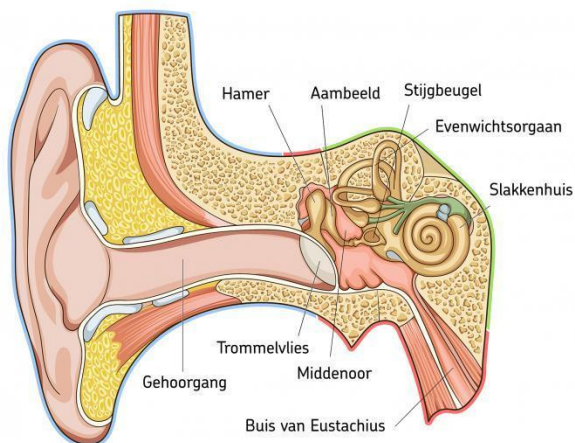


Infobrochure KNO

Trommelvliesherstel (myringoplastie)

Wat is een trommelvlies?

Het trommelvlies is een membraan in het oor waarmee het oor geluid opvangt en doorgeeft aan de gehoorbeentjes. Het trommelvlies bevindt zich aan het einde van de gehoorgang en vormt de overgang tussen het uitwendige oor en het middenoor.



Wat is een myringoplastie?

In een normale situatie is het trommelvlies de afsluiting tussen de gehoorgang en de middenoorholte. Een gaatje in het trommelvlies kan ontstaan zijn na een langdurige ontsteking of na een trauma, en kan desgewenst heelkundig worden gesloten.

Een myringoplastie is een operatie waarbij er een greffe wordt geplaatst zodanig dat het trommelvlies gesloten wordt. Deze greffe kan fascia (een vliesje dat over de spier boven het oor ligt), kraakbeen (van de oorschelp of de gehoorgang) of perichondrium (vliesje over kraakbeen) zijn.

Wat zijn de indicaties voor een myringoplastie?

- Een gaatje in het trommelvlies met een van volgende klachten
 - o Teurgekende oorloop (vb na douchen of zwemmen)
 - o Gehoorverlies

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.
- Tijdens de ingreep kan het trommelvlies benaderd worden via de gehoorgang of via een incisie achter het oor. Wordt er via de gehoorgang gewerkt zal er langs de buitenzijde geen incisie te zien zijn. In sommige gevallen is het echter niet mogelijk om via de gehoorgang te werken. Indien er een incisie wordt gemaakt

achter het oor, wordt deze op het einde van de ingreep gehecht. Er wordt dan ook een verband achter het oor geplaatst, meestal met een windel.

- Een greffe wordt tegen het trommelvlies gelegd ter ondersteuning. Het trommelvlies groeit hierover.
- Op het einde van de ingreep wordt er in de gehoorgang een in zalf gedrenkt oorverbandje geplaatst.
- Als er een windel geplaatst werd direct na de operatie, wordt deze verwijderd voor het ontslag uit het ziekenhuis.

Het verloop na de ingreep

Normaal post-operatief verloop

- De eerste dagen kunnen een drukgevoel en pijscheuten aanwezig zijn. Achteraf is er over het algemeen weinig pijn te verwachten. Uw arts voorziet een voorschrift voor pijnmedicatie bij ontslag.
- Zolang er een verband in de gehoorgang zit, zal het gehoor niet normaliseren.
- Een weinig oorloop is normaal. Om korstvorming te voorkomen worden oordruppels voorgeschreven. (Terra-Cortril oorsuspensie 2x3 druppels/ dag in het oor, ook als er nog een verband in de gehoorgang zit.)

Verwachte **afwezigheid** van werk: 1-2 weken

Post-operatieve controle bij KNO-arts: na 1 week ter verwijdering van de hechtingen indien de ingreep gebeurde via een insnede achter het oor.

Algemene raadgevingen

- Geen druk zetten:
 - o Om een goed resultaat te bekomen, is het belangrijk dat de greffe exact op de plaats blijft zitten zoals ze tijdens de operatie geplaatst is. Daarom is het belangrijk de middenoordruk niet te verhogen.
 - o Vermijden van druk blazen op de oren: niezen met de mond open (eventueel Levocetirizine 5mg 1x/dag in te nemen), snuiten door één neusgat, beide neusgaten NIET tegelijkertijd blokkeren.
 - o Geen ernstige inspanningen uitvoeren, geen zware last tillen.
 - o Plotse hoogtevverschillen vermijden zoals vliegvlizen!
- Geen water in het oor:
 - o Haren wassen mag als er geen water in de gehoorgang komt. U kan de gehoorgang afschermen met een watje gedrenkt in vaseline dat in de oorschelp geplaatst wordt, nadien weggooien.
 - o Er mag niet met oorstokjes of iets anders in de gehoorgang gegaan worden.
 - o Het litteken achter het oor mag zo nodig gereinigd of ontsmet worden.
- Vermijden van neus- keel- en longinfectie want deze infecties kunnen uitbreiden naar het middenoor. We raden dan ook aan om deze steeds snel te behandelen.
- Vermijden van luid lawaai is belangrijk, voornamelijk na verwijderen van het verband in het oor (na 1 week)

Alarmsymptomen

U dient een arts te contacteren in geval van:

- Hevige, aanhoudende **pijn** ondanks pijnstillers.
- **Invaliderend braken en/of duizeligheid.**
- **Infectie:** Bij ontwikkelen van etterige **oorloop**, koorts > 38 °C of algemene malaise dient u contact op te nemen met de huisarts of een KNO-arts van wacht. Mogelijks moet er antibiotica gestart worden (Amoxicilline-Clavulaanzuur volgens gewicht of Clindamycine bij penicilline-allergie).