

## Infobrochure KNO

### Tympanoplastie

#### ***Wat is een tympanoplastie?***

Een tympanoplastie is een reconstructieve ingreep ter hoogte van het middenoor waarbij over het algemeen zowel het trommelvlies als de gehoorbeentjesketen moeten worden hersteld, met voornamelijk een gehoorsverbeterend en hygiënisch doel.

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

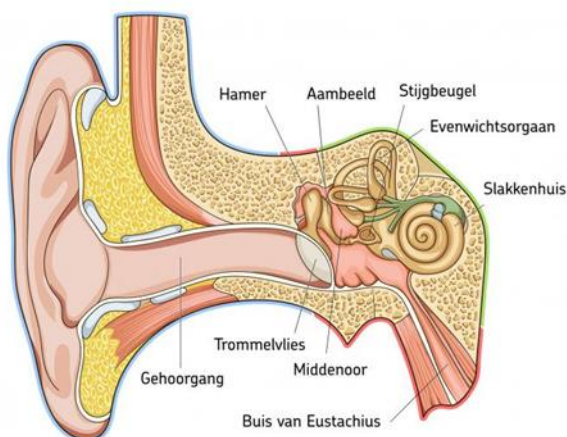
De ingreep wordt frequent uitgevoerd in het geval van chronische middenoorproblematiek zoals cholesteatoma of chronische middenoorontstekingen en heeft dan ook een belangrijke sanerende (verwijderen van al het zieke weefsel) en een preventieve functie (voorkomen van herval).

Voor herstel van de keten kan gebruik gemaakt worden van botcement, het eigen aambeeld of een titaniumprothese. Het doel is steeds het herstellen van de continuïteit van de gehoorbeentjesketen zodat de trillingen van het trommelvlies weer efficiënt kunnen worden doorgegeven aan het slakkenhuis. Voor herstel van het trommelvlies kan een greffe van eigen weefsel gebruikt worden. 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.

In sommige gevallen kan het zijn dat het herstel van de keten dient te worden uitgesteld naar een tweede ingreep.

#### ***Wat is een cholesteatoom?***

Een cholesteatoom is een goedaardige ontsteking die ontstaat door ingroei van huid van het trommelvlies in het middenoor of in het bot rond het oor (mastoïdholte).



Het is mogelijk dat de ontsteking aanvankelijk geen klachten geeft, maar vaak treedt er een infectie op die etterige en slecht ruikende oorloop, gehoorverlies en pijn veroorzaakt. Door opeenstapeling van deze huidschilfers wordt de ontsteking steeds groter en tast het omliggende structuren aan (gehoorbeentjes, uitwendige gehoorgang, dak van het middenoor, binnenoor). Dit kan lijden tot evenwichtsklachten, slechthorendheid en oorsuizen.

#### ***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.
- Tijdens de ingreep wordt er een insnede gemaakt achter het oor.
- Het cholesteatoom en/of zieke weefsel wordt operatief verwijderd.

- Terzelfdertijd kan de gehoorbeentjesketen worden hersteld, soms is hiervoor een tweede ingreep nodig.
- Op het einde van de ingreep wordt de insnede achter het oor gehecht en wordt er in de gehoorgang een in zalf gedrenkt oorverbandje geplaatst. Er wordt dan ook een windel over het hoofd 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.)

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 hoogtevverschillen vermijden zoals vliegzeizen!
- 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).