worden de onderste neusschelpen nooit volledig verwijderd.

Deze lijst is niet limitatief, erg uitzonderlijk kunnen nog andere complicaties voorkomen.

5. Na de ingreep

- Hou je gedurende 1 tot 2 weken kalm en vermijd zware fysieke inspanningen.
- Druk in de neus en het hoofd dien je best 2 tot 3 weken te vermijden:
 - Daarom geldt een 'snuitverbod'. Optrekken van slijmen via de keel is wél toegestaan.
 - Nies steeds met de mond open om drukopbouw in de neus te vermijden.
 - Niet bukken of hard persen.
- Daarnaast geldt tijdens deze periode ook een zwemverbod en dien je ook uitgesproken warmte ter hoogte van de neus (hete dampen, sauna, zonnebaden...) te vermijden.
- **Medicatiebeleid:**
 - Paracetamol 1g: tot maximaal 4x/dag, enkel indien je pijn ervaart. Probeer het gebruik van een ontstekingsremmer (zoals Ibuprofen, Diclofenac of Aspirine) te vermijden. Deze middelen zouden namelijk het bloed enigszins kunnen verdunnen en zo de kans op nabloedingen kunnen vergroten.
 - Physiomer Strong Jet 3x/dag ter reiniging van de neus: richten naar het oog aan dezelfde zijde, steeds met het hoofd schuin en licht voorover, boven de lavabo.
 - Terra-Cortril suspensie 3x/dag even na het spoelen vooraan in de neus druppelen met het hoofd licht

achterover.

- Indien je allergisch bent aan boom- of graspollen, dien je een oraal antihistaminicum (zoals Bellozal, Aerius, Zyrtec...) in te nemen indien de ingreep plaatsvindt tijdens het pollenseizoen (lente/zomer), zodat het niezen en het secundair bloedverlies beperkt worden en de heling van de slijmvliezen bevorderd wordt.
- Ongeveer 1 week na de ingreep vindt er een eerste controle plaats op de raadpleging NKO.
- De genezing van de verkleinde neusschelpen gaat gewoonlijk gepaard met vrij veel korstvorming. Gezien deze korsten niet steeds vlot evacueren bij spoelen, zal tijdens de eerste en de volgende controles de neus telkens bijkomend gereinigd worden door de arts.

6. Praktisch

- De dag van de ingreep dien je volledig nuchter te zijn (vanaf middernacht niet meer eten of drinken), gezien deze ingreep gebeurt onder algemene narcose.
- Meer informatie omtrent de anesthesie (verdoving) en een preoperatieve vragenlijst, vind je in de preoperatieve infobrochure die je kan terugvinden in de opnamemap.
- Indien de chirurg dit noodzakelijk acht, krijg je vooraf een afspraak op de preoperatieve anesthesieraadpleging. Neem hierbij een gedetailleerde lijst mee van jouw thuismedicatie en zo mogelijk een overzicht van jouw medische voorgeschiedenis.
- Op de dag van de ingreep, word je enkele uren voor de ingreep opgenomen. Dit tijdstip wordt jou 1 tot 3 dagen voor de ingreep telefonisch meegedeeld. Indien je nog geen bericht van het ziekenhuis hebt ontvangen daags voor de ingreep, neem dan tijdig contact op via het telefoonnummer: 016/20 93 59.

- Afhankelijk van het verloop na de ingreep (bloedverlies, eventueel nausea/braken of pijn), kan je ofwel de avond zelf naar huis, ofwel de ochtend na de ingreep.
- Indien je de avond zelf reeds naar huis kan vertrekken, mag je niet alléén naar huis gezien je onder volledige narcose bent geweest. Je zal enkel de toestemming krijgen om het ziekenhuis te verlaten indien een andere persoon jou naar huis kan begeleiden en indien je je voldoende goed voelt en er geen of slechts beperkt bloedverlies is. Het is ook niet toegestaan om zonder begeleidende persoon het openbaar vervoer of een taxi te nemen.
- Er wordt gewoonlijk 1 tot soms 2 weken werkonbekwaamheid voorzien, afhankelijk van de aard van jouw professionele activiteiten.

7. Niet vergeten

Breng jouw chirurg steeds vooraf op de hoogte indien je:

- Bloedverdunnende medicatie inneemt
- Gekend bent met een (aangeboren) stollingsziekte
- Gekend bent met maagproblemen of maaglast bij inname van medicatie
- Allergisch bent voor bepaalde medicatie (bijv. antibiotica) of pleisters
- Problemen ondervond tijdens een vorige algemene verdoving
- Acute ziekteverschijnselen of koorts vertoont kort voor de ingreep

8. Vragen?

Secretariaat NKO: 016/209.571

of patricia.vanlangendonck@hhleuven.be.

