

PATIËNTEN INFORMATIE

Sanerende ooroperatie

Operatie aan het oor

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis

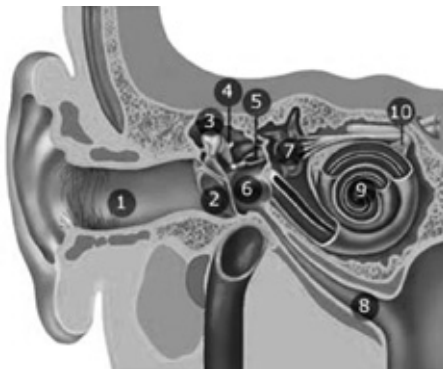


Met deze folder wil het Maasstad Ziekenhuis u informeren over een sanerende ooperatie (schoonmaken van het oor). Het is belangrijk dat u deze informatie goed doorleest.

Het oor

Het oor is ongeveer onder te verdelen in:

- De uitwendige gehoorgang.
- Het trommelvlies met daarachter het middenoor. Hierin bevinden zich 3 gehoorbeentjes die samen de gehoorbeenketen vormen: de hamer, het aambeeld en de stijgbeugel. Via de buis van Eustachius staat het middenoor in verbinding met de neus-keelholte.
- Het eigenlijke gehoororgaan, ook wel het slakkenhuis of het binnenoor genoemd.



1. gehoorgang
2. trommelvlies
3. hamer
4. aambeeld
5. stijgbeugel
6. middenoor
7. evenwichtsorgaan
8. buis van Eustachius
9. slakkenhuis
10. gehoorzenuw

Een sanerende ooperatie

Schoonmakende (sanerende) ooperaties worden verricht bij een chronische ontsteking in het middenoor. Tijdens een sanerende ooperatie verwijdert de arts de ontsteking uit uw oor. Doel van de operatie is een droog, schoon en veilig oor te maken.

Chronische ontsteking van het middenoor

Bij een chronische middenoorontsteking is het slijmvlies in het middenoor en rotsbeenholte langdurig ontstoken. Het slijmvlies is hierbij verdikt. Er wordt niet normaal veel slijm gevormd en soms ontstaan er in het slijmvlies poliepen. Er is meestal altijd een defect in het trommelvlies aanwezig.

In een deel van de gevallen groeit er bij een chronische middenoorontsteking huidweefsel in het middenoor. Deze huidcellen (cholesteatoom genaamd) horen niet thuis in het middenoor en kunnen het bot aantasten en zo schade veroorzaken. De kans op complicaties is groter, wanneer er cholesteatoom aanwezig is. Complicaties kunnen zijn:

- Aantasting van de gehoorbeentjes.
- Aantasting van de aangezichtsenuw.
- Duizeligheid door aantasting van het evenwichtsorgaan.
- Hersenvliesontsteking door aantasting van het bot naar de hersenen.

Klachten

Patiënten met een chronische middenoorontsteking hebben meestal weinig pijn. Wel 'voelen' zij hun oor en vaak komt er van tijd tot tijd vocht uit het middenoor door een gat in het trommelvlies (loopoor). Dit vocht heeft meestal een vieze, weëë geur. Door de ontsteking is het gehoor meestal verminderd.

Vorbereiding

Voor de operatie en de verdoving (anesthesie) zijn meestal een aantal voorbereidingen noodzakelijk, dit wordt ook wel preoperatieve screening genoemd. Daarom bezoekt u vooraf het spreekuur van de anesthesioloog.

Meer informatie vindt u ook in de folder '[Anesthesie](#)' van het Maasstad Ziekenhuis.

De operatie

De operatie vindt plaats onder volledige verdoving (narcose). De arts maakt gebruik van een operatiemicroscoop met sterke vergroting, zodat de ingreep zeer nauwkeurig kan plaatsvinden. Via een snee achter de oorschelp wordt de holte van het rotsbeen schoongemaakt. Het kan nodig zijn een deel van de gehoorbeentjes te verwijderen. Tijdens de operatie of in een later stadium kan een gehoor verbeterende operatie worden verricht. Een zogenaamde herinspectie van het oor. Bij deze herinspectie kan vaak het gehoor worden verbeterd door de gehoorbeentjes weer met elkaar te verbinden.

Omdat het Maasstad Ziekenhuis een opleidingsziekenhuis is, is het mogelijk dat een arts in opleiding mee opereert. Als u hier bezwaar tegen heeft, kunt u dit vooraf aangeven aan de behandeld arts.

Na de operatie

- Als er geen problemen zijn, mag u de dag na de operatie naar huis.
- Het hoofdverband mag een dag na de operatie eraf.
- Vaak blijft er 1 week lang een gaas in het oor zitten.
- Het is verstandig de eerste 6 weken het oor droog te houden.
- Soms is het nodig dat u nog 1-2 weken antibiotica gebruikt. Dit gaat in overleg met de KNO-arts.

Mogelijke complicaties

Omdat de operatie met de microscoop zeer nauwkeurig kan plaatsvinden, komen complicaties in de praktijk weinig voor. In een uitzonderlijk geval kan het gehoor afnemen of kan de aangezichtszenuw of het evenwichtsorgaan worden beschadigd.

Nabehandeling

Na 1 week komt u terug op de polikliniek om het gaas in het oor te verwijderen. 4 tot 6 weken na de ingreep komt u terug op de polikliniek voor nacontrole.

Vragen

Bij vragen of problemen kunt u contact opnemen met de polikliniek Keel-, Neus- en Oorheekunde van maandag tot en met vrijdag van 08.00-17.00 uur via (010) 291 22 70.

Buiten bovenstaande tijden kunt u contact opnemen met de Spoedeisende Hulp van ons ziekenhuis via (010) 291 35 99.



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis
Maasstadweg 21
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: www.maasstadziekenhuis.nl / www.maasnik.nl (kinderwebsite)

I: www.maasstadziekenhuis.nl/mijn (patiëntenportaal)

