



Trommelvliesbuisjes plaatsen bij kinderen

U ontvangt deze folder omdat uw kind binnenkort naar ons ziekenhuis komt voor een kleine ingreep: het plaatsen van trommelvliesbuisjes. Soms halen we ook gelijk de neusamandel weg. De KNO-arts heeft dit van tevoren met u besproken. U krijgt ook informatie over het verwijderen van de neusamandel mee.

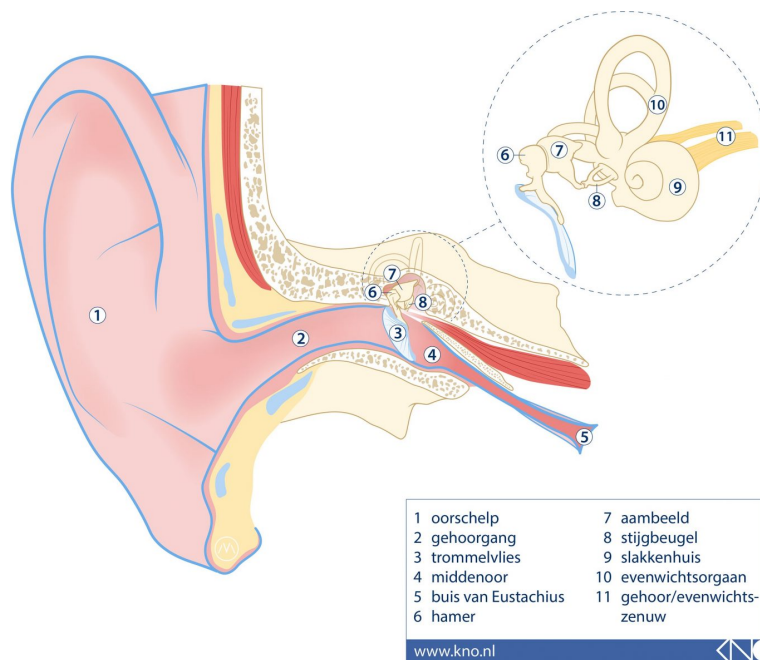
Hoe werkt een oor?

Het oor helpt ons om geluiden te horen en bestaat uit drie delen:

- **Uitwendig oor:** het deel dat je kunt zien.
- **Middenoor:** een ruimte achter het trommelvlies.
- **Binnenoor:** waar geluiden naar de hersenen worden gestuurd.

Geluid is een trilling in de lucht. Deze trilling komt via de gehoorgang bij het trommelvlies, dat de trilling doorgeeft aan drie kleine botjes: hamer, aambeeld en stijgbeugel. Deze botjes geven de trilling door aan het binnenoor, waar het geluid naar de hersenen gaat. Het middenoor is onder normale omstandigheden gevuld met lucht, die dezelfde druk en samenstelling heeft als de buitenlucht. De druk wordt onder controle gehouden via de buis van Eustachius. Waarom de buis van Eustachius, vooral op jonge leeftijd, vaak niet goed werkt, is niet precies bekend.

Waarom trommelvliesbuisjes?



Als de buis van Eustachius niet goed werkt, ontstaat er onderdruk in het middenoor en kan het gevuld raken met vocht. Dit zorgt voor een drukkend gevoel, pijn en gehoorverlies. Trommelvliesbuisjes helpen door lucht in het middenoor te laten en vocht weg te laten lopen.

Trommelvliesbuisjes plaatsen bij kinderen



Hoe Werkt de Behandeling?

- **Plaatsing:** de KNO-arts plaatst de kleine siliconen buisjes in het trommelvlies met een microscoop. Ze zijn 2-3 mm groot en niet zichtbaar van buiten.
- **Duur:** de buisjes blijven gemiddeld zes tot negen maanden zitten en vallen er vanzelf uit. Soms blijven ze korter of langer zitten. Het trommelvlies sluit zich daarna zelf. Als de klachten terugkomen, kan het nodig zijn om opnieuw buisjes in te brengen.
- **Complicaties:** mogelijke complicaties zijn een loopoor, dat het trommelvlies niet dichtgroeit (1% kans), en een kleine kans op gehoorverlies.

