

KNO-ingrepen bij kinderen deel 1

Inhoudsopgave

- Naar het ziekenhuis
- Deel 1 - dagopname van uw kind
- Deel 2 - praktische informatie per mogelijke ingreep
- Hoofdstuk 1: Verwijderen van neus en/of keelamandelen
- Hoofdstuk 2: Praktische informatie over het plaatsen van trommelvliesbuisjes en doorprikken van trommelvliezen
- Hoofdstuk 3: Praktische informatie over enkele KNO-ingrepen in dagbehandeling: Bloedneus en Knippen van het tongriempje

Naar het ziekenhuis

Binnenkort komt u met uw kind naar Meander Medisch Centrum voor een ingreep op het gebied van de Keel-, Neus,- en Oorheelkunde (KNO). Jaarlijks ondergaan veel kinderen in ons ziekenhuis een dergelijke ingreep. Medisch gezien kan het als een routine-ingreep worden beschouwd, maar voor uw kind blijft het een ingrijpende gebeurtenis. Daarom willen we graag dat u goed voorbereid met uw kind naar het ziekenhuis komt. Deze brochure is daarbij een hulpmiddel en bestaat uit twee delen.

- Deel 1 geeft informatie die voor u van belang is rond de dagopname van uw kind.
- Deel 2 geeft in een aantal hoofdstukken praktische informatie over de verschillende ingrepen.

Houdt u er rekening mee dat u algemene informatie krijgt. De omstandigheden van uw kind kunnen altijd iets anders zijn dan in folder staat beschreven. Heeft u na het lezen nog vragen? Aarzel dan niet om contact op te nemen met de polikliniek KNO of verpleegkundige van de afdeling kinderdagverpleging.

In deze folder krijgt u informatie over verschillende KNO-ingrepen bij kinderen.

Uw kind zal de onderstaande ingreep of ingrepen ondergaan:

- Verwijderen neusamandel
- Verwijderen keelamandelen
- Het plaatsen van trommelvliesbuisjes en doorprikken van trommelvliezen
- Het behandelen van een bloedneus
- Het knippen van het tongriempje

U hoeft in deel 2 alleen die informatie te lezen die op uw kind van toepassing is.

Bezoekadressen:

Meander Medisch Centrum
Maatweg 3
3813 TZ Amersfoort

Locatie Baarn
Molenweg 2
3743 CM Baarn

Locatie Barneveld
(Medisch Centrum de Burgt)
Nederwoudseweg 17
3772 TD Barneveld

Locatie Nijkerk
(De Nije Veste)
Oranjelaan 104
3862 CX Nijkerk

Postadres:

Postbus 1502
3800 BM Amersfoort

Telefoonnummers:

Algemeen: 033 – 850 50 50
Afspraken: 033 – 850 60 70

KvK Gooi en Eemland:

32082917

www.meandermedischcentrum.nl

Deel 1 – dagopname van uw kind

Vorbereiding en voorlichting

Afspraak anesthesioloog

Voor de ingreep beoordeelt de anesthesioloog de gezondheid van uw kind in verband met de narcose. U krijgt hiervoor een afspraak. Zijn er geen medische bijzonderheden, dan kan het zijn dat de KNO-arts dit zelf beoordeelt.

De anesthesioloog is gespecialiseerd in de verschillende vormen van verdoving, de pijnbestrijding en de intensieve zorg rondom de operatie. Hij zal u tijdens de screening vragen stellen over de gezondheid van uw kind, welke medicijnen hij of zij gebruikt en of uw kind allergisch is voor bepaalde medicijnen. Ook zal hij vragen stellen over eerdere operaties en hoe uw kind toen op de anesthesie reageerde. Zo krijgt de anesthesioloog een indruk van de gezondheidstoestand. Van tevoren vult u de vragenlijst in en neemt deze mee naar de anesthesioloog.

Voorlichting door pedagogisch medewerker

Er is een mogelijkheid voor voorlichting door een pedagogisch medewerker. Zij vertelt u en uw kind het één en ander over de operatie. Deze voorlichting is een uitstekende hulp bij de voorbereiding van uw kind op de opname. U kunt voor een dergelijke voorlichting een afspraak maken via de polikliniek KNO of u kunt ook via het algemene ziekenhuisnummer direct een afspraak maken bij de pedagogisch medewerker.

