

Endoscopische operaties van de neusbijholten

Meestal kunnen patiënten met neusbijholte klachten en/of neuspoliepen goed worden behandeld met medicijnen. Ook stoppen met roken is belangrijk bij deze klachten. Bij onvoldoende resultaat van deze maatregelen is een neusbijholte operatie te overwegen.

Voor de ingreep

De ingreep vindt meestal plaats onder algehele narcose. In verband hiermee zal meestal een preoperatief onderzoek plaatsvinden. Vanaf 2 weken voor de ingreep mag u geen bloedverdunnende pijnstillers of bloedverdunders gebruiken (Bijv. Aspirine, Acetosal, A.P.C., Ascal, Aspro-bruis, Ibuprofen, Naprosyne, Voltaren etc.). Als een pijnstiller nodig is neem dan paracetamol. U dient nuchter te blijven volgens het voorschrift dat u van de afdeling opname krijgt.

De ingreep

Vlak voor de operatie worden neusdruppels in de neus gedruppeld of watjes in de neus aangebracht met Otrivin, waardoor tijdens de ingreep het minder zal bloeden. Op de operatiekamer wordt u onder narcose gebracht. De ingreep wordt door het neusgat heen verricht. Aan de buitenzijde worden geen littekens gemaakt. Met behulp van de neusendoscoop worden de zeefbeencellen geopend, net zover naar achter als noodzakelijk is. Vaak wordt de opening van de kaakholte groter gemaakt en kan zonodig het zieke slijmvlies uit de kaakholten zelf verwijderd worden.

Een enkele keer is het noodzakelijk om gelijktijdig het neustussenschot te corrigeren, omdat anders de zeefbeencellen niet goed te bereiken zijn. Aan het einde van de operatie worden er meestal tampons in de neus ingebracht.

Duur van de opname

Dagbehandeling of 2 dagen

- 1e dag: opname en operatie (en bij dagbehandeling ontslag)
- 2e dag: ontslag

Na de operatie

Als het noodzakelijk is krijgt u gedurende enkele dagen antibiotica, u krijgt hiervoor een recept. Na enkele dagen heeft u een afspraak op de polikliniek om, zo nodig, de tampons te verwijderen. Dit is gevoelig. Na het verwijderen van de tampons heeft u last van een verstopte neus met vaak wat bloederig slijm en korsten in de neus. Daarom moet u de neus spoelen met zout water. Dit moet u minstens 3 maal per dag doen. U kunt ongeveer 2 weken last hebben van een vol gevoel in het hoofd of hoofdpijn. Paracetamol als pijnstiller is meestal voldoende. U mag gedurende 1 week de neus niet snuiten, ophalen mag wel. Het

kan zijn dat u, als het slijmvlies in de neus weer genezen is, een aantal maanden een corticosteroid neusspray moet gebruiken. Uw KNO-arts spreekt dit met u af. U moet contact opnemen met de KNO-arts of buiten kantooruren met de spoedeisende hulp van het ziekenhuis als:

- U thuis een bloedneus krijgt die na 10 minuten niet stopt
- U koorts krijgt boven de 38½° C.
- U een dik of blauw oog krijgt of problemen heeft met zien
- U toenemende heftige hoofdpijn heeft

Complicaties

Vlak na de operatie of na het verwijderen van de tampons kan een bloeding ontstaan. Meestal gaat dit vanzelf weer over. Zelden zullen opnieuw tampons moeten worden ingebracht. Ook kan een infectie optreden waarvoor antibiotica worden voorgeschreven. De bijholten die worden geopereerd liggen vlak naast het oog en de schedelbasis. Zeer zelden kunnen er dan ook problemen ontstaan met het oog, de traanbuis of de schedelbasis.

Resultaat

De resultaten van deze ingreep zijn niet onmiddellijk merkbaar. Het genezingsproces duurt vaak enige weken. Vooral de slijmproductie kan nog lange tijd aanwezig zijn. Over het algemeen is ongeveer 80 tot 90% van de patiënten uiteindelijk tevreden met het resultaat. Bij patiënten met neuspoliepen kan het zijn dat deze na een bepaalde tijd weer terugkomen. Dit is bij ongeveer 30% van de patiënten het geval.

Tot slot

De polikliniek KNO is te bereiken van maandag t/m vrijdag van 09.00 uur tot 17.00 uur op ☎ **(036) 868 88 21**.

Buiten deze tijden kunt u voor spoedgevallen 24 uur per dag terecht bij de Spoedpost, ☎ **(036) 868 88 11**.

Het is niet mogelijk om in een voorlichtingsfolder alle details voor elke situatie te beschrijven. Het kan zijn, dat er voor u ondanks de uitleg van uw arts en het lezen van deze folder, nog vragen zijn. Aarzel in dat geval niet om contact op te nemen met uw KNO-arts.

Figuur:

Schematische voorstelling van de neus en neusbijholten.

Links met de pijltjes de afvoer van slijm vanuit de kaakholte door het zeefbeen naar de neus toe.

Rechts toont de geopereerde situatie.

