

Infobrochure KNO

Septoplastie

Wat is een septoplastie?

De neus zorgt voor de reukzin maar speelt ook een belangrijke rol bij de ademhaling. Het neustussenschot, in de medische wereld ook 'septum' genoemd, bestaat uit een kraakbenig en een benig deel, en verdeelt de binnenkant van de neus in twee helften.

Wat zijn de indicaties voor een septoplastie?

Scheefstand van het kraakbenige en/of benig neustussenschot kan de normale functie belemmeren, waarbij een verstopt gevoel, moeite met ademen of hoofdpijn op de voorgrond staan. Met een septoplastie wordt dit verholpen door het neustussenschot recht te zetten.

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, snoepen of roken vanaf middernacht, tenzij anders vermeld op uw opnameformulier.
- De ingreep gebeurt volledig aan de binnenzijde van de neus. Er zijn uitwendig geen zichtbare littekens.
- Uitstekende stukken bot en kraakbeen worden verwijderd, recht gemaakt, en indien nodig teruggeplaatst.
- Het sneetje aan de binnenkant van de neus wordt gesloten met hechtingen die vanzelf oplossen.
- Tijdens de ingreep worden er Silicone plaatjes en/of wicken ingebracht aan beide kanten van het neustussenschot. U ontvangt postoperatief een afspraak om deze bij uw arts te laten verwijderen.

Het verloop na de ingreep

Normaal post-operatief verloop

- Achteraf is er over het algemeen weinig pijn te verwachten. Uw arts voorziet en voorschrijft voor pijnmedicatie bij ontslag.
- Een dof gevoel ter hoogte van de tanden in de bovenkaak is normaal, en herstelt na enkele weken.
- Korstvorming in de neus is te verwachten. U krijgt een neuskannetje of spray om de neus meermaals per dag met zoutwater te spoelen als ook een zalf om vooraan de neus aan te brengen. (Terra-Cortril suspensie 2x/d gedurende 1 week) Dit bevordert de genezing en zorgt dat de bloedkorsten gemakkelijker loskomen.
- Uw neus zal de eerste dagen/weken minder goed doorgankelijk zijn ten gevolge van korsten en zwelling van het neusslijmvlies. Uw arts voorziet een voorschrijf met cortisone (Medrol). Zo het spoelen niet lukt kan eventueel ook een ontzwellende druppel of spray gebruikt worden (maximaal 7 dagen).

- Soms worden wicken/ tampons/ silicone plaatjes in de neus geplaatst. Deze worden op de eerste controle verwijderd. Licht snuiten is nadien toegestaan (blazen door één neusgat, niet de twee neusgaten tegelijkertijd blokkeren)
- Antibiotica worden niet routinematig gegeven.

Verwachte **afwezigheid** van werk: 1 week

Post-operatieve controle bij KNO-arts: na 1 week

Alarmsymptomen

Complicaties bij een neusoperatie komen zelden voor en zijn goed te behandelen.

- **Nabloeding:** beperkt bloedverlies uit de neus enkele dagen na de operatie of na het spoelen van de neus zijn volkomen normaal. Hiervoor kan u eventueel kompressen onder de neus kleven. Bij aanhoudende bloeding wordt er best contact opgenomen met een KNO-arts en dient de patiënt zich te presenteren op spoedgevallen.
Om bloeding te voorkomen: Vermijden van Valsalva-maneuver (geen druk zetten, niet persen, geen zware last tillen), niezen met de mond open, geen ernstige inspanningen uitvoeren en plotse hoogteverschillen vermijden zoals vliegreizen.
- **Infectie:** Bij ontwikkelen van koorts > 38 °C dient u contact op te nemen met uw huisarts of KNO-arts van wacht. Zo nodig kunnen antibiotica gestart worden (Amoxiclav 875mg of Clindamycine 300mg bij penicilline-allergie).