

## Infobrochure KNO

### Adenotomie kinderen

#### ***Wat is een adenotomie?***

Een adenotomie wordt in de volksmond ook ‘het verwijderen van de neuspoliepen’ genoemd. Vaak wordt deze ingreep samen uitgevoerd met het verwijderen van de keelamandelen (dan adenotonsillectomie genoemd) of met het plaatsen van trommelvliesbuisjes.

#### ***Wat zijn de indicaties voor een adenotomie?***

- Adenoïdhypertrofie (vergroting van het adenoïd/neuspoliep) leidend tot een verminderde neusademhaling (en hierdoor open mondademhaling tot gevolg) of herhaaldelijke bovenste luchtweginfecties en chronische neusloop.

#### ***De ingreep***

- De ingreep gaat door in het **dagziekenhuis**, dit wil zeggen dat u zich de ochtend van de ingreep aanmeldt in het ziekenhuis en diezelfde dag nog het ziekenhuis kan verlaten.
- De ingreep gaat door onder **volledige verdoving**. Dit betekent dat u nuchter moet zijn vanaf middernacht. Dit wil zeggen dat u niet meer mag eten, drinken, snoepen of roken vanaf middernacht, tenzij anders vermeld op uw opnameformulier.
- De ingreep wordt uitgevoerd via de mond. De neuspoliep bevindt zich echter achter het zachte verhemelte.

#### ***Het verloop na de ingreep***

##### Normaal postoperatief verloop

Enkele keren **braken** van bruin-zwart vocht of **zwarte stoelgang** kan optreden na de ingreep.

Het kind kan terug naar school als hij/zij koortsvrij is en voldoende eet en drinkt. Meestal is dit de dag na de ingreep.

Postoperatieve controle bij KNO-arts: na 2 weken

##### Alarmsymptomen

- **Nabloeding:** Een bloedsmaak na de ingreep is normaal. Maar bij het uitspuwen van helderrood bloed of bloedbraken moet er contact worden opgenomen met een KNO-arts en dient de patiënt zich te presenteren op spoedgevallen. Dan kan het zijn dat de patiënt even terug onder narcose wordt gebracht om de bloeding definitief te stoppen.