

SINUSOPERATIE

Uw neus-, keel-, oorarts heeft u als behandeling van uw klachten een endoscopische sinusoperatie onder algemene verdoving voorgesteld.

In deze brochure wordt een aantal aspecten van de ingreep en de nazorg besproken.

Als u na het lezen van de brochure nog vragen hebt, zal de arts die graag beantwoorden.

Wij wensen u een goed verblijf in ons ziekenhuis.

Sinussen of neusbijholten

De sinussen, ook neusbijholten genoemd, zijn met lucht gevulde holten in de schedel die in verbinding staan met de neus. Zij zijn bekleed met een slijmvlies dat voortdurend slijm afscheidt. Het slijm wordt van de sinus naar de neus en van daar naar de keel afgevoerd.

De juiste betekenis en de rol van de neusbijholten is niet gekend. Elk mens heeft verschillende sinussen aan beide zijden: kaaksinus, voorhoofdsinus, zeefbeencellen en wiggebeensinus.

Klachten en behandeling

De normale werking van de sinussen kan op vele manieren worden verstoord. Dit kan te maken hebben met de bouw en/of de ontwikkeling van de neus en de neusbijholten, herhaalde infecties en ontstekingen, vorming van poliepen, allergie enz.

Hoofdpijn, druk op de kaak of boven de ogen, een constant gevoel van neusverstopping, een overvloed aan slijmen en reukstoornissen zijn enkele van de vele klachten die daarbij kunnen optreden. Ook problemen met het oor of de keel kunnen zich voordoen.

Wanneer medicamenten niet (meer) helpen, kan het nodig zijn om een operatie uit te voeren.

Het doel van de operatie is de werking van de sinussen te verbeteren door de verbindingen met de neusholte te verruimen, de aanwezige afwijkingen en het verziekt slijmvlies te verwijderen.

Risico's van de operatie

Er bestaat een kans op bloeding uit de neus. Meestal reageert de neusbloeding goed op een klassieke behandeling. Een zeldzame keer dient een neustamponade te worden geplaatst.

Aangezien de chirurgie dicht bij het oog plaatsvindt, kunnen er zich in dit gebied complicaties voordoen. Oogcomplicaties zijn evenwel zeer zeldzaam. Meestal betreft het bloedingen in en rond het oog, met soms een blauw oog als gevolg. In geval van een bloeding van de oogkas, is een dringende herinterventie aangewezen. Letsels aan de oogspieren en de oogzenuw kunnen voorkomen, maar zijn gelukkig heel erg zeldzaam.

Ook zeer zeldzaam zijn complicaties door beschadiging van de schedelbasis. Er kan een lek optreden van hersenvocht of de hersenvliezen kunnen beschadigd worden.

Het is belangrijk om even stil te staan bij de risico's van de operatie, maar het is even belangrijk om te weten dat deze complicaties allen zeer zelden voorkomen. Operaties aan de sinussen worden heel frequent uitgevoerd en Uw arts heeft ook de nodige ervaring om deze ingrepen tot een goed einde te brengen.

Vorbereiding op de ingreep

U dient uw voorgeschreven medicatie verder in te nemen. Als u medicatie neemt die de bloedstolling regelt, of wanneer u geregeld aspirine neemt, dient u die minstens vijf dagen voor de operatie te stoppen.

Wij brengen uw huisarts op de hoogte van de geplande opname en ingreep.

Meldt u aan op het afgesproken tijdstip aan de onthaaldesk.

Na de ingreep mag u geen wagen besturen.

Indien U dezelfde dag het ziekenhuis verlaat zorg er dan voor dat u kunt worden afgehaald door een familielid of een begeleider. Het ziekenfonds voorziet in de vergoeding van één rit. Vraag hiervoor de nodige formulieren en inlichtingen bij uw ziekenfonds.

U dient nuchter te zijn als u naar het ziekenhuis komt. Dit wil zeggen dat u vanaf middernacht niets meer mag eten of drinken.

Wat meebrengen?

Uw opnamebericht, SIS-kaart, Identiteitskaart, eventueel kaart van bijkomende verzekering, pantoffels en kamerjas.

De ingreep gebeurt onder algemene narcose. U brengt best nachtkledij en toiletgerief mee voor de overnachting.

Wat brengt U best niet mee?

Geld of waardevolle voorwerpen (u hoeft op de dag van de ingreep niets te betalen).

Opname

Zorg dat u er op het afgesproken uur bent.

Vorbereidende zorgen, verdoving en operatie

Bij volledige narcose krijgt u vooraf een pilletje. Zodra u in de operatiezaal bent, legt men een infuus aan, waarlangs men de slaapmedicatie inbrengt.

Tijdens de operatie werkt de chirurg met een fel licht (endoscoop). Hij gebruikt zuigers en tangetjes in de neus en de sinussen. Na de operatie wordt er geen wiek in de neus gestoken en kunt u normaal door de neus ademen.

Na de operatie

- Als de ingreep onder algemene verdoving plaats heeft gehad, wordt u vanuit de ontwaakzaal naar de verpleegeenheid gebracht.

Na de operatie mag u zachtjes de neus snuiten en eventuele bloedrestjes wegdeppen. Houd hiervoor papieren zakdoekjes bij de hand. Wat bloedverlies is overigens volledig normaal, u snuit dit best zachtjes uit. Laat het bloed zo weinig mogelijk in de keel lopen. Doorgeslikt bloed kan zwaar op de maag liggen en neiging tot braken uitlokken.

De verpleegkundige zal enkele functies controleren zoals bloeddruk, pols, temperatuur en het zicht van de ogen.

3 dagen na de ingreep dient U de neus 4/dag te spoelen met behulp van het neuskannetje.

U krijgt hiervoor een formulier met de concrete instructies mee naar huis.

Wat kunt U na de operatie verwachten?

Onmiddellijk na de operatie zijn de neusholten zeker nog niet genezen. Een normaal genezingsproces duurt minstens vier tot zes weken. Na de operatie moet u minstens viermaal per dag de neus en de sinussen spoelen bij middel van het neuskannetje, geneesmiddelen nemen en komt u regelmatig op controle.

De controle-raadplegingen

Graag controleraadpleging vastleggen \pm 10 dagen na de ingreep via het secretariaat op het telefoonnummer 016/209.571.

Terug thuis

AANDACHTSPUNTEN

U dient het ziekenhuis te contacteren:

- als U hoge koorts maakt
- als U erge hoofdpijn hebt of nekstijf bent
- als het oog opzwelt of U dubbel ziet of niets ziet

Arbeidsonbekwaamheid

De arbeidsonbekwaamheid duurt meestal één week. De meeste mensen kunnen licht werk al na enkele dagen hervatten.

Als u een attest nodig hebt, meldt u dit best aan de verpleegkundige.

BELANGRIJK

Een normaal genezingsproces duurt minstens vier tot zes weken op voorwaarde dat u de nazorg zeer stipt uitvoert:

- spoel viermaal per dag de neus met behulp van het neuskannetje.
- neem de medicatie Celestone® dagelijks in volgens onderstaand schema:
 - dag 1 tot 4 4 tabletten bij het ontbijt
 - dag 6 tot 10 3 tabletten bij het ontbijt
 - dag 11 tot 15 2 tabletten bij het ontbijt
 - dag 16 tot 20 1 tablet bij het ontbijt

Verhinderd?

De operatiedatum werd samen met u vastgelegd.

Als u om een of andere reden verhinderd bent of gedwongen bent de operatie uit te stellen, neemt U best zo snel mogelijk contact op. U krijgt dan een nieuwe afspraak voor een andere operatiedatum.