Hoe kunt u zelf uw kind het beste voorbereiden op de opname?

Goede voorlichting is belangrijk om te voorkomen dat uw kind angstig wordt. Vertel uw kind daarom zo eerlijk en duidelijk mogelijk over de behandeling. Dat kunt u ook doen door er een verhaal bij te vertellen, of met uw kind de situatie in het ziekenhuis te spelen. Laat uw kind navertellen wat u vertelt. Zo komt u erachter of uw kind de informatie goed begrepen heeft.

En verder...

In de periode van één week voor de geplande operatie mag uw kind geen inentingen krijgen. Als uw kind een kinderziekte heeft op de dag van de afspraak met de anesthesioloog of de geplande dagopname, wilt u dan eerst bellen voor overleg met de polikliniek KNO / kinderdagverpleging? Als uw kind een pijnstillers nodig heeft in deze periode, geeft u dan een paracetamol en geen andere pijnstillers. Zorg bovendien dat u voor een week paracetamol voor uw kind in huis hebt voor na de operatie. Verder in deze brochure onder het kopje 'pijnbestrijding na de operatie' leest U hoeveel paracetamol uw kind maximaal per dag mag hebben.

De opnamedag

Hoe laat moet u met uw kind aanwezig zijn?

U wordt gebeld door de kinderdagverpleging twee werkdagen voor de ingreep tussen 14.00 en 16.00 uur. Het is van belang dat u op tijd op de afdeling komt, anders moeten wij de operatie uitstellen naar een andere dag. Het is **niet** mogelijk broertjes en zusjes mee te nemen.

Eten en drinken voor de operatie

Uw kind moet nuchter naar het ziekenhuis komen (dat wil zeggen dat uw kind niets gegeten of gedronken mag hebben of onderstaande mag eten /drinken). Als de opname vóór 12.00 uur plaatsvindt:

- Niet eten vanaf 24.00 uur
- Tot twee uur vóór de opname mag uw kind nog iets helders drinken (water, thee, appelsap of oploslimonade)
- Tot vier uur vóór de opname mag uw kind nog borstvoeding krijgen

Als de opname na 12.00 uur plaatsvindt

- Tot 7.00 uur een licht ontbijt (cracker of beschuit met jam of suiker)
- Tot twee uur vóór de opname mag uw kind nog iets helders drinken (water, thee, appelsap of oploslimonade)
- Tot vier uur vóór de opname mag uw kind nog borstvoeding krijgen

Wij raden u aan zelf wel een ontbijt te gebruiken voordat u naar het ziekenhuis vertrekt.

Wanneer geeft u de zetpil?

Het is raadzaam om voor vertrek naar het ziekenhuis uw kind de zetpil paracetamol toe te dienen die u op de polikliniek heeft meegekregen. De dosering van deze zetpil is hoger dan gebruikelijk in verband met de ingreep. Deze zetpil moet even de tijd hebben om in te werken en verlicht de pijn na de ingreep.

Wat neemt u mee naar het ziekenhuis?

Neemt u op de operatiedag alstublieft het volgende mee:

- Legitimatie van u en uw kind
- Dieetvoorschrift en medicijnen, als uw kind die gebruikt
- Voor het kind vertrouwd speelgoed/knuffel
- Eventueel eigen beker/flesje
- Sokken of pantoffels
- Extra setje kleding

Tijdens de operatie draagt uw kind operatiekleding.

Voor uzelf kunt u meebrengen:

- Een boek, tablet (gratis WIFI) of iets anders om de tijd te overbruggen

En verder:

- Laat sieraden van uw kind thuis
- Lang haar van uw kind graag in twee staarten dragen
- Geen nagellak op nagels van handen en voeten van uw kind

Welke stappen doorloopt mijn kind tijdens de opname?

