

Contactgegevens



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

www.nkokleinbrabant.be
<http://www.nkokleinbrabant.be>

