

**LET OP!**

De opsomming van de risico's en/of complicaties is niet limitatief. De informatie (informed consent) hierboven is de beschrijving in grote lijnen. In elk individueel geval zal het verloop steeds wat kunnen afwijken van hetgeen hierboven werd beschreven.

## Contactgegevens



Neus-keel-oorziekten - Hoofd- Halschirurg  
Dr. Carl Van Laer - Dr. Jorn Potvin

[www.nkokleinbrabant.be](http://www.nkokleinbrabant.be)  
<http://www.nkokleinbrabant.be>

## Neusoperatie: septoplastie (en conchoplastie)



## Neusoperatie: septoplastie (en conchoplastie)

De neus is erg belangrijk in ons ademhalingssysteem en zorgt voor een zo goed mogelijke ademhaling. In de neus wordt de ingeademde lucht verwarmd, bevochtigd, gereinigd en luchtverontreiniging weg gefilterd. Verder heeft de neus zijn belang bij ruiken, stemvorming, afvloed van traanvocht en is de neus zeker ook bepalend voor het uiterlijk van een mens. De neuscorrectie – dus van ook de buitenkant van de neus – wordt niet op deze informatiepagina besproken.

Verminderde doorgankelijk (neusobstructie of verstopte neus) kan erg storend zijn, zowel overdag, als om te slapen of om te sporten. Vaak berust een verminderde neusdoorgankelijkheid op een scheefstand van het neustussenschot (neusseptum) en vergroting van de neusschelpen (concha's). Ook allergie of sinusitis of andere zaken (bv. smalle neusklep) kan mee een verstopt gevoel en slijmvlieszwelling veroorzaken. Dit wordt op voorhand besproken en nagekeken. Dit is één van de redenen waarom er vaak eerst een neusspray werd geprobeerd.

Verder in deze informatie brochure bespreken we de correctie van het neustussenschot en de neusschelpen (septoplastie en conchoplastie).

Deze ingreep verloopt endonasaal (volledig via de neusgaten en dus langs binnen in de neus). Langs buiten verandert de neus dus niet, is er geen litteken zichtbaar, geen uitwendig verband of (normaliter) geen blauwe plekken postoperatief. Deze ingreep gebeurt meestal pas vanaf volwassen leeftijd met 1 overnachting onder algemene anesthesie.

## Voor de ingreep

De dag van de ingreep dient men volledig nuchter te zijn. Bloeddruk moet onder controle zijn en bloed verdunnende medicatie moet ruim voor de ingreep in overleg met de arts gestopt of gesubstitueerd zijn.

## De ingreep

### Septoplastie – neustussenschot operatie

Via een klein sneetje binnenin de neus wordt het scheefstaande kraakbeen en been van het neustussenschot vrij gelegd. Kromme stukken worden rechtgemaakt en herplaatst en scherp uitstekende stukken verwijderd. Zeker bij het herplaatsen van kraakbeen wordt er postoperatief antibiotica gegeven. Aan beide kanten worden ook siliconen plaatsjes of soms tampons om het nu rechte tussenschot mooi recht te houden en te ondersteunen bij het terug vast groeien van het slijmvlies over het kraakbeen en bot. Na één week à 10 dagen worden de plaatjes verwijderd.

### Conchoplastie – neusschelp operatie

Het verkleinen van de neusschelpen kan op verschillende manieren zoals radiofrequente ablatie of elektrocoagulatie. Hierdoor is er soms wat korstvorming postoperatief wat door goed de neus te spoelen proper wordt gehouden. Een neusschelpoperatie gebeurt meestal ter hoogte van de onderste neusschelp (concha inferior hypertrofie), maar soms wordt ook een stukje t.h.v. de middelste neusschelp (bij een geïnverteerde of bulleuze concha media) verwijderd.

## Na de ingreep

Dat er kort na de ingreep tijdelijk nog wat bloed sijpelt uit de neus is normaal. De ingreep is normaliter niet pijnlijk. De siliconen plaatjes verhinderen de eerste week nog wel een vlotte ademhaling door de neus. Vandaar ook het belang van de neusspoelingen en lokale antibioticazalf aan de neustip om de korstjes tegen te gaan. De korstjes van de neusschelpen hebben soms wat langer nodig om te genezen vandaar dat de uiteindelijke neusdoorgankelijkheid best pas beoordeeld wordt 6 weken na de operatie. De bovenste snijtanden kunnen tijdelijk verdoofd aanvoelen, dit recupereert na enkele weken, uitzonderlijk enkele maanden. Als u moet niezen, doe dit dan met open mond. De eerste twee weken worden zware inspanningen of andere zaken die de bloeddruk kunnen verhogen best vermeden.

## Kans op complicaties

Bij iedere operatie, ook bij een neusoperatie, is er sprake van enig risico. Zo is er bij elke operatie een kleine kans op infectie of nabloeding. Meer specifiek voor de neus bestaan er erg zeldzame complicaties als een perforatie van het tussenschot, kans op een inzakking van de neus (zadelneus) en een probleem aan de reukzenuw. In het algemeen zijn de complicaties zeldzaam en goed behandelbaar.

Bij een forse niet te stoppen neusbloeding, pijnlijke zwelling van het neustussenschot en snel terug een opkomende verstopping van de neus of koorts, neemt u best contact op met uw NKO arts via de spoedafdeling.