



Patiënteninformatie

"Diabolo's"

Wanneer plaatst men een diabolo?

In een gezond oor bereikt het geluid door de gehoorgang heen het trommelvlies en brengt dat in trilling. **Het trommelvlies** vormt de buitenste wand van de zogenaamde trommelholte (middenoor). In het middenoor bevinden zich **drie gehoorbeentjes**, te weten hamer, aambeeld en stijgbeugel. De hamer zit vast aan het trommelvlies, de stijgbeugel is verbonden met het slakkenhuis en tussen deze beide gehoorbeentjes in zit het aambeeld. Door de trilling van het trommelvlies wordt het geluid via deze drie botjes (de gehoorbeentjes-keten) overgebracht op het **slakkenhuis**, waarin zich de zintuigcellen van het gehoor bevinden. Deze **zintuigcellen** zetten het geluid om in een **zenuwprikkel**, die via de gehoorzenuwen naar de hersenen wordt gevoerd. Als alle onderdelen hun werk goed doen hebben we een normaal gehoor. Het trommelvlies en daarmee de gehoorbeentjes-keten kunnen alleen goed trillen wanneer zich aan beide kanten van het trommelvlies (dus zowel in de gehoorgang als in de trommelholte) lucht bevindt. Daarom is de trommelholte, ook wel **middenoor** genoemd, via de **buis van Eustachius** verbonden met de neus-keelholte. In de wand daarvan zitten spiertjes die de buis van Eustachius bij slikken en kauwen open trekt, waardoor een beetje lucht in het middenoor kan komen. Zonder deze 'luchtverversing' kan het oor niet goed werken. De functie van de buis van Eustachius kan door verschillende oorzaken tekort schieten. Meestal zijn **ontstekingen van de neus, neusamandelen en neusbijholten** daarvoor verantwoordelijk. Vooral wanneer deze ontstekingen chronisch zijn gaat de buis van Eustachius **verstopt zitten**. Hierdoor ontstaat een tekort aan verse lucht in het middenoor, waardoor het middenoorslijmvlies eerst **dun vocht maar later taai slijm** gaat produceren. Daardoor wordt de trilling van het trommelvlies en de gehoorbeentjes geremd. Hierdoor ontstaat slechthorendheid. Het slijmvlies raakt bovendien gemakkelijk geïnfecteerd met als

gevolg een oorontsteking. Door nu een buisje in het trommelvlies te plaatsen wordt een directe verbinding gemaakt tussen gehoorgang en middenoor, waardoor de lucht weer vrij in het middenoor kan toetreden. Daarbij worden de problemen die ontstaan door de verstopte buis van Eustachius opgeheven. Genezing van de buis van Eustachius is een langdurig proces. Voor trommelvliesbuisjes komen kinderen in aanmerking met langdurige slechthorendheid als gevolg van vocht in het middenoor en soms kinderen met telkens terugkerende middenoorontstekingen en oorpijnklachten.

Enkele praktische afspraken

Voor de ingreep wordt u in het kinder-dagziekenhuis opgenomen. Reken erop dat u het ziekenhuis pas rond 10u à 10u30 zal kunnen verlaten en uw kind voor het onderzoek een korte verdoving heeft gekregen.

Vorbereiding voor opname

Meestal wordt u via uw huisarts doorverwezen voor het plaatsen van diabolo's. Soms beslist de specialist volgend op een consultatie dat uw kindje een operatie dient te ondergaan voor het plaatsen van diabolo's waarna u onmiddellijk in de opnamedienst langs kunt om u vooraf te laten inschrijven. Er wordt met u ook een afspraak gemaakt om zich op de morgen van het onderzoek omstreeks 7u15 in de opnamedienst aan te melden. In de meeste gevallen, gebeurt die administratieve inschrijving pas bij uw opname in het ziekenhuis. Uw personalia & mutualiteits-gegevens worden adhv uw **SIS-kaart** en ev. een klever geregistreerd. U krijgt een formulier mee naar huis met gegevens voor de anesthesist en zo nodig een preoperatief onderzoek bij de huisarts, dit om ongewenste risico's tijdens de verdoving te vermijden. Gelieve dit blad nauwgezet in te vullen.

