

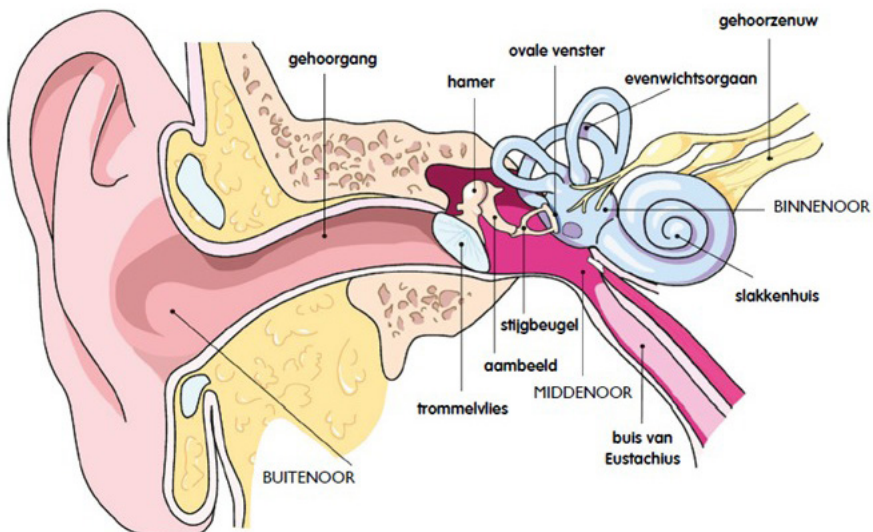
KNO

Trommelvliesbuisjes

De keel-, neus- en oorarts (KNO-arts) heeft geadviseerd om bij uw kind trommelvliesbuisjes te plaatsen.

Het oor en het trommelvlies

Geluid bestaat uit luchttrillingen. Deze trillingen komen via de gehoorgang op het trommelvlies. Het trommelvlies en de gehoorbeentjes (hamer, stijgbeugel en aambeeld) versterken de trillingen en geven deze door aan het binnenoor. In het slakkenhuis worden de trillingen omgezet in zenuwprikkels. Deze zenuwprikkels gaan via de gehoorzenuw naar de hersenen en worden daar omgezet in geluid.



Vocht in het oor

Het middenoor en de neus- en keelholte zijn met elkaar verbonden via de buis van Eustachius. Bij het slikken, gapen, kauwen en spreken gaat de buis heel kort open. Zo blijft de luchtdruk in het middenoor gelijk aan de buitenlucht. Als de buis van Eustachius niet goed werkt, is er geen goede luchttoevoer naar het middenoor. Door de onderdruk die dan ontstaat, wordt het trommelvlies naar binnen getrokken. Hierdoor kan het slijmvlies in het middenoor geïrriteerd raken en vocht gaan afscheiden. Het middenoor raakt dan gevuld met vocht in plaats van met lucht. Dat vocht is eerst dun maar wordt later dik en lijmachtig. Dit wordt daarom ook wel een lijmoor, slijmoor of OME (otitis media met effusie) genoemd.

Dit komt bij kinderen tussen de 2 en 6 jaar vaak voor en bijna altijd aan beide oren.

Klachten

Een lijmoor kan een vol drukkend gevoel geven in het oor en soms pijn doen. Omdat het vocht de trillingen van het trommelvlies remt, is er gehoorverlies. Ook kan het vocht gaat ontsteken. Er ontstaat dan een middenoorontsteking. Dat kan veel pijn doen.

Behandeling

Een trommelvliesbuisje is een klein plastic buisje van ongeveer 2 millimeter. Hiermee wordt een tijdelijke opening in het trommelvlies gemaakt. Zo komt er weer lucht in het middenoor en kan slijm of vocht naar buiten. Het buisje voorkomt dat de opening in het trommelvlies direct weer dichtgroeit.

De arts maakt een klein sneetje in het trommelvlies. Als dat nodig is, wordt eerst het vocht uit het middenoor gezogen. Daarna wordt het buisje in het sneetje van het trommelvlies geplaatst.