- Na aankomst op de afdeling is er een kort gesprek met de verpleegkundige.
- De operatiekleding wordt gegeven.
- Wanneer uw kind aan de beurt is mag één van de ouders/verzorgers mee naar de operatieafdeling.
- Uw kind wordt in slaap gebracht met een kapje over mond en neus. Aan het kapje zitten slangen en een ballon. Vaak wordt ook de hartslag gemeten, waarvoor een soort wasknijpertje aan een vinger of teen moet worden aangesloten. De ouder/verzorgers mag bij het kind blijven tot het slaapt. Door het type anesthesie kan het zo zijn dat uw kind nog wel wat aanspanst of armen en benen beweegt, terwijl hij/zij wel slaapt. Een medewerker begeleidt u terug naar de wachtruimte, waar u ca. 10 minuten wacht tot uw kind weer op de uitslaapkamer is. Als uw kind wakker wordt, kunt u weer zo snel als mogelijk weer naar uw kind toe.

Naar huis

Het tijdstip dat u met uw kind naar huis kunt, is afhankelijk van de ingreep en de toestand van uw kind.

Pijnbestrijding na de operatie

Om de pijn te verlichten na de operatie raden wij aan om de eerste 3 dagen na de operatie uw kind voldoende pijnstilling toe te dienen volgens het onderstaande schema:

Paracetamol

Gewicht (kg)	Oraal (mg) zuigtablet		Rectaal (mg)		Maximaal / 24 uur (mg)
	Oplaad (eenmalig)	Onderhoud (4-6 dd) voorkeur 4 dd	Oplaad (eenmalig)	Onderhoud (3-4 dd) voorkeur 3 dd	Maximaal 90-100 mg/kg/24 uur
3			120	60 3 dd	300
4			120	120 3 dd	400
5			240	120 3 dd	500
6			240	120 3 dd	600
7			240	240 3 dd	700
8			360	240 3 dd	800
9			360	240 3 dd	900
10			360	240 3 dd	1000
11			360	240 4 dd	1100
12-14			500	240 5 dd	1200-1400
15-17	500	250	500	500 3 dd	1500-1700
18-19	500	250	750	500 3 dd	1800-1900
20-22	750	500	750	500 3 dd	2000-2200
23-24	750	500	1000	500 4 dd	2300-2400
25-29	750	500	1000	500 5 dd	2500-2900
30-39	1000	750	1000	1000 3 dd	3100-3900
40	1000	1000	1000	1000 3 dd	4000
>40	1000	1000	1000	1000 3 dd	4000

De oplaaddosering krijgen de ouders mee op de poli KNO voor thuis. Maximaal 3 dagen de onderhoudsdosering!

Worden de keelamandelen verwijderd, dan krijgt u bij ontslag aanvullend nog een recept mee voor diclofenac. Dit is een extra pijnstiller die samen met paracetamol gegeven kan worden.

Deel 2 – praktische informatie per mogelijke ingreep

Hoofdstuk 1: Verwijderen van neus- en/of keelamandelen

De amandelen

De KNO-arts heeft u verteld waarom het noodzakelijk is de amandelen te verwijderen.

Hoe vindt de operatie plaats?

De ingreep vindt plaats op de operatiekamer, tijdens een kortdurende, maar volledige anesthesie (narcose).

Na de ingreep

Uw kind wordt wakker op de uitslaapkamer, waar u snel weer aanwezig kunt zijn. Direct na de operatie heeft uw kind, vooral wanneer de keelamandelen zijn verwijderd, pijn in de keel.

Vaak zit er nog wat bloed in de neus en in de mond. Het bloed kan vlekken geven als u uw kind op schoot neemt (houd rekening met uw kledingkeuze)

Drinken is belangrijk. Uw kind zal dat waarschijnlijk niet willen. Aanmoediging is dus nodig.

Wanneer uw kind goed wakker is, gaat het terug naar de afdeling waar het nog enige tijd wordt geobserveerd. Dit is met name om te beoordelen of de bloeding goed is gestopt en of uw kind voldoende drinkt.

Wanneer mag uw kind naar huis?

Als alleen de neusamandel is verwijderd, kunt u meestal rond 12.00 uur weer met uw kind naar huis. Zijn ook de keelamandelen verwijderd, dan kunnen u en uw kind meestal rond 14.00 uur weer naar huis.

Wanneer moet uw kind in het ziekenhuis blijven?

