

Meestal kunt u na enkele dagen uw normale werkzaamheden hervatten.

U kunt na de operatie een lichte pijn in of rond het oor hebben, of spierpijn in de nek.

Ook kunnen er wat duizeligheidsklachten ontstaan. Deze zijn in het merendeel van de gevallen van voorbijgaande aard.

Soms ontstaat er een verminderde en veranderde smaak van de tong aan de kant van het geopereerde oor. Deze klacht neemt echter in het verloop van enige weken af en verdwijnt op den duur meestal volledig.

Letsel aan de aangezichtszenew is bij ooperaties uiterst zeldzaam. De aangezichtszenew, verantwoordelijk voor de bewegingen van het gelaat, loopt door hetzelfde gedeelte van het schedelbot waarin ook het gehoororgaan ligt

Zeer zelden treedt een vermindering van het gehoor op aan het geopereerde oor.

Heeft u nog vragen?

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft kunt u contact opnemen met de poli KNO, telefoon: 0495 - 57 22 90.



Operaties aan het oor

Poli KNO

R337.72 2011-12

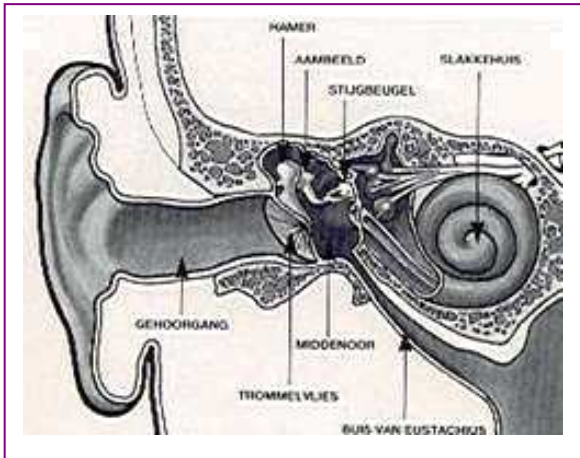
1145552

Vogelsbleek 5
6001 BE Weert
T. 0495 - 57 21 00
www.sjgweert.nl

Samen met de behandelend arts heeft u besloten een operatie aan het oor te ondergaan. Door middel van een oorroperatie kan het gehoor worden verbeterd en/of een aanwezige ontsteking in het oor worden verwijderd.

In deze folder kunt u lezen hoe de voorbereiding, de operatie en de nazorg eruit ziet.

Werking van het 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 de trilling opvangt. Dit trommelvlies geeft deze trilling over aan een keten van gehoorbeentjes. Dit zijn drie zeer kleine, met gewrichtjes aan elkaar vastzittende botjes: hamer, aanbeeld en stijgbeugel. Deze gehoorbeentjes bevinden zich in een ruimte achter het trommelvlies, het middenoor. 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 de gehoorzenuw naar de hersenen getransporteerd. Wanneer deze signalen tenslotte de hersenschors bereiken, dan worden we het geluid gewaar of anders gezegd: dan horen we het geluid.

Soorten oorroperaties

Grofweg zijn er twee typen oorroperaties: sanerende operaties en gehoorverbeterende operaties.

Sanerende oorroperatie

(conservatief radicaal, posterieure tympanotomie)

Een zogenaamde sanerende operatie heeft als doel de aanwezige ontsteking in het oor te verwijderen en het oor op deze wijze te genezen. Vaak is het daarbij nodig niet alleen het middenoor te openen, maar ook het daarachter gelegen deel van het schedelbot. Bij bepaalde ontstekingen is het bovendien gewenst het oor, ook wanneer na de operatie geen klachten meer bestaan, na ongeveer een jaar opnieuw met een operatie te openen en te controleren.

Gehoorverbeterende oorroperatie (tympaanoplastiek, middenoorinspectie, stapedotomie)

Deze operatie heeft tot doel het gehoor te verbeteren. Dit kan o.a. een trommelvliessluiting zijn, een herstel van de gehoorbeentjes of het gedeeltelijk vervangen van de vastzittende stijgbeugel. In sommige gevallen zal daarbij gebruik gemaakt moeten worden van kunststofmateriaal.

Gelukkig is het in veel gevallen mogelijk tijdens dezelfde operatie, zowel de ontsteking te verwijderen als de oorzaak voor de slechthorendheid weg te nemen. In dat geval is de operatie dus zowel sanerend als gehoorverbeterend geweest.

Vorbereiding

In overleg met uw behandelend arts heeft u besloten over te gaan tot een oorroperatie. Afhankelijk van de soort operatie, wordt u voor deze ingreep 1 á 2 dagen opgenomen.

Na het bezoek aan de KNO arts gaat u naar de afdeling Zorgplanning om u in te schrijven voor de operatie. U krijgt een afspraak voor het bezoek aan de poli Preoperatieve screening.

Indien u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, zoals Marcomar, Sintrom mitis of Ascal, meldt dit dan aan de specialist. Het gebruik van dergelijke medicijnen wordt in principe vóór de operatie tijdelijk gestaakt.

Behandeling en nazorg

De operatie vindt plaats onder volledige narcose. Meestal wordt u in slaap gebracht door een infuus in de arm.

Soms moet er rondom het oor wat haar weggeschoren worden.

Afhankelijk van de soort oorroperatie krijgt u een sneetje (hechtingen) vóór, boven of achter het oor. Soms is er geen zichtbaar sneetje.

Een oorroperatie is na afloop in het algemeen weinig pijnlijk.

Na de operatie heeft u een gaasje in het oor en een verband om het hoofd. Bij ontslag uit het ziekenhuis wordt het hoofdverband verwijderd. Het gaasje en de eventuele hechtingen worden na een week verwijderd.

De eerste weken mag het oor niet nat worden, en mag u de neus niet te hard snuiten. Ook deelname aan zogenaamde contactsporten en vliegvlagen worden gedurende deze periode afgeraden.