Vorbereiding op de Operatie

- **Preoperatief spreekuur:** jullie hebben een telefonisch gesprek met de anesthesist over de verdoving. Kinderen krijgen algehele narcose via een kapje die over de neus en mond gaat.
- **Opnamedatum:** jullie worden gebeld om een opnamedatum in te plannen. Als deze datum niet uitkomt, geef dit dan zo snel mogelijk door aan de afdeling opname en de polikliniek KNO. Aan het eind van deze folder vindt u de telefoonnummers. Eén ouder mag mee naar de opnameafdeling.
- **Nuchter zijn:** uw kind moet nuchter zijn voor de operatie. De anesthesioloog heeft hierover verteld in de POS-afpraak. Meer informatie hierover staat in de folder '[Nuchterbeleid kinderen](#)'.

Wat neemt u mee?

Doe bij uw kind makkelijk zittende kleding aan, zoals een joggingpak of pyjama (geen onesie). Vergeet niet een schone pyjama en de lievelingsknuffel mee te nemen.

De opnamedag van uw kind

- Eén ouder mag mee naar de patiëntenkamer. Zowel u als uw kind mogen geen sieraden dragen op de operatieafdeling. In de operatiekamer dragen jullie steriele kleding; een schort, muts en overschoenen.
- Eén ouder mag mee naar de patiëntenkamer en de andere ouder mag wachten in de wachtruimte.

Let op: Vanwege mogelijke blootstelling aan narcosegassen kunnen zwangeren niet mee naar de operatieafdeling.

- Bij opname krijgt uw kind van de verpleegkundige een klein beetje limonade te drinken.
- Na het opnamegesprek wacht u met uw kind op zaal tot hij/zij aan de beurt is.
- Uw kind gaat op tafel liggen en de anesthesist zorgt voor de verdoving met een kapje over de neus en mond. U kunt dit uitleggen aan uw kind als 'slapen'. Soms worden stickers op de borst geplakt om het hartritme te controleren.
- Houdt u er rekening mee dat uw kind onverwachte bewegingen (zoals het wegdraaien van de ogen) kan maken of een beetje gaat snurken. Soms houdt een kind de ogen open terwijl de verdoving al is ingewerkt. U hoeft zich hierover geen zorgen te maken.
- Als uw kind slaapt, verlaat u de operatiekamer. In totaal duurt de behandeling vijf tot tien minuten. Uw kind blijft op de uitslaapkamer tot het goed wakker is. Terug op de afdeling gaat uw kind zonder complicaties na ongeveer 30 minuten weer naar huis.
- Wij raden aan dat uw kind met twee begeleiders naar huis gaat. Eén van u kan dan op weg naar huis extra aandacht geven aan het kind, terwijl de ander rijdt.

Trommelvliesbuisjes plaatsen bij kinderen



Na de operatie

- **Thuis:** uw kind mag gewoon eten en drinken. Bij misselijkheid kunt u eerst limonade of pap geven en daarna vast voedsel. Kinderen mogen dezelfde dag weer naar buiten en naar school, tenzij ook de neus- en/of keelamandelen zijn verwijderd. Dan is dit na vijf dagen bij keelamandelen en 2 dagen bij het verwijderen van een neusamandel.
- **Oorpijn:** soms hebben kinderen na de behandeling wat oorpijn. U kunt dan paracetamol-zetpillen geven. Er zit soms de eerste dag bloed of slijm in de oren. Dit is normaal.
- **Let op** dat er na ingreep geen water in de oren komt; één week niet zwemmen en voorzichtig zijn met douchen en in bad gaan.
- **Koorts of Pijn:** bij koorts boven 38,5 graden, pijn, roodheid of zwelling van het oor direct contact opnemen met de polikliniek.

Complicatie loopoor

Het kan gebeuren dat uw kind een loopoor krijgt na de plaatsing van trommelvliesbuisjes. Hierbij komt er vocht uit het oor, dat in de oorschelp kan verzamelen of een vlek op het hoofdkussen kan achterlaten. Dit vocht kan stinken, geel van kleur zijn en soms wat bloed bevatten. Dit is anders dan oorsmeer, dat bruin is en de consistentie van pindakaas heeft.

