

Infobrochure KNO

Trommelvliesbuisjes

Wat zijn trommelvliesbuisjes?

Trommelvliesbuisjes zijn kleine buisjes (slechts enkele millimeters groot) die door het trommelvlies van de patiënt worden geplaatst. Zo maken ze een verbinding tussen het middenoor en de uitwendige gehoorgang. Op die manier wordt de verluchting van het middenoor bevorderd. Een trommelvliesbuisje blijft meestal 6 tot 12 maanden zitten, hierna vallen ze spontaan uit.

Deze operatie wordt zeer frequent uitgevoerd (meestal bij kinderen) en wordt vaak gecombineerd met een adenotomie (verwijderen neuspoliep) en/of tonsillectomie (verwijderen keelamandelen).

Wat zijn de indicaties voor trommelvliesbuisjes?

- Recidiverende oorontstekingen

Herhaaldelijke oorontstekingen met koorts en meermaals nood aan toediening van antibioticazijn een indicatie voor het plaatsen van trommelvliesbuisjes.

- Otitis media met effusie (lijmoor)

Wanneer er vocht achter het trommelvlies zit, spreken we over een otitis media met effusie. Als dit lang aanwezig blijft, kan het vocht indikken en is er sprake van een glue ear of lijmoor. Hierdoor kan het kind druk/pijn ervaren, minder goed horen en geregeld oorontstekingen ontwikkelen.

Als deze klachten lang (> 3 maanden) en aan beide oren aanwezig zijn, is dit een indicatie voor het plaatsen van trommelvliesbuisjes. Op die manier wordt de verluchting van het middenoor verbeterd en kan het gehoor zich herstellen.

Kinderen zijn gevoelig voor het ontwikkelen van vocht achter de trommelvliezen. Dit komt doordat de buis van Eustachius (de verbinding tussen de neus en de oren) bij hen nog niet volledig volgroeid is. Met trommelvliesbuisjes wordt de verluchting van het middenoor op een andere manier verzekerd, totdat de buis van Eustachius volgroeid is (dit is meestal rond 6-7 jaar).

De ingreep

- De ingreep gaat door in het **dagziekenhuis**, dit wil zeggen dat u zich de ochtend van de ingreep aanmeldt in het ziekenhuis en diezelfde dag nog het ziekenhuis kan verlaten.
- 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 of snoepen vanaf middernacht, tenzij anders vermeld op uw opnameformulier. Bij volwassenen kan een trommelvliesbuisje onder **lokale verdoving** geplaatst worden.
- Tijdens de ingreep worden beide trommelvliezen bekeken met de microscoop. Vervolgens wordt een klein sneetje in het trommelvlies gemaakt, waarna het vocht weggezogen kan worden. Hierna wordt het buisje door het trommelvlies geplaatst.
- Bij bloeding of infectietekens kunnen oordruppels worden voorgeschreven.

Het is belangrijk dat het kind op het moment van de ingreep geen oorontsteking heeft. Als u hierover twijfelt, dient u contact op te nemen met de huisarts of de KNO-arts.

Het verloop na de ingreep

Normaal postoperatief verloop

- Deze ingreep is niet pijnlijk. Pijnstilling is meestal niet nodig.
- Er kan de eerste dagen nog wat vocht uit het oortje lopen.
- De oren dienen 1 week **droog** gehouden te worden. Zwemmen mag. Bij duiken of onder water zwemmen liefst oordopjes en/of badmuts dragen. In schoolverband enkel met strikte toepassing van deze regels.

Het kind kan terug naar school als hij/zij koortsvrij is en voldoende eet en drinkt. Meestal is dit de dag na de ingreep.

Postoperatieve controle bij KNO-arts: na 2 weken

Alarmsymptomen

Bij bloed uit de gehoorgang of **oorloop** mag er gestart worden met Ciloxan oordruppels 2x/dag 3 druppels in het oor gedurende 5 dagen (via de huisarts). Als de oorloop langer dan 5 dagen aanwezig is, dient men contact op te nemen met een KNO-arts.

Risico's op lange termijn

Soms valt het buisje niet spontaan uit en dient het onder een nieuwe algemene narcose te worden verwijderd.

In 1 % van de gevallen sluit het gemaakte gaatje niet spontaan na het uitvallen van het buisje en blijft de patiënt een **trommelvliesperforatie** behouden. Er is dan een nieuwe ingreep nodig om deze trommelvliesperforatie te sluiten, ten vroegste rond de leeftijd 7-8 jaar.