



Stapedotomie in het dagziekenhuis chirurgie

informatie voor patiënten

INLEIDING	3
STAPEDOTOMIE	4
OPNAME IN HET ZIEKENHUIS	5
PRAKTISCHE RICHTLIJNEN	6
Voor de operatie	
Na de operatie	
Terug thuis	
De dag na de ingreep	
De weken na de ingreep	
HET RESULTAAT	9
MOGELIJKE PROBLEMEN	10

Uw behandelende arts deelde u mee dat een middenooringreep met stapedotomie (of stijgbeugeloperatie) voor u de beste behandeling is.

Door vernieuwingen op het vlak van chirurgie en verdoving kunnen steeds meer ingrepen via een dagopname gebeuren. In bepaalde gevallen ook de stapedotomie.

In deze brochure vindt u informatie over alles wat bij een stapedotomie komt kijken. Voor praktische informatie over uw dagopname in het dagziekenhuis chirurgie ontvangt u de brochure 'Dagziekenhuis chirurgie: voor een dag naar het ziekenhuis'.

Aarzel niet om meer uitleg te vragen. U kunt hiervoor altijd terecht bij de artsen en de verpleegkundigen.

Wij wensen u een spoedig herstel en een aangenaam verblijf in ons ziekenhuis.

STAPEDOTOMIE

Een stapedotomie is een ingreep die voornamelijk uitgevoerd wordt bij gehoorverlies door otosclerose, ook verkalking van de stijgbeugel genoemd.

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 aan het binnenoor waardoor u slecht hoort.

Met een operatie is dit gehoorverlies behandelbaar. Andere opties zijn een hoortoestel of een hoorimplantaat.

De operatie wordt onder algehele narcose uitgevoerd, uitzonderlijk kan deze ook onder lokale verdoving gebeuren. U wordt daarom voorafgaand op de preoperatieve anesthesie-raadpleging onderzocht.

De ingreep gebeurt meestal doorheen de gehoorgang. Tijdens de operatie wordt het bovenste gedeelte van de zieke stijgbeugel verwijderd en de vastgegroeide voetplaat geopend. In deze opening wordt een prothese geplaatst die opgehangen wordt aan het lange been van het aambeeld.

Door deze operatie worden de trillingen van het geluid weer beter door de gehoorbeentjesketen doorgegeven aan het slakkenhuis en gaat u beter horen.

OPNAME IN HET ZIEKENHUIS

Bij een stapedotomie in het dagziekenhuis chirurgie van UZ Leuven wordt u in de loop van de dag opgenomen en dezelfde dag mag u onder begeleiding naar huis.

Een dagopname voor een stapedotomie kan enkel gebeuren onder strikte voorwaarden:

- X u woont in de nabijheid van UZ Leuven,
- X familie of vrienden kunnen u vervoeren,
- X u bent in goede algemene conditie,
- X ...

Daarnaast zijn er ook bepaalde chirurgische vereisten: het gaat om een eerste ingreep, de anatomie is normaal, u hebt geen vertigo nadien.

PRAKTISCHE RICHTLIJNEN

VOOR DE OPERATIE

- Was uw haren.
- U moet nuchter zijn (zie brochure 'Dagziekenhuis chirurgie: voor een dag naar het ziekenhuis').
- De arts controleert of er geen ontsteking is in het oor. Bij een ontsteking wordt de operatie uitgesteld.
- Medicatie-inname wordt geregeld via de preoperatieve anesthesie-raadpleging. In de meeste gevallen dient u bloedverdunders te staken of te vervangen. Vraag hiernaar bij uw arts.

NA DE OPERATIE

- ✓ Onmiddellijk na de operatie moet u een paar uur plat liggen zodat uw binnenoor zo goed mogelijk kan herstellen. Daarna mag u het ziekenhuis verlaten.
- ✓ U krijgt een oorverband met oorwiel om eventueel bloed op te vangen.
- ✓ U slaapt de eerste nacht best met een handdoek op uw hoofdkussen.
- ✓ Uw anesthesist zal pijnmedicatie voorschrijven.

TERUG THUIS

- ✗ De avond van de ingreep dient u relatieve bedrust in acht te nemen. Dit betekent dat u zoveel mogelijk moet blijven platliggen, rustig draaien in bed is geen probleem.
- ✗ U mag enkel water drinken en een droge koek eten.

Omwille van de kans op misselijkheid en braken wordt een zware maaltijd ten strengste afgeraden. Braken kan immers tot duizeligheid leiden.

