

Ooroperaties bij kinderen

De keel-, neus-, en oorarts (KNO-arts) heeft bij uw kind een operatie aan een van de oren voorgesteld. In deze brochure wordt informatie gegeven over de werking van het oor en de gang van zaken rondom de operatie.

Hoe werkt een oor?

Het oor is nodig voor het horen van geluid. Geluid is een luchtrilling. Deze trilling komt via de oorschelp en gehoorgang bij een dun vlies aan, dat dan eveneens in trilling raakt. Dit zogenoemde trommelvlies geeft deze trilling door aan een keten van gehoorbeentjes. Dit zijn drie zeer kleine, met gewrichtjes aan elkaar vastzittende gehoorbeentjes: hamer, aanbeeld en stijgbeugel. Deze gehoorbeentjes bevinden zich in een ruimte achter het trommelvlies, het middenoor genaamd.

De geluidstrilling wordt uiteindelijk door de stijgbeugel doorgegeven aan het eigenlijke hoorzintuig: het binnenoor of slakkenhuis. De signalen die als gevolg van het geluid in het slakkenhuis ontstaan, worden via de gehoorzenuw naar de hersenen getransporteerd. Wanneer deze signalen tenslotte aan de buitenkant van de hersenen, de hersenschors, zijn angekommen, dan worden we geluid gewaar of anders gezegd: dan horen we geluid.

Wanneer wordt een ooroperatie aangeraden?

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

- een te nauwe gehoorgang.
- een middenoorontsteking die niet geneest door oordruppels en/of antibiotica.
- bepaalde vormen van gehoorverlies.

Indien na een periode van ontsteking toch enige schade is ontstaan, bijvoorbeeld een gat in het trommelvlies of een beschadiging aan een van de gehoorbeentjes, dan kan dit in het algemeen met een operatie worden hersteld.

Het kan ook voorkomen dat een gehoorbeentje (meestal de stijgbeugel) is vastgegroeid aan zijn omgeving. Hieraan hoeft geen ontsteking te zijn voorafgegaan. Ook deze oorzaak van gehoorverlies kan vaak met een operatie worden verholpen.

Wat voor soorten ooroperaties zijn er?

Wanneer de gehoorgang te nauw is, dan kan deze door een operatie wijder gemaakt worden. Het merendeel van de ooroperaties betreft operaties aan trommelvlies en middenoor. Soms wordt een klein strookje haar boven en achter het oor weggeschoren. Daarna wordt de operatie meestal via een

snede achter de oorschelp uitgevoerd. Ook kan er via de gehoorgang zelf geopereerd worden.

Veelal is het mogelijk om tijdens eenzelfde operatie, zowel een ontsteking te verwijderen als de oorzaak voor de slechthorendheid weg te nemen. In dat geval is de operatie dan sanerend én gehoorverbeterend geweest.

Een zogenaamde sanerende operatie heeft als doel om een aanwezige ontsteking in het oor te verwijderen en het oor op deze wijze te laten genezen. Vaak is het bij deze ingreep nodig om niet alleen het middenoor te openen, maar ook het daarachter gelegen deel van het schedelbot.

Een gehoorverbeterende ooperatie is uiteraard bedoeld om het gehoor te verbeteren. Dit kan zijn door het trommelvlies te sluiten, door het herstellen van de gehoorbeenketen, of het gedeeltelijk vervangen van de vastzittende stijgbeugel, etc. In sommige gevallen zal daarbij gebruik gemaakt worden van kunststofmateriaal.

Hoe is de gang van zaken rond de operatie?

In de brochure van het HagaZiekenhuis, locatie Juliana Kinderziekenhuis (opnameboekje voor ouders en / of verzorgers) staat uitgebreide informatie over de gang van zaken in het ziekenhuis en tips hoe u uw kind zo goed mogelijk kunt begeleiden voor, tijdens en na de opname. Deze brochure heeft u inmiddels ontvangen. Mocht dit niet zo zijn, dan kunt u de

brochure op de polikliniek of bij het Opnamebureau van het ziekenhuis opvragen.

Omdat de ingreep onder algehele narcose plaatsvindt krijgt u voor de operatie een aparte afspraak op de polikliniek waar een arts een lichamelijk onderzoek bij uw kind verricht. Dit is niet de arts die uw kind opereert. Deze arts kan u dus geen inhoudelijke informatie over de ingreep geven.

Eén dag voor de geplande operatie belt u naar het Opnamebureau - telefoonnummer 070 210 7368. Daar vertellen zij u hoe laat en waar u zich met uw kind moet melden en vanaf hoe laat uw kind niets meer mag eten en drinken, omdat uw kind **NUCHTER** moet zijn voor de operatie.

Op de dag van de operatie meldt u zich bij het Opnamebureau in de hal van het Juliana Kinderziekenhuis. Van hieruit worden u en uw kind naar de verpleegafdeling gebracht. Uw kind wordt in de loop van de dag geopereerd en mag, als alles naar wens verloopt, de volgende dag weer naar huis. Soms krijgt u voor uw kind een recept mee voor pijnstillers en/of een antibioticum. Houd u zich aan de voorgeschreven dosering. Een antibioticumkuur dient altijd in zijn geheel te worden afgemaakt.

