

KNO

Operaties aan het oor



Het Antonius Ziekenhuis vormt samen met
Thuiszorg Zuidwest Friesland de Antonius Zorggroep

Uw KNO-arts heeft voorgesteld om uw oorklachten te behandelen met een operatie. Deze folder geeft u wat informatie over zo'n operatie.

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 nu ook in trilling raakt. Dit zogenaamde trommelvlies geeft deze trilling door aan een keten van gehoorbeentjes. Dit zijn drie zeer kleine, met gewrichtjes aan elkaar vastzittende botjes: hamer, aambeeld 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 gehoorzintuig, het binnenoor of slakkenhuis. De signalen die als gevolg van het geluid in het slakkenhuis ontstaan, worden via een zenuw naar de hersenen doorgegeven. Wanneer deze signalen tenslotte aan de buitenkant van de hersenen, de hersenschors, zijn aangekomen, horen we het geluid.

Wanneer wordt een ooperatie aangeraden?

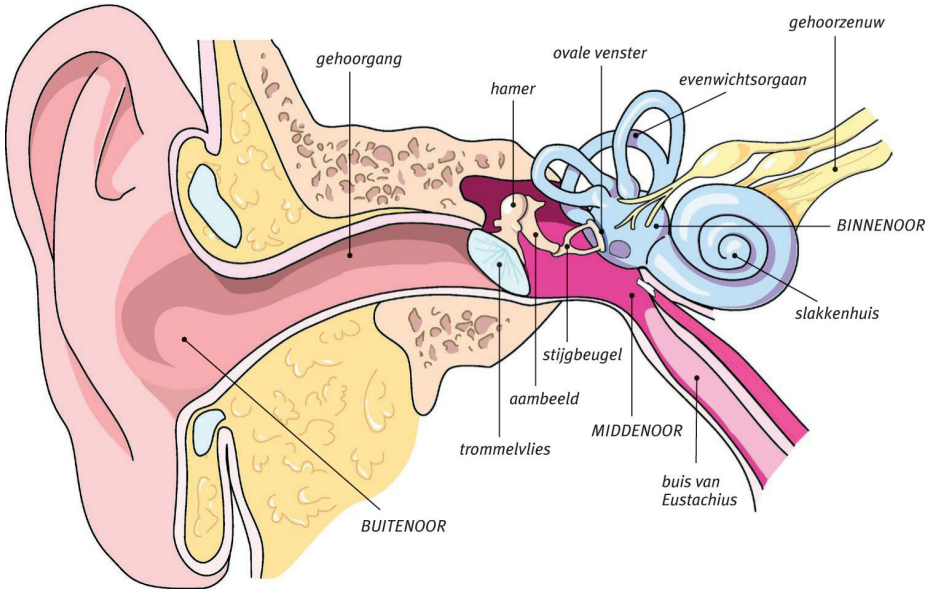
In het algemeen geldt dat opereren zinvol kan zijn, wanneer het probleem ligt in de gehoorgang, het trommelvlies of in het middenoor (inclusief gehoorbeentjes).

Bijvoorbeeld:

- Een te nauwe gehoorgang.
- Een middenoorontsteking die niet geneest.
- Bepaalde vormen van gehoorverlies.

Bij een ontsteking zal de arts eerst proberen om het oor met medicijnen, meestal oordruppels en/of antibiotica, te genezen.

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



Als na een periode van ontstekingen toch enige schade is overgebleven (bijvoorbeeld een gat in het trommelvlies of een beschadiging aan één van de gehoorbeentjes) kan dit meestal 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 met een operatie vaak worden verholpen.

Wat voor soort operaties zijn er?

Wanneer de gehoorgang te nauw is, kan deze met een operatie wijder gemaakt worden. Het merendeel van de ooperaties zijn operaties aan het trommelvlies en middenoor.

Er zijn twee typen operaties:

- De **sanerende 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 openen, maar ook het daarachter gelegen deel van het schedelbot. Hierbij wordt het oor geopend via een snede achter de oorschelp. Bij bepaalde ontstekingen is het soms gewenst om het oor, ook wanneer na de operatie geen klachten meer bestaan, na ongeveer een jaar opnieuw met een operatie te openen en te controleren.
- De **gehoorsverbeterende** operatie houdt in wat de naam al aangeeft: een operatie met de bedoeling het gehoor te verbeteren. Dit kan een trommelvliessluiting zijn, een herstel van de gehoorbeentketen, het gedeeltelijk vervangen van de vastzittende stijgbeugel. In sommige gevallen kan daarbij gebruik gemaakt worden van kunststofmateriaal.

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 wordt de operatie onder narcose gedaan. In bepaalde gevallen bestaat er een voorkeur om de ingreep onder plaatselijke verdoving te doen. Hoe lang u in het ziekenhuis moet blijven is afhankelijk van het type operatie. Uw behandelend arts kan u dat van tevoren vrij nauwkeurig vertellen.

Een ooroperatie geeft meestal niet veel pijn, ook als daarbij bepaalde botgedeelten van de schedel uitgeboord moeten worden. Een lichte pijn in of rond het oor of wat spierpijn in de nek kan voorkomen. Wanneer het evenwichtsorgaan bij de ontsteking betrokken is, kunnen er wat klachten van duizeligheid zijn. Deze klachten gaan in het merendeel van de gevallen over.

Is er een kans op complicaties?

Bij iedere operatie, ook een ooroperatie, is er sprake van enig risico. Een ooroperatie wordt gedaan onder een operatiemicroscoop met een sterke vergroting. Daardoor 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 bij ooroperaties 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 steeds intact gelaten worden. Wanneer de zenuw tijdens de operatie echter moet worden doorgesneden, ontstaat er een verminderde en veranderde smaak van de tong aan deze zijde. Deze klacht neemt echter snel in het verloop van enige weken af en verdwijnt op den duur meestal volledig.

De aangezichts-zenuw, verantwoordelijk voor de bewegingen van het gezicht, loopt door hetzelfde gedeelte van het schedelbot waarin ook het gehoororgaan ligt. Letsel aan deze zenuw is echter uiterst zeldzaam.

Vragen?

Het is niet mogelijk om in een folder alle details voor elke situatie te beschrijven. Aarzel niet om bij eventuele onduidelijkheden aan uw KNO-arts nadere uitleg te vragen. U kunt op werkdagen contact opnemen met de polikliniek KNO.

Telefoonnummer: (0515) 48 89 86.

**Antonius Ziekenhuis
Bolswarderbaan 1
8601 ZK Sneek**

**Urkerweg 4
8303 BX Emmeloord**

**Vissersburen 17
8531 EB Lemmer**

**Postadres
Postbus 20.000
8600 BA Sneek**

**Telefoon
0515 - 48 88 88**

www.mijnantonius.nl

06-03-2017