DE DAG NA DE INGREEP

- De ochtend na de ingreep mag u normaal (licht) ontbijten.
- U wordt verwacht op de raadpleging NKO voor een kortdurende postoperatieve controle waarbij het binnenoor gecontroleerd wordt.
- De wiek in de gehoorgang wordt verwijderd.
- Nadien dient u te druppelen met een oorsuspensie om korsten op te lossen en de wonde te laten helen. Hiervoor ontvangt u bij ontslag een voorschrift voor 2 weken.

DE WEKEN NA DE INGREEP

Na de operatie komt u nog verschillende keren op controle waar uw gehoor getest zal worden. Deze afspraken worden vastgelegd op de raadpleging in overleg met uw arts.

- ✓ Er mag geen water in het oor komen tot de wonde genezen is (meestal niet tot 2 maand na de ingreep).
- ✓ Verklein de kans op bovenste luchtweginfecties door zieke personen gedurende 2 weken te mijden (in de mate van het mogelijke).
- ✓ Vermijd zwaar heffen, zwaar persen (o.a. stoelgang) of proesten tot 4 weken na de ingreep
- ✓ Nies met de mond open en snuit niet (gedurende 2 weken).
- ✓ Vliegen wordt afgeraden gedurende 8 weken.

In de weken na de operatie kunt u **mogelijk** volgende **symptomen** ervaren:

- ✗ Gevoel van verstopping in het oor of een druk op het oor.
- ✗ Lichte duizeligheid bij snelle bewegingen, gevoel van 'op wolkjes te lopen'.
- ✗ Lichte misselijkheid.
- ✗ Licht oorsuizen of brommen (niet overheersend).
- ✗ Wat bloederige oorloop, best een handdoek op uw kussen leggen.
- ✗ Overgevoeligheid voor lawaai, nieuwe of vervormde geluiden (alsof u zich in een grote hoge ruimte bevindt zoals een kathedraal bijvoorbeeld).
- ✗ ...

Bovenstaande symptomen zijn normaal. Indien u een of meerdere van deze symptomen ervaart, moet u zich dus geen zorgen maken.

HET RESULTAAT

Het gehoor kan dadelijk na de operatie beter zijn, maar in de volgende dagen wat verminderen. U kunt dan een 'onder water gevoel' hebben of het gevoel dat er een prop in het oor zit. Soms kan het tot zes maanden duren alvorens verbetering optreedt.

Een min of meer definitief gehoorresultaat is te verwachten na zes maanden.

MOGELIJKE PROBLEMEN

In de meeste gevallen verloopt de ingreep zonder problemen, maar aan alle ingrepen zijn risico's verbonden. Daarom zetten we de alarmsymptomen waarop u moet letten op een rijtje:

- Koorts (meer dan 38.5° C)
- Hevige duizeligheid (vertigo), zeker indien die pas optreedt na enkele dagen en langer dan 2 uur aanhoudt.
- Hevig en aanhoudend braken, zeker indien dit pas na enkele dagen ontstaat.
- Volledig gehoorverlies (ook lichaamsgeluiden zoals slikken, kauwen, klotsen... niet meer waarnemen).
- Zwaar oorsuizen dat voordien niet aanwezig was (vaak in combinatie met doofheid).
- Hevige bloeding uit het oor.
- Aangezichtsverlamming (oog sluit niet, mond hangt af, asymmetrie gelaat).

Contacteer onmiddellijk uw NKO-chirurg bij een van bovenstaande symptomen!

- Tijdens de weekdays
 - van maandag tot donderdag van 08.30 tot 16.00 uur en op vrijdag van 08.30 tot 14.30 uur: contacteer de raadpleging NKO op 016 33 23 55 of 016 33 63 40
 - van 16.00 (of 14.30 uur op vrijdag) tot 19.00 uur: contacteer het dagziekenhuis chirurgie op 016 34 23 24
- Buiten deze uren kunt u UZ Leuven contacteren op 016 33 22 11. Vraag naar de NKO-arts met wachtdienst.

© november 2019 UZ Leuven

Overname van deze tekst en illustraties is enkel mogelijk na toestemming van de dienst communicatie UZ Leuven.

Ontwerp en realisatie

Deze tekst werd opgesteld door de dienst neus-, keel-, oorziekten in samenwerking met de dienst communicatie.

U vindt deze brochure ook op www.uzleuven.be/brochure/700830.

Opmerkingen of suggesties bij deze brochure kunt u bezorgen via communicatie@uzleuven.be.

Verantwoordelijke uitgever
UZ Leuven
Herestraat 49
3000 Leuven
tel. 016 33 22 11
www.uzleuven.be

 mynexuzhealth



Raadpleeg uw medisch dossier
via www.mynexuzhealth.be
of download de app

