

PATIËNTEN INFORMATIE

Afstaande oren

Polikliniek Plastische Chirurgie

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Door middel van deze informatiefolder wil de polikliniek Plastische Chirurgie van het Maasstad Ziekenhuis u informeren over de correctie van afstaande oren. Wij adviseren u deze informatie zorgvuldig te lezen. Het is goed zich daarbij te realiseren dat uw persoonlijke situatie anders kan zijn dan beschreven.

Algemeen

Afstaande oren komen veel voor en zijn het gevolg van een aangeboren misvorming van het kraakbeenskelet van de oorschelp. Afstaande oren kunnen worden gecorrigeerd met behulp van plastische chirurgie. Met een medische term noemt men dit otoplastiek (oto betekent oor en plastiek komt van plastische chirurgie). Otoplastiek kan worden uitgevoerd vanaf de leeftijd van ongeveer vijf/zes jaar.

Klachten/symptomen

De klachten/symptomen kunnen bestaan uit:

- De stand, de vorm of grootte wijkt af van de gebruikelijke verhoudingen
- Afstaan of uitpuilen van het mastoïd (rotsbeen)
- Afstaan van het onderste deel van het oor
- Een afstaande punt van het bovenste deel
- Een afwijkende spieraanhechting
- Sociale problemen, zoals zich onzeker voelen over de oren
- Psychische problemen, zoals pesten
- Relationele problemen

Diagnose

U komt bij een plastisch chirurg voor een intake gesprek. In dit gesprek worden uw klachten, vragen en wensen besproken. De plastisch chirurg kijkt naar de stand van de oren en zal met u bespreken wat uw redenen zijn om de afstaande oren te corrigeren. De plastisch chirurg bespreekt vervolgens met u de operatie, hetgeen de operatie precies inhoudt en kunt verwachten. U krijgt uiteraard de gelegenheid om vragen te stellen.

Na het gesprek wordt digitaal een aanvraag ingediend door de polikliniek bij de zorgverzekeraar voor vergoeding van de correctie. De kosten voor de correctie worden niet altijd vergoed, vaak wel bij kinderen tot de leeftijd van ongeveer 13 jaar.

Binnen ongeveer 4 weken krijgt u schriftelijk bericht van uw zorgverzekeraar of de operatie wordt vergoed. Wanneer de polikliniek de goedkeuring van de zorgverzekeraar heeft gekregen neemt de polikliniek contact met u op om de operatie in te plannen.

Voor de operatie dient u een afspraak te maken voor het pre-operatieve onderzoek. Tijdens dit onderzoek worden vragen gesteld met betrekking tot uw gezondheid en u bespreekt met de anesthesist de narcose. Deze screening is 1 maand geldig.

Operatieve behandeling – Algemeen

Het corrigeren van afstaande oren kan onder plaatselijke verdoving worden uitgevoerd, maar gebeurt meestal onder algehele verdoving. Indien de operatie onder algehele narcose wordt uitgevoerd gelden de volgende regels:

- U wordt opgenomen op de dag dat u wordt geopereerd.
- In de brief die u van het ziekenhuis heeft gekregen staat vermeld waar en hoe laat u zich dient te melden.
- De operatie vindt plaats onder volledige narcose. Dit betekent dat u nuchter moet zijn en u vanaf 24.00 uur niet meer mag eten en/of drinken.

De operatie neemt ongeveer 60 minuten in beslag.

Indien de correctie van de afstaande oren op de polikliniek wordt uitgevoerd mag u gewoon eten en/of drinken.

Operatieve behandeling – Voor de operatie

- Geef eventuele allergieën voor de ingreep door aan de plastisch chirurg en de anesthesist.
- Indien u bloedverdunnende medicijnen gebruikt moet u hiermee enige tijd van te voren mee stoppen. Bespreek dit met de behandelend arts. Wanneer u hiermee weer mag starten wordt ook met u afgesproken, meestal is dit 1 dag na de operatie.
- Haal paracetamol in huis.
- Schaf 2 haarbanden aan die strak om uw hoofd zitten en die kunnen worden gewisseld. Let erop dat deze volledig uw oren bedekken. Deze haarbanden zijn online verkrijgbaar of in een sportzaak.

Indien u niet onder plaatselijke verdoving wordt geopereerd:

- Wordt een infuus ingebracht, waardoor de narcose, vocht en eventuele medicijnen door kunnen worden toegediend.

Operatieve behandeling – De procedure

Tijdens de operatie wordt een snee aan de achterkant van het oor gemaakt. Het kraakbenige skelet van het oor wordt geremodelleerd en het stukje huid dat aan de achterkant van het oor overblijft indien het oor dicht tegen het hoofd komt, wordt verwijderd. Tenslotte wordt de huid achter de oorschelp gesloten met oplosbare hechtingen.

