



Patiënteninformatie

"Neuscorrectie"

Wat is een neuscorrectie?

De neus is er zeker niet alleen voor de reuk, al is dit natuurlijk wel een belangrijke functie. De neus is vooral een deel van de ademhaling. De neus verwarmt, bevochtigt en reinigt de ingeademde lucht. Meer dan 95% van de deeltjes die de lucht verontreinigen worden via onze neus weggefilterd. Daarnaast heeft de neus ook een belangrijke rol bij de stemvorming en bij de afvloeien van traanvocht. Omdat na een neusfractuur vaak een verstoorde functie optreedt, en zeker in het geval van een scheefstand van het neustussenschot (het septum), en aanleiding kan geven tot vervelende klachten zoals een gevoel van verstopping, een gestoorde ademhaling of hoofdpijn, wordt in vele gevallen een correctie voorgesteld.

Om te begrijpen hoe de ingreep gebeurt, dient u eerst inzicht te hebben hoe uw neus gevormd is. De neus, de uitwendige neus, dat deel dat op het gelaat zichtbaar is, bestaat uit 3 neusbeentjes en 3 kraakbeentjes. De neusvleugels worden door kraakbeen gesteund. Het been of bot is hard, het kraakbeen is zacht.

U ziet dat uw neusdoorsnede op een driehoek lijkt. Bij een gebroken neus staat deze scheef.

We maken een onderscheid tussen de septumcorrectie en de inwendige en uitwendige neuscorrectie.

De septumcorrectie

Hierbij wordt uitsluitend via de binnenkant van de neus geopereerd waardoor er achteraf geen zichtbare littekens meer voorkomen. Het kraakbeen en het bot van het neustussenschot worden daarbij vrijgemaakt via een klein sneetje binnenin de neus. Het tussenschot wordt recht gezet waarvoor uitstekende stukken worden verwijderd en kromme delen worden

rechtgemaakt. Het aldus herstelde tussenschot wordt op zijn plaats gehouden door de in de neus ingebrachte tampons. Aan weerskanten wordt het neustussenschot in de juiste positie gehouden zodat het geheel van slijmvlies, kraakbeen en bot weer aan elkaar kunnen groeien. Dit maakt dat u na de operatie enkele dagen via de mond zal moeten ademen. De tampons worden na een paar dagen verwijderd. Dan kan u weer normaal door de neus ademen.

De inwendige + uitwendige neuscorrectie (= "neusplastie")

Soms is de slechte functie van de neus ook aan een abnormale vorm van de buitenkant van de neus te wijten. In die gevallen zal natuurlijk ook het uiterlijk van de neus mee beïnvloed zijn. Ook deze operaties worden hoofdzakelijk via de binnenkant van de neus uitgevoerd. Zichtbare littekens blijven op die manier tot een minimum beperkt. Deze operatie duurt langer dan de septumcorrectie. Naast een herstel van het neusseptum worden hier ook aanpassingen aan de uitwendige delen van de neus uitgevoerd.

Tijdens de operatie, die onder verdoving gebeurt, worden de neusbeentjes voorzichtig losgemaakt en rechtgezet.

Vaak wordt gedurende een week aan de buitenkant van de neus nog een gipsverband aangebracht ter ondersteuning.

Enkele praktische afspraken

Voor het onderzoek wordt u in het ziekenhuis opgenomen. Reken erop dat u het ziekenhuis pas op woensdag kan verlaten wanneer u op maandag werd geopereerd of op vrijdag wanneer u op woensdag werd geopereerd.

Als u bloedverdunnende medicatie neemt (bv. Marcoumar) of frequent aspirines inneemt, overlegt u best met de arts hoe uw medicatie aan te passen omdat deze medicatie,

Vorbereiding voor opname

Na de consultatie bij de dokter, wordt u vooraf administratief ingeschreven in de opnamedienst. Uw personalia worden samen met uw mutualiteitsgegevens adhv uw **SIS-kaart** en ev. een klever geregistreerd. Er wordt een afspraak met u gemaakt om zich op de morgen van de ingreep op een bepaald uur in de opnamedienst aan te melden. 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 ingreep is het van groot belang dat u 8 uur voor de ingreep niets meer eet, drinkt of rookt. Dit nuchter blijven voorkomt complicaties tijdens de ingreep die onder een kortstondige verdoving zal worden uitgevoerd.