Na 2 tot 3% van de operaties komt een nabloeding voor. In dat geval wordt uw kind zonodig opnieuw onder narcose gebracht om de bloeding te stelpen. Het kan voorkomen dat uw kind dan een nachtje in het ziekenhuis moet blijven. Natuurlijk is het dan mogelijk dat één van de ouders/ verzorgers bij het kind blijft slapen. U kunt dit met de verpleegkundige bespreken.

Wat kunt u thuis verwachten?

De eerste paar dagen na de operatie zal uw kind zich nog wat ziek voelen. Vooral na een keelamandeloperatie kan praten en eten pijnlijk zijn. De pijn kan uitstralen naar de oren en wordt dan ten onrechte voor oorpijn aangezien. Om pijn te voorkomen dient u frequent volgens het eerder genoemde schema pijnstilling te geven.

Wanneer uw kind praat, klinkt dat in het begin alsof hij een volle mond heeft.

Op de plaats van de verwijderde amandelen ontstaat een grijs-witte laag. Dit is een korstje. De adem kan hierdoor wat weëig ruiken en een vieze smaak in de mond geven. Het witte laagje is na ongeveer een week verdwenen. Soms gaat dat gepaard met een lichte bloeding.

Wanneer neemt u contact op met het ziekenhuis?

Iedere operatie brengt enig risico met zich mee.

- Neem contact op tussen 7.00 uur en 15.30 uur met de afdeling kinderdagverpleging. Neem buiten deze tijden contact op met de kinderverpleegkundige van de spoedeisende hulp via het algemene nummer van het ziekenhuis wanneer uw kind:
 - o Koorts krijgt die hoger is dan 39 °C.
 - o Uw kind vers (dit is helder rood) bloed opgeeft of steeds oud bloed blijft spugen.
 - o Er een straaltje bloed uit de neus blijft lopen.

Nazorg na verwijdering van alleen de neusamandel

- Laat uw kind eten naar behoefte
- De dag na de ingreep mag uw kind naar buiten, de tweede dag mag het weer naar school
- Eén week na de ingreep mag uw kind weer zwemmen

Nazorg na verwijderen van keel- en neusamandelen

- Uw kind mag in principe alles eten en drinken, zolang het eten en drinken koel is (ijsjes werkt pijnstillend).

Vermijd een dag of twee:

- zure dranken, bijvoorbeeld sinaasappelsap
- hard voedsel, bijvoorbeeld chips.

De week na de ingreep moet u kind rustig aan doen (binnen blijven)

Eén week na de ingreep mag uw kind weer naar school, sporten en zwemmen

Als de neus- en keelamandelen erg groot waren, kan na de operatie een zogenoemde 'open neusspraak' voorkomen. Het kind verliest dan tijdens het spreken lucht via de neus. Soms is de stem wat hoger geworden. In bijna alle gevallen is deze stemverandering na een poosje weer normaal. In een enkel geval is tijdelijk hulp van een logopedist nodig. Als deze verschijnselen niet na enkele weken vanzelf over gaan, kunt u een controle afspraak maken bij uw KNO-arts, die u zonedig kan doorverwijzen.

Vindt er nog controle plaats?

Een controle wordt zonedig afgesproken.

Hoofdstuk 2 - Praktische informatie over het plaatsen van trommelvliesbuisjes en doorprikken van trommelvliezen

De KNO-arts heeft met u de reden van de behandeling besproken.

Redenen kunnen zijn: oorpijn, oorontstekingen, gehoorverlies, vocht in de middenoren, ingetrokken trommelvliezen etc. Er bestaat een nauw verband tussen bovenste luchtweginfecties, zoals neusverkoudheid, en een niet goed functionerende buis van Eustachius. Een neusamandeloperatie in combinatie met het plaatsen van trommelvliesbuisjes komt daarom regelmatig voor.

Hoe wordt een trommelvliesbuisje bij jonge kinderen geplaatst of trommelvliezen doorgeprik?

Op de operatiekamer, onder volledige narcose maakt de arts een kleine snede (2mm) in het trommelvlies. Dit heet doorprikken.