De dag van uw onderzoek dient uw kind nuchter te komen naar het ziekenhuis. Dit betekent dat u vanaf 24u niets meer mag te eten noch te drinken geven.

In de zeldzame gevallen dat uw kindje medicatie dient te nemen, overlegt u best met uw (huis)arts wanneer die medicatie ingenomen mag worden. Vaak wordt de inname tot de middag uitgesteld.

Vorbereiding op de afdeling

Na de administratieve afhandeling in de opname-afdeling, komt een verpleegkundige u en uw kind in de wachtzaal van de opnameafdeling ophalen om u naar de kamer in het pediatrisch dagziekenhuis te brengen.

Bij aankomst op de afdeling stelt een verpleegkundige u een aantal vragen betreffende het gewicht, koorts, het eventueel ziek zijn van uw kind en de geneesmiddelen die u het momenteel toedient. Afhankelijk van de antwoorden, kan het gebeuren dat de ingreep nog wat wordt uitgesteld.

Vlak voordat uw kind naar de operatieafdeling gaat, wordt het een operatiehemd aangedaan of kan het in zijn body naar beneden worden gebracht. Zo nodig wordt nog even naar het toilet gegaan of wordt de luier verschoond.

De ingreep

Net voor de operatie wordt uw kind per bed naar het operatiekamercomplex gebracht, op dat moment is het kind soms reeds versuft. Omwille van organisatorische redenen, kunnen we u niet toelaten het kind te begeleiden naar de operatiekamer tot het in slaap is gebracht, vandaar dat het kind zo kort mogelijk aansluitend op het operatietijdstip naar beneden wordt gebracht.

De ingreep vindt plaats onder **kortstondige (10-15 minuten) volledige verdoving** met een masker. U kunt op de afdeling wachten tot uw kind terugkomt van de uitslaapkamer.

Complicaties van het onderzoek komen uiterst zelden voor.

In een enkel geval ontstaat na het plaatsen van trommelvliesbuisjes een loopoor.

In die gevallen is het verstandig naar de afdeling keel-neus-oor terug te komen.

Nazorg

Zodra uw kind na de ingreep bijgekomen is in de ontwaakkamer, kan het terug naar de kamer en kan het (als er geen bijzonderheden zijn), **tegen 10u à 10u30 naar huis**.

Het **drinken** van water mag vanaf omstreeks 11u en u kan, wanneer het kindje dit goed verdraagt, om 13u een lichte voeding (pudding, flesvoeding, yoghurt, ...) toedienen.

Er wordt gevraagd in het geopereerde oortje gedurende 3 dagen 3 keren per dag **3 druppeltjes terracortril vloeibare zalf** aan te brengen. In de tijd tussen de operatie en de daaropvolgende consultatie, moet u **voorzichtig zijn met water in de oren**, douchen en haren wassen. In ieder geval mag u uw kind **niet laten zwemmen**. Bij de eerste controle kunt u met de

arts overleggen of zwemmen is toegestaan en waar u eventueel rekening mee moet houden.

De consultatie vindt meestal plaats op de daarop volgende woensdag als uw kindje op maandag werd geopereerd en op vrijdag als de operatie op woensdag plaats vond. Maak vooraleer u het ziekenhuis verlaat, een afspraak in de dienst inlichtingen (centrale inkom).

Na een aantal maanden, soms zelfs na meer dan een jaar, groeit het buisje spontaan uit het trommelvlies, waarna het gaatje zich vanzelf sluit. Het grootste deel van de kinderen is hierna genezen. Een klein aantal heeft echter daarna opnieuw trommelvliesbuisjes nodig, omdat de klachten terugkomen.

Besluit

Hebt u na het lezen van deze folder **nog vragen** over de ingreep ? Aarzel dan niet om te bellen naar het de dienst pediatrie. Mocht u om **dringende redenen uw afspraak niet na kunnen komen**, dan **verwittigt u zo spoedig** mogelijk de opnamedienst. Er kan dan ook onmiddellijk een nieuwe afspraak gemaakt worden.

Voor bijkomende informatie kunt u terecht bij:	
Pediatrisch dagziekenhuis:	051/33.42.68
Opnamedienst:	051/33.40.31

© Sint-Jozefskliniek Izegem