Oorzaken van een Loopoor

Een loopoor ontstaat meestal door een middenoorontsteking, vaak als gevolg van een verkoudheid. Bij een middenoorontsteking raakt het slijmvlies van het middenoor ontstoken, waardoor er vocht achter het trommelvlies ontstaat. Dit vocht kan via het trommelvliesbuisje in de gehoorgang lopen en zichtbaar worden.

Wat te Doen bij een Loopoor

- **Drie Dagen Afwachten:** meestal gaat een loopoor vanzelf over binnen drie dagen. De oorontsteking verdwijnt en het vocht stopt met lopen.
- **Contact Opnemen:** neem direct contact op met de polikliniek bij
 - Koorts boven 38.5 graden
 - Pijn
 - Roodheid of zwelling van het oor

Het is belangrijk om goed op te letten en bij twijfel altijd de polikliniek te raadplegen.

Druppelen van het oor

Als het oor na 3 dagen nog loopt, is het verstandig het oor te druppelen met een antibiotische oordruppel die u op recept via uw huisarts of via onze polikliniek kunt krijgen. Voordat u de druppel in het oor doet, kunt u de gehoorgang iets droger maken. Dat doet u door het puntje van een opgerolde tissue voor in de gehoorgang te leggen. Zo kunt u vocht opnemen in de tissue. De druppels vermengen zich echter ook met het vocht en hebben zonder dat u het oor droog maakt ook een goede werking.

Trommelvliesbuisjes plaatsen bij kinderen



Op de bijsluiter van deze druppels staat vermeld dat u het niet mag toedienen bij een oor waar een gaatje in het trommelvlies zit (dus ook een buisje). U mag het oor echter gerust druppelen. Onderzoek heeft namelijk uitgewezen dat een oordruppel absoluut niet schadelijk is voor het oor. Druppel het oor minimaal zeven dagen, ook al is het na enkele dagen alweer droog. Hiermee voorkomt u dat de infectie toch weer de kop opsteekt. Is het oor na een week druppelen nog niet droog, belt u dan de polikliniek voor een afspraak: 015 - 260 42 42.

Controleafspraak

Binnen 6 weken zal de doktersassistente van de poli telefonisch contact met u opnemen. Heeft uw kind tussendoor klachten, zoals pijn, slecht horen of een loopoor, neemt u dan contact op met de poli. Soms moeten kinderen vaker op controle komen, bijvoorbeeld kinderen met taal- of spraakproblemen.

De verwerking van de operatie van uw kind

Hoe een kind de operatie ervaart, verschilt per kind. Het kan voorkomen dat uw kind na de operatie snel geïrriteerd raakt of 's nachts onrustig slaapt, weer gaat bedplassen of meer aandacht vraagt. U kunt uw kind het beste helpen door hiervoor begrip te tonen. In het algemeen adviseren wij eventuele vragen van uw kind eerlijk te beantwoorden en er eventueel spelenderwijs op in te gaan.

De Wet geneeskundige behandeling overeenkomst (WGBO)

De Wet geneeskundige behandeling overeenkomst schrijft voor dat een arts voor een behandeling of een onderzoek van een minderjarig kind de toestemming van de ouders nodig heeft. Ouders hebben recht op alle informatie die nodig is om een weloverwogen beslissing te kunnen nemen. Ook kinderen hebben recht op informatie, ongeacht hun leeftijd. Naar gelang de leeftijd van het kind of naarmate een kind meer heeft meegemaakt, doen ouders en hulpverleners er goed aan ook naar de mening van het kind te luisteren. Voor kinderen van twaalf tot zestien jaar geldt dat een arts voor een behandeling of onderzoek toestemming nodig heeft van het kind en van de ouders. Meer informatie leest u in onze patiënteninformatie [WGBO: wie beslist? Jij, je ouders of samen?](#)

Contact

Als u naar aanleiding van deze folder nog vragen heeft, kunt u deze bespreken met uw kno-arts. Meer informatie over ons ziekenhuis vindt u op de website www.reinierdegraaf.nl. Tijdens kantooruren kunt u bellen met Reinier de Graaf Delft op 015 - 260 42 42. Buiten kantooruren kunt u bellen met de Spoedeisende Hulp via ons algemene telefoonnummer 015 - 260 30 60.