A: uitwendige gehoorgang

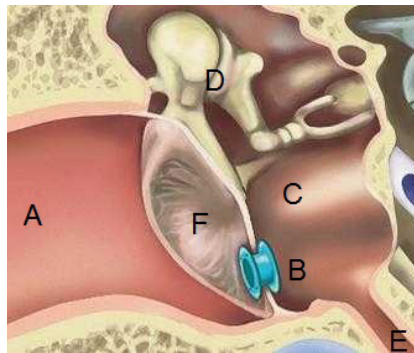
B: trommelvliesbuisje

C: middenoor

D: gehoorbeentjes

E: buis van Eustachius

F: trommelvlies



Uw kind wordt voor de ingreep opgenomen op de Kinderafdeling en kan op dezelfde dag weer naar huis.

Anesthesie (verdooving)

Uw kind krijgt algehele anesthesie (narcose). Om dat veilig te kunnen doen, is er informatie over de gezondheid van uw kind nodig. Uw kind krijgt hiervoor een afspraak bij het POS (preoperatief spreekuur). Daar hebben u en uw kind onder andere een gesprek met de anesthesioloog.

De afdeling Opnameplanning neemt contact met u op om een datum voor het POS af te spreken. U ontvangt daarna:

- Een afspraakbevestiging.
- Een uitnodiging voor het invullen van een gezondheidsvragenlijst.
- De informatie “Zorg rondom de behandeling of operatie van uw kind”.

Na de ingreep

- Uw kind mag normaal eten en drinken.
- Uw kind mag de volgende dag alweer buiten spelen en/of naar school.
- Doordat het gehoor verbeterd is, kan uw kind eerst schrikken van geluid.
- Soms krijgt uw kind een loopoor. Er komt dan nog vocht, eventueel met wat pus of bloed, uit het oor. Meestal stopt dit binnen een paar dagen vanzelf. Komt er na 5 dagen nog afscheiding uit het oor? Neem dan contact op met de polikliniek KNO. U krijgt dan een recept voor oordruppels. De contactgegevens vindt u onderaan deze folder.
- Het trommelvliesbuisje heeft tijd nodig heeft om goed vast te gaan zitten. Daarom mag er de eerste 7 dagen na de ingreep geen water in het oor komen.
 - Zwemmen mag in deze periode niet. Bij een loopoor mag zwemmen pas als het oor 7 dagen helemaal droog is.
 - Probeer met douchen en haren wassen de oren droog te houden, bijvoorbeeld met een propje vette watten.
- Omdat een trommelvliesbuisje erg klein is, kan er alleen water onder hoge druk of zeepwater doorheen komen.
 - Zwemmen mag zonder oordopjes, maar niet dieper dan 1 meter onder water. Bij klachten na het zwemmen, kunt u proberen of deze klachten met oordopjes verdwijnen.
 - Zorg ervoor dat er geen badschuim, shampoo etc. in het oor kan komen.
- Uw kind kan zonder problemen een vliegreis maken. Omdat er door het buisje geen drukverschil meer in het oor kan ontstaan, zal dit juist minder klachten geven bij het stijgen en het dalen.
- Een trommelvliesbuisje kan een paar maanden tot zelfs jaren blijven zitten. Het buisje wordt vanzelf door het trommelvlies naar de gehoorgang toe uitgestoten. Het gaatje in het trommelvlies groeit daarna weer dicht.
- Vaak is het plaatsen van trommelvliesbuisjes maar 1 keer nodig, soms moet het worden herhaald. Meestal werkt de buis van Eustachius bij kinderen vanaf 7 jaar weer goed en is het plaatsen van buisjes niet meer nodig.

Complicaties en risico's

Door het plaatsen van een trommelvliesbuisje kan er gehoorverlies ontstaan, maar de kans hierop is heel klein. Andere mogelijke risico's zijn een loopoor en het niet dichtgroeien van het trommelvlies nadat het buisje is uitgestoten (in 2% van de gevallen).

Controle

U wordt 7 tot 8 weken na de operatie gebeld om te horen hoe het gaat. Na een jaar kunt u een controleafspraak maken, waarbij onder andere wordt bekeken of het buisje nog in het oor zit. U krijgt daarvoor een herinneringsmail.

Contact

Hebt u vragen? Neem dan gerust contact op. De polikliniek KNO is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag tussen 8:00 en 16:00 uur.

T: 0515 - 48 89 86.

Hebt u opmerkingen of tips over de informatie in deze folder?
Wij ontvangen ze graag via folders@mijnantonius.nl

www.mijnantonius.nl