De oren worden verbonden met gaasjes en watten welke met een zwachtel om het hoofd (als een soort tulband) wordt aangelegd. De tulband dient om uw hoofd te blijven zitten totdat u op de polikliniek voor controle komt. Dit is meestal na 3-7 dagen in overleg met de plastische chirurg.

Operatieve behandeling – Directe nazorg

In het ziekenhuis na algehele narcose

- U wordt wakker op de uitslaapkamer.
- De verpleegkundige voert de controles uit (bloeddruk, polsslag en het verband wordt gecontroleerd op doorbloeden).
- U wordt naar de dagbehandeling begeleid.
- U kunt last hebben van misselijkheid van de narcose. Vraag zonedig naar medicatie tegen misselijkheid.
- Het operatiegebied kan pijnlijk aanvoelen. Vraag zonedig naar pijnmedicatie.
- Indien u zich goed voelt en heeft gedronken/gegeten en geürineerd mag u naar huis.

In het ziekenhuis na plaatselijke verdoving

- U wordt door de verpleegkundige begeleid naar de rustruimte. Hier verblijft u ongeveer 45-60 minuten.
- Het operatiegebied kan pijnlijk aanvoelen.
- U krijgt alvast 2 tabletten paracetamol van 500 mg
- Indien u zich goed voelt en het operatiegebied er rustig uitziet kunt u naar huis.

Thuis

- U mag met gebruik van bloedverdunnende medicijnen meestal de volgende dag weer mee starten.
- De ‘tulband’ dient u 3-7 dagen op het hoofd te laten zitten. Deze tulband wordt er afgehaald op de polikliniek. Soms gebeurt het dat de tulband verschuift of eraf valt bijvoorbeeld na het slapen. Neem dan contact op met de polikliniek. In overleg kunt u dan langskomen en wordt de tulband opnieuw voor u aangelegd of u mag in overleg met de arts de tulband af laten, de oren vanaf dan nat maken en de haarband omdoen.

- Indien de ‘tulband’ te strak zit, mag u het buitenste verband iets losdraaien als dit mogelijk is. Indien dit niet helpt neem dan contact op met de polikliniek.
- Het wassen van uw haar zult u een week moeten uitstellen.
- Het operatiegebied kan pijnlijk aanvoelen met name bij aanraking zoals met telefoneren of slapen op de zij. Bij pijn mag u paracetamol innemen (4 maal daags 2 tabletten van 500 mg) (voor kinderen: zie dosering op verpakking paracetamol).
- Bij extreme pijn, veel nabloeden of koorts dient u direct contact op te nemen met de polikliniek.

Operatieve behandeling – Hersteltraject

- De hechtingen worden ongeveer na 10 dagen na de operatie op de polikliniek verwijderd. U krijg hiervoor een afspraak.
- Indien het verband is verwijderd, dient u gedurende ongeveer 3-6 weken dag en nacht een haarband te dragen ter bescherming van uw oren. U kunt dit met de plastisch chirurg bespreken.
- De oorschelpen kunnen nog wekenlang rood, gezwollen en gevoelig blijven. Dit verdwijnt geleidelijk aan.
- Na de operatie heeft u een litteken achter het oor. Dit litteken is echter door de locatie meestal niet opvallend.
- Wees voorzichtig met sporten. Gedurende drie weken na de operatie mag u niet mee doen aan contactsporten, waarbij bijvoorbeeld een bal het oor zou kunnen raken.
- Kinderen kunnen vaak na een week weer naar school.

Operatieve behandeling – De complicaties

Bij elke operatie is een klein risico op complicaties zoals narcoseproblemen, trombosebeen, wondinfectie, of een nabloeding. Bij aanhoudende pijn, zwelling, koorts en/of roodheid en bij twijfel kunt u contact opnemen met de polikliniek Plastische Chirurgie via (010) 291 22 30. De polikliniek is telefonisch te bereiken van maandag tot en met vrijdag van 08.00-17.00 uur.

Bij spoed neemt u contact op met de Spoedeisende Hulp van het Maastricht Ziekenhuis via (010) 291 35 99.

Andere mogelijke complicaties:

- Kraakbeen is een weerbaar soort weefsel dat soms de neiging heeft om terug te keren in zijn oorspronkelijke vorm.
- U kunt een duidelijke verbetering van de stand van uw oren verwachten maar geen perfectie.
- Absolute symmetrie van de stand van de oren is vrijwel onmogelijk. Een enkele keer is het noodzakelijk om nog een correctie uit te voeren, maar een symmetrisch resultaat is ook dan niet te garanderen.

Roken geeft een slechtere wondgenezing en een verhoogde kans op complicaties. Antistolling en aspirinegebruik geven een verhoogde kans op nabloedingen.

Vragen

Indien u na het lezen van deze folder nog vragen heeft stelt u die dan gerust aan uw behandelend specialist of verpleegkundige.



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis
Maasstadweg 21
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: www.maasstadziekenhuis.nl / www.maasnik.nl (kinderwebsite)

I: www.maasstadziekenhuis.nl/mijn (patiëntenportaal)

