

## **Verwijderen van de neusamandel (voor kinderen vanaf 30 kilo)**

Uw KNO-arts heeft de klachten van uw kind beoordeeld en voorgesteld om deze te behandelen met een operatie. Hier leest u hoe de operatie verloopt.

### **Wat zijn amandelen en wat is hun functie?**

Amandelen zijn knobbels die achter in de keel en in de neus zitten. We onderscheiden de neusamandel (adenoïd), de keelamandelen (tonsillen) en de tongamandelen. Onder normale omstandigheden vangen de amandelen binnendringende ziekteverwekkers zoveel mogelijk op en maken ze onschadelijk. Hierdoor wordt de weerstand vergroot. Soms echter zijn de amandelen niet in staat om ziektekiemen te vernietigen en raken hierdoor zelf ontstoken.

Wanneer uw huisarts en de KNO-arts van mening zijn dat het beter is de amandelen bij uw kind te verwijderen, zal in overleg met u besloten worden tot een ingreep. Een van de volgende operaties vindt dan plaats:

- Adenotomie: verwijderen van de neusamandel.
- Tonsillectomie: verwijderen van de keelamandelen.
- Adenotonsillectomie: verwijderen van de neus- en keelamandelen.

### **Wat voor klachten kan de neusamandel geven?**

Wanneer een amandel ontstoken is geraakt, treedt in het algemeen een forse zwelling van de amandel op. Dat kan leiden tot een voortdurende of telkens wederkerende verkoudheid met een vieze neus. Andere klachten kunnen zijn: slecht slapen, snurken, veel door de mond ademen of herhaalde oorontstekingen.

De duur, ernst en frequentie van de klachten bepalen of het nodig is de amandel te verwijderen, zeker indien het onvoldoende lukt de klachten met medicijnen blijvend te bestrijden. Een absolute leeftijdsgrens is er voor deze ingreep niet, doch in het algemeen geldt dat uw arts terughoudender zal zijn naarmate het kind jonger is. Bij de neusamandel is volledige verwijdering niet mogelijk, slechts het middelste, meest verdikte, deel wordt verwijderd. Het is dus mogelijk dat de neusamandel vanuit de randen weer aangroeit.

### **De voorbereiding**

Het is het beste uw kind te vertellen wat er gaat gebeuren. Het is van belang dat uw kind wordt voorbereid op zowel de vreemde ziekenhuisomgeving als de behandeling. Ook kunt u van tevoren met uw kind een bezoek brengen aan de kinder- en jeugdafdeling. U bent welkom op de woensdagmiddag voorafgaand aan de opnamedatum van 14.00 tot 16.00 uur. Wilt u er voor zorgen dat u eventuele sieraden en nagellak bij uw kind verwijdert?

### **Wat kunt u aan uw kind vertellen?**

“Amandelen zijn knobbels die achter in de keel en/of neus zitten.”

“Die amandelen bij jou zijn een beetje ziek en werken bij jou niet goed, daarom zal de dokter ze eruit halen om je beter te maken.”

“Wij gaan naar het ziekenhuis en daar zijn allemaal lieve dokters, broeders en zusters.”

“Voordat we naar het ziekenhuis gaan mag je niet meer eten en drinken.”

“Je wordt naar een kamer gebracht waar iedereen met schorten voor loopt, misschien ook wel met mutsen en een doekje voor de mond. Daar zijn ook grote lampen en apparaten.”

“Je wordt in slaap gebracht met een prikje in je hand. Voor het prikje krijg je een verdovingszalf (toverzalf) op je hand waardoor je niets van het prikje merkt.”

“Als je wakker wordt lig je in een bed. Misschien zit er wel wat bloed in je mond of aan je pyjamajasje, maar dat geeft niets. Je voelt je soms misselijk en je keel doet pijn, maar de pijn is na een paar dagen alweer helemaal over.”

“Je mag best huilen als je pijn hebt, dat vinden de dokters, broeders en zusters helemaal niet kinderachtig.”

