

Septumcorrectie

Hier leest u informatie over het operatief rechtzetten van het neustussenschot.

Welke functie heeft de neus?

De neus heeft meerdere functies, één van de bekendste is de neus als reukorgaan. De neus is vooral een onderdeel van de ademhalingsorganen. Het is dus ook van belang dat de neus aan beide kanten goed doorgankelijk is. In de neus wordt de ingeademde lucht verwarmd, bevochtigd en gereinigd. Zo wordt 90% van de deeltjes die onze lucht verontreinigen, door de neus weg gefilterd en onschadelijk gemaakt. De neus levert dus een bijdrage aan een zo goed mogelijke ademhaling. Daarnaast heeft de neus een belangrijke functie bij de stemvorming en verloopt de afvoer van traanvocht via de neus.



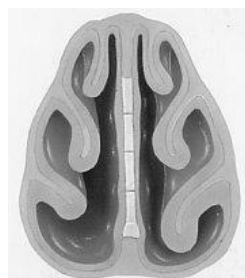
Anatomie van de neus

Waarom wordt er een septumcorrectie uitgevoerd?

De neushelften zijn gescheiden door een neustussenschot (het septum). Afwijkingen in de anatomie van de neus kunnen een passagestoornis veroorzaken. Dit betekent dat goed door de neus ademen meer moeite kost en dat er sprake is van een verstopt gevoel in de neus. De meest voorkomende afwijking is een scheefstand van het neustussenschot. Dit kan het gevolg zijn van een ongeluk of een groeistoornis. Hierdoor kunnen een aantal klachten voorkomen, zoals: neusverstopping, hoofdpijn en steeds terugkerende ontstekingen in de neus en/of de neusbijholten. Een septumcorrectie heeft tot doel het neustussenschot recht te zetten en daarmee de neusfunctie te verbeteren.



Afb. 1 voor de operatie



Afb. 2 na de operatie

De operatie

De operatieve ingreep wordt onder algehele narcose uitgevoerd. De narcose wordt door de anesthesist toegediend via een infuus in uw arm. Voor de operatie worden enkele watjes in uw neus gestopt met medicijnen, dit gebeurt ongeveer 20-30 minuten voor de ingreep. Doel hiervan is: het ruimer maken van de neus, het verdoven van het slijmvlies en het vernauwen van de bloedvaatjes in de neus. Door dit laatste wordt het bloedverlies beperkt en heeft de specialist een beter zicht op het te opereren gebied.

Via een klein sneetje in het slijmvlies aan de binnenzijde van de neus wordt het kraakbeen en het bot van het neustussenschot vrijgelegd. Hierna wordt het neustussenschot rechtgezet. Dit gebeurt door het verwijderen van uitstekende delen en het rechtzetten van delen die scheef staan. Vervolgens plaatst de KNO-arts tampons in beide neusgaten. Zo wordt het neustussenschot in de juiste stand gehouden en krijgen het bot, kraakbeen en slijmvlies de kans weer aan elkaar te groeien.

Na de operatie

Na de operatie komt u weer bij op de uitslaapkamer (recovery) tot u goed wakker bent. Daarna haalt een verpleegkundige van de verpleegafdeling u op. U heeft een tampon in ieder neusgat. De tampons dienen om zwellingen en nabloedingen tegen te gaan. Ook heeft u een gaasje onder de neus, het zogenoemde 'snorretje'. Dit is bedoeld om wondvocht op te vangen en wordt regelmatig verschoond.

Na de ingreep krijgt u pijnstilling toegediend wanneer dit noodzakelijk is. De meest voorkomende pijnklachten zijn pijn in de neus en het voorhoofd. Om te grote druk op uw neus te voorkomen, moet u met open mond niezen. De tampons worden afhankelijk van de uitgebreidheid van de operatie op poli KNO verwijderd. Hierna kan er nog enig bloed uit de neus druppelen. Via de poli KNO wordt u geadviseerd over het gebruik van neusspray en het spoelen van de neus met een neusdouche. In het algemeen mag u de dag na de operatie weer naar huis.

Nazorg

De nabehandeling na een conchotomie, een neusbijholteoperatie, neusseptumcorrectie en RF conchotomie is minstens zo belangrijk als de operatie zelf. We adviseren om een neusspray te gebruiken in combinatie met een neusdouche. De aanschaf van laatstgenoemde is voor eigen rekening, vandaar de bijgevoegde machtiging. Het verzoek is om deze thuis vast in te vullen en af te geven op de poli KNO ten tijde van de (dag)opname. Op of na de dag van de operatie, krijgt u de neusdouche en neusspray uitgereikt en krijgt u instructies.

Leefregels thuis

Advies is beginnen met zachte voeding en bij de broodmaaltijd het brood zonder korsten te eten. Dit is noodzakelijk omdat te veel kauwen pijnlijk is voor de neus en kaken. De volgende dagen kunt u weer gewoon eten. Daarnaast adviseren we:

- 1 week eten en drinken iets laten afkoelen.
- 2 dagen niet fietsen.
- Na 10 dagen werkhervatting.
- Na 10 dagen mag u weer gaan sporten.
- 2 weken geen zware lichamelijke arbeid verrichten.
- 2 weken niet zwemmen.
- 2 weken niet bukken, tillen of persen.
- 2 weken geen sauna en/of zonnebank.
- 2 weken niet de neus snuiten, wel zachtjes ophalen.
- 3 dagen niet in de zon zitten of lopen.
- Na 2 weken neus snuiten, nog beter is het om de neus stevig op te halen.
- Na 2 weken mag u weer herstarten met roken, liefst stoppen met roken.
- U mag niet te heet douchen en of baden, vochtige lucht is goed voor het herstel.
- Lichte napijn kunt u bestrijden met paracetamol. 3 x 2 tabletten per dag.
- Neusspoelen met een neusspray en neusdouche.

Controle

Na vier tot zes weken vindt de laatste controle plaats bij de KNO-arts.

Tot slot

Het kan zijn dat u ondanks de uitleg van uw arts nog vragen heeft of dat u meer informatie wilt. Aarzel dan niet contact op te nemen met uw KNO-arts en om nadere uitleg te vragen. Aan dat verzoek zal graag worden voldaan. Wij zijn bereikbaar van 08.00 tot 16.30 uur op het telefoonnummer 0513 - 685 360.

Grip op uw zorg via Mijntjongerschans

Mijntjongerschans.nl is het patiëntenportaal van ziekenhuis Tjongerschans. Dit portaal is bereikbaar voor alle patiënten die zijn ingeschreven bij Tjongerschans. Na het inloggen op www.mijntjongerschans.nl met DigiD met sms-verificatie of via de DigiD app heeft u toegang tot uw medische gegevens. U kunt hier ook afspraken maken, een vraag stellen, vragenlijsten invullen en uitslagen bekijken.

DISCLAIMER

Wij adviseren u bij uw bezoek aan de polikliniek en bij opname zo min mogelijk geld, sieraden, dure kleding en andere zaken van (emotionele) waarde mee te nemen naar het ziekenhuis. Het ziekenhuis aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade aan of verlies van dergelijke zaken.