Nadat zonedig het vocht uit het middenoor is gezogen, plaatst de arts het buisje als een boordenknoopje in de opening van het trommelvlies. Het ene uiteinde steekt in het middenoor, terwijl het andere uiteinde zich in de gehoorgang bevindt. Het plaatsen duurt meestal enkele minuten.

Na de ingreep

Uw kind wordt wakker op de uitslaapkamer waar u er snel weer bij kunt zijn.

Meestal zijn er weinig pijnklachten na het doorprikken van trommelvliezen of plaatsen van buisjes. Zonedig kan paracetamol worden gegeven.

Een enkele keer komt er wat bloed of (bloederig) vocht uit het oor. U hoeft zich daar geen zorgen over te maken. Als het oor twee dagen vochtig blijft moet het behandeld worden met oordruppels. U krijgt een recept voor oordruppel mee, alléén te gebruiken als er een loopoor ontstaat. Eén week druppelen is meestal voldoende. Als het oor niet droog wordt, graag contact opnemen met de polikliniek KNO.

Ongeveer zes weken na het plaatsen van trommelvliesbuisjes wordt u w kind voor controle verwacht. Als controle na het doorprikken van de trommelvliezen gewenst is, wordt dat na de ingreep aan u verteld. U kunt de afspraak voor nacontrole telefonisch maken.

Hoe lang blijft een trommelvliesbuisje zitten?

Een trommelvliesbuisje blijft gemiddeld negen maanden zitten. Daarna wordt het spontaan door het trommelvlies naar de gehoorgang toe uitgestoten, waarna het gaatje in het trommelvlies zich, op een enkele uitzondering na, vanzelf sluit. U hoeft dus niet terug te komen om de buisjes te laten verwijderen.

Mag iemand na het doorprikken van trommelvliezen water in de oren krijgen?

Wij adviseren de eerste week na de ingreep niet te zwemmen en de oren droog te houden tijdens het douchen. Dit kan bijvoorbeeld met een stukje vette watten. U kunt deze kant en klaar kopen maar u kunt ook gewoon watten in de vaseline dopen.

Mag iemand met trommelvliesbuisjes water in de oren krijgen?

De eerste week na het plaatsen en wanneer het oor loopt mag uw kind NIET ZWEMMEN. Daarna kan normaal worden gezwommen omdat er nauwelijks water door buisjes naar binnen kan. Onder water zwemmen kan een probleem zijn. Soms adviseert de KNO-arts om op maat gemaakte oordoppen te gebruiken. Deze oordoppen zijn verkrijgbaar op de polikliniek KNO en via de audicien. Zeep en shampoo in de oren vermijden, dit kan pijnlijk zijn.

Mag iemand met trommelvliesbuisjes vliegen?

Iemand met trommelvliesbuisjes mag gewoon vliegen. Er zullen waarschijnlijk juist geen klachten bij dalen en stijgen optreden'. De buisjes 'volgen' namelijk de drukveranderingen in het middenoor.

Hoofdstuk 3: Praktische informatie over enkele KNO-ingrepen in dagbehandeling

Behandeling van een bloedneus

Een bloedneus ontstaat meestal door het stukgaan van oppervlakkig gelegen kleine adertjes voor in de neus op het neustussenschot. Op de operatiekamer wordt onder algehele narcose het adertje(s) dichtgebrand.

Na de ingreep

Na deze ingreep ontstaat er op de behandelplaats een korstje. Dit mag ingevet worden met neuszalf / zondig vaseline bij irritatie. Niet peuteren en hard snuiten.

Het knippen van het tongriempje

Het tongriempje is een stukje weefsel waarmee de tong vastzit aan de mondbodem. Soms is dit tongriempje zo kort dat de tong niet vrij in mond kan bewegen. Voedingsproblemen of (uit)spraakproblemen kunnen het gevolg zijn.

Hoe wordt de behandeling uitgevoerd?

Op de operatiekamer, onder volledige narcose wordt het tongriempje behandeld. Meestal volstaat het om het tongriempje door te knippen; soms wordt er ook gehecht. De hechtingen zijn oplosbaar en hoeven dus niet verwijderd te worden. De behandeling is meestal kortdurend.

Controle

De arts bespreekt met u na de ingreep of uw kind voor controle wordt verwacht.

23500_KNO_ingrepen bij kinderen_okt14