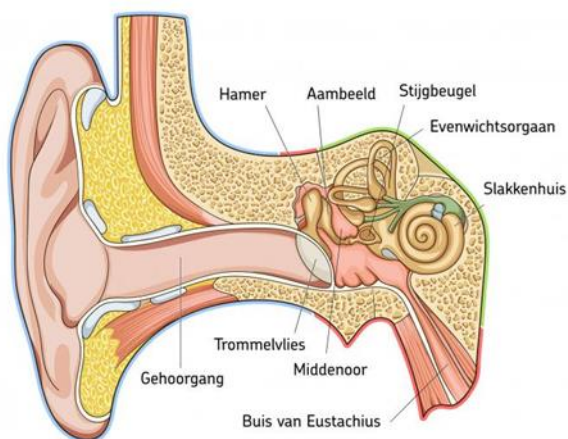


## Infobrochure KNO

### Stapedotomie (stijgbeugeloperatie)

#### ***Wat is een stapedotomie?***

Tijdens de ingreep wordt de vastzittende stijgbeugel (stapes) gedeeltelijk verwijderd (pootjes en kopje) en wordt er een kunststof prothese (piston) geplaatst. Hierdoor is de gehoorbeentjesketen hersteld en kunnen de trillingen van het trommelvlies weer efficiënt worden doorgegeven aan het slakkenhuis.



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

Een stapedotomie is een ingreep die kan worden uitgevoerd om het gehoor te verbeteren in het geval van gehoorverlies door fenestrale otosclerose (ook 'verkalking' van de stijgbeugel genoemd).

Otosclerose is een progressieve ziekte waardoor iemand langzaam slechthorend wordt. Het gehoorverlies kan zich bij otosclerose in één of beide oren voordoen. Bij de meest voorkomende vorm van otosclerose raakt de stijgbeugel (een van de gehoorbeentjes) vast ter hoogte van het ovale venster van het slakkenhuis. Hierdoor worden de geluidstrillingen niet goed doorgegeven van het trommelvlies naar het binnenoor waardoor er slechthorendheid ontstaat.

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

- 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 operatie gebeurt via de gehoorgang (er wordt dus geen insnede gemaakt langs de buitenkant van het oor).
- Tijdens de operatie wordt een gedeelte van de zieke stijgbeugel verwijderd en de vastgegroeide voetplaat geopend met een boortje.
- In deze opening wordt een kunststof prothese (piston) geplaatst.
- Op het einde van de ingreep wordt er in de gehoorgang een in zalf gedrenkt oorverbandje geplaatst.
- Na de operatie blijft u gemiddeld **1 dag** in het ziekenhuis. De hospitalisatieduur is afhankelijk van uw klinische toestand
- De windel over het hoofd wordt 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.)
- Bij een stapedotomie kan het evenwichtsorgaan geprikkeld worden, een periode van lichte duizeligheid is mogelijk. Soms kan deze ernstig zijn en kan medicatie noodzakelijk zijn.

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

Post-operatieve controle bij KNO-arts: na 1 week ter verwijdering van de hechtingen.

### 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 hoogteverschillen vermijden zoals vlieggreizen!
- 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 weggoeien.
  - o Er mag niet met oorstokjes of iets anders in de gehoorgang gegaan 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).