Indien u medicatie dient te nemen, dient u hierover te overleggen met uw huisarts. Waardevolle voorwerpen laat u best thuis.

Vorbereiding op de afdeling

Omdat u reeds voorafgaand **administratief** werd **ingeschreven**, verloopt uw opname vlot. Een verpleegkundige brengt u van de opname-afdeling naar uw verpleegafdeling waar u geïnstalleerd wordt op uw kamer.

Vlak voordat u naar de operatieafdeling gaat, wordt u gevraagd een **operatiehemd** aan te doen en nog even naar het **toilet** te gaan. Vervolgens krijgt u van de verpleegkundige een **zuigtablet met een kalmerend middel**. Dit dient ter voorbereiding op de verdoving. Hiervan kunt u een slaperig gevoel en een droge mond krijgen.

Een kunstgebit en contactlenzen moet u uitdoen, evenals een horloge en sieraden. Nagellak en make-up moet u verwijderen. Tijdens de operatie kan de anesthesist onder andere aan de natuurlijke kleur van uw huid aflezen hoe het met u is gesteld.

De ingreep

Voor de ingreep wordt een cathetertje met een infuus in de voorarm geplaatst. Langs deze leiding zal de anesthesist u een korte verdoving toedienen. Hierdoor zal u tijdens de ingreep slapen waardoor deze vlotter en pijnloos kan verlopen.

Zoals hierboven reeds gesteld wordt tijdens die operatie vooral via de binnenkant van de neus geopereerd en wordt na het losmaken van het neustussenschot dit opnieuw in de juiste positie geplaatst.

Nadien wordt de positie gegarandeerd door tampons in te brengen. Uitwendige steun wordt voorzien m.b.v. een verband. Bij neusplastie wordt voor extra fixatie een gipsverband aangebracht.

Complicaties van de ingreep komen uiterst zelden voor.

Na een neusseptumcorrectie en/of neusplastie zal uw neus wat opzwellen. Omdat een stukje gips ter steun van de nieuwe vorm van uw neus geplaatst wordt (dat een week blijft zitten) zal die zwelling vooral zichtbaar zijn aan uw oogleden, die enkele dagen wat dik en soms blauw zullen zijn. Tegen de volledig normale zwelling krijgt u medicatie voorgeschreven. Deze zwelling duurt enkele dagen. De zwelling die na het verwijderen van het verband op de neus bestaat, kan gedurende enkele maanden aanwezig blijven maar is ook normaal.

De pijn valt over het algemeen erg mee. Omdat de neus getamponneerd is, dient u gedurende enkele dagen door de mond te ademen. Het is belangrijk dat u deze tampons, tenzij op doktersvoorschrift, ter plaatse laat. Uit de tampons sijpelt er normaliter wat vocht, soms wat bloed. Dit is normaal.

Na de ingreep krijgt u ook nog antibiotica voorgeschreven om te vermijden dat de neus infecteert.

Nazorg

Zodra u na de ingreep opnieuw bijgekomen bent in de ontwaakkamer, kan u terug naar uw kamer. Blijf nadien nog 2 à 3 uur op uw bed liggen. Nadien wordt het infuus verwijderd en mag u opnieuw rondwandelen.

2 dagen na de operatie worden de neustampons verwijderd door de specialist. Het stukje gips blijft ter plaatse. Er wordt u gevraagd om zelf een afspraak te maken aan de inlichtingendienst voor een consultatie op de door de arts vooropgestelde dag.

Besluit

Hebt u na het lezen van deze folder nog vragen over de ingreep ? Aarzel dan niet om te bellen naar de verpleegafdeling neus-keel-oor A2 of naar de neus-keel-oor specialist. 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:	
Afdeling A2	051/33.42.21
Neus-keel-oorspecialist	051/33.41.11
Opnamedienst:	051/33.40.31