Tot de eerste poliklinische controle mag het haar van uw kind niet nat worden en moet uw kind rustig aan doen. Dit betekent niet sporten, (voorover) bukken, persen etc. Uw kind mag ook niet in de zon. Betreft de ingreep een gehoorverbeterende ingreep dan duurt het **minimaal 6 weken** voordat het resultaat

beoordeeld kan worden. Dit gebeurt met behulp van een hoortest.

Is er een kans op risico's of complicaties?

Geen enkele ingreep is vrij van de kans van complicaties. Zo zijn ook bij deze operatie de normale risico's op complicaties van een operatie aanwezig zoals een wondinfectie of nabloeding. Daarnaast zijn risico's en complicaties bij een oorooperatie uiterst zeldzaam, **minder dan 1 %**.

Daar tegenover staat dat de kans op het ontstaan van deze complicaties bij het laten bestaan van een ontsteking of een naar binnengegroeid trommelvlies groter zijn dan de gevolgen van een operatie.

- Letsels van het binnenoor: hierdoor kan uw kind **slechter** gaan horen
- Letsel van de smaakzenuw: meestal is dit tijdelijk, soms echter blijft uw kind een "metalen" smaak in de mond houden.
- Letsel van de aangezichts-zenuw: uw kind kan een halfzijdige verlamming van het gelaat krijgen.
- Letsel van het evenwichtsorgaan met als gevolg een tijdelijke, maar soms een permanente evenwichtsstoornis. Wanneer het evenwichtsorgaan bij de ontsteking betrokken is, kunnen er wat duizeligheidsklachten zijn. Deze zijn in het merendeel van de gevallen van voorbijgaande aard.

Wat kunnen uw kind en u na een ooroperatie verwachten?

- Sommige kinderen zijn misselijk na een ingreep. Dit kan soms tot de dag na de ingreep duren.
- Een ooroperatie is na afloop in het algemeen weinig pijnlijk, óók als daarbij bepaalde botgedeelten van de schedel uitgeboord worden. Een lichte pijn in of rond het oor, of wat spierpijn in de nek kan voorkomen.

- Na de operatie wordt een verband aangebracht. Door het verband kan wat wondvocht lekken. Zo nodig wordt het verband de volgende dag voor ontslag nog verwisseld. Het verband moet 2 dagen blijven zitten, waarna u het zelf kunt verwijderen. Het gaasje op het oor mag u ook afnemen. Er bevindt zich dan regelmatig wat opgedroogd bloed op het oor. Dit kan voorzichtig deppend met een vochtig washandje worden verwijderd. Tijdens de eerste poliklinische controle worden ook eventuele hechtingen verwijderd. 2 dagen blijven zitten, waarna u het zelf kunt verwijderen. Het gaasje op het oor mag u ook afnemen. Er bevindt zich dan regelmatig wat opgedroogd bloed op het oor. Dit kan voorzichtig deppend met een vochtig washandje worden verwijderd. Tijdens de eerste poliklinische controle worden ook eventuele hechtingen verwijderd.

Welk resultaat kunt u verwachten?

Hierover is niet zondermeer een uitspraak te doen, omdat er veel verschillende redenen bestaan voor het verrichten van een operatie aan het oor. Uw arts zal zo zorgvuldig mogelijk proberen in te schatten hoe groot de kans is op afname of verdwijnen van de klachten bij uw kind. Ook het (geringe) risico van complicaties zal hierbij worden meegewogen.

Contactgegevens

Als u vragen heeft, kunt u contact opnemen met de polikliniek KNO, bereikbaar:

- van maandag tot en met vrijdag
- van 8.30 - 16.30 uur
- telefoon Den Haag JKZ: (070) 210 7322, telefoon Zoetermeer: (079) 346 2593

Buiten deze uren kunt u in dringende gevallen contact opnemen met de afdeling Spoedeisende Hulp, telefoon Den Haag (070) 210 2060, telefoon Zoetermeer (079) 346 2626.

In het geval van een levensbedreigende situatie: bel altijd 112.

Overige nummers:

Locatie Den Haag, Juliana Kinderziekenhuis, bereikbaar
Dagbehandeling afdeling:

- van maandag tot en met vrijdag
- van 8.30 – 17.00 uur
- telefoon (070) 210 7212

Locatie Zoetermeer, bereikbaar Dagbehandeling afdeling:

- van maandag tot en met vrijdag
- van 8.30 – 17.00 uur
- telefoon (079) 346 2593

Wat vindt u van deze patiënteninformatie?

Wij horen graag uw mening over deze folder. Wilt u na het lezen enkele vragen beantwoorden? U vindt de vragen via deze link: <https://folders.hagaziekenhuis.nl/2228>. Dank u wel.

Spreekt u geen of slecht Nederlands?

De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

Do you speak Dutch poorly or not at all?

This brochure contains information that is important for you. If you have difficulty understanding Dutch, please read this

brochure with someone who can translate or explain the information to you.

Czy Państwa znajomość języka niderlandzkiego jest żadna lub słaba?

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

Hollandaca dilini hiç konuşamıyor musunuz veya kötü mü konuşuyorsunuz?

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilinde zorlanıyorsanız, bu broşürü, size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

إذا كنتم لا تتحدثون اللغة الهولندية أو تتحدثونها بشكل سيء إن المعلومات الموجودة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كانت لديكم صعوبة في اللغة الهولندية، فاحرصوا عندئذ على قراءة هذا المنشور مع شخص يترجم المعلومات أو يشرحها لكم.

120605032025