### **De voorbereiding op de dag van opname**

#### **Nuchter beleid voor kinderen jonger dan 17**

- Tot 5 uur voor de operatie: vast voedsel, melkproducten, sondevoeding
- Tot 3 uur voor de operatie: baby(oplos)melk, geen papfles
- Tot 2 uur voor de operatie: borstvoeding
- Tot aan de operatie: tot het moment van vertrek naar de OK mag het kind elk uur 10 ml/kg met een maximum van 100 ml helder vloeibare dranken gebruiken. Al of niet met toegevoegde suikers.

Heldere dranken zijn vloeistoffen waar u doorheen kunt kijken zoals water, appelsap, druivensap, limonade, thee met/zonder suiker. Geen koolzuurhoudende frisdranken.

### **De opname in het ziekenhuis**

U wordt met uw kind op de aangegeven datum en tijd op de kinder- en jeugdafdeling (1B) van het ziekenhuis verwacht. Nadat u zich heeft gemeld wordt u opgeroepen en een verpleegkundige zal u de verdere dag begeleiden.

### **Voor de ingreep**

Uw kind wordt eerst getemperatuurde (oorthermometer) en voorbereid door middel van een fotoboekje. Dan krijgt het 1 of 2 paracetamol zetpillen ter voorbereiding op de operatie, deze mag u uw kind zelf geven. Uw kind krijgt ook een armbandje met de naam erop. Hierna mag u uw kind uitkleden en mag het zijn/haar eigen meegebrachte pyjama aantrekken (alleen op maandag, andere dagen krijgt u een pyjama van ons).

Het is voor één van de ouders mogelijk om bij de narcose aanwezig te zijn. De regels hiervoor worden u op de afdeling uitgelegd. Eén van de ouders mag, zodra dit mogelijk is, weer bij het kind als het op de uitslaapkamer is. Daarna worden jullie weer opgehaald en gaan jullie weer terug naar de kinder- en jeugdafdeling.

### **Na de ingreep**

Als uw kind terug is op de kinder- en jeugdafdeling is het vaak onrustig en huilerig. Dit is nog een nawerking van de narcose en duurt maar kort. Uw kind moet, nadat het wakker is geworden, drinken. Het slikken kan eerst wel wat pijnlijk zijn, maar is wel belangrijk in verband met een eventuele nabloeding. Uw kind mag, als het goed gaat, het eten uitbreiden. Indien alles goed is, kunt u met uw kind meestal tussen 12.00 en 13.00 uur weer naar huis (alleen op maandag, andere dagen ontslag in overleg met de KNO-arts).

### **Thuis**

Meestal zal uw kind zich al vrij snel weer de oude voelen. Het kan zijn dat uw kind nog pijnstilling nodig heeft, hier krijgt u als u naar huis gaat een voorschrift van mee. Uw kind mag alles weer eten en drinken. Uw kind mag, als alles goed gaat, 's middags wel weer buiten spelen en eventueel de volgende dag wel weer naar school. Sommige kinderen raken door de operatie of door de gebeurtenissen daarom heen geschokt en/of angstig. Zij gedragen zich ongewoon, zijn lastig, erg aanhankelijk, of juist afwijzend, zij slapen slecht of hebben nachtmerries. Hoe beter men kinderen voorbereidt op de ingreep, hoe minder dit zal voorkomen. Het beste is om alles wat er gaat gebeuren te vertellen en hier eerlijk over te zijn. Het is helemaal niet zo vreemd als het kind door de ingreep uit zijn gewone doen raakt. Laat merken dat u daarvoor begrip heeft.

### **Controle**

Na een operatie aan de keel-/neusamandelen is geen standaard controle nodig. Bij behoefte aan een controle, dan kunt u altijd een afspraak bij de KNO-arts maken.

### **Tot slot**

Voor meer informatie of vragen kunt u contact opnemen met de polikliniek KNO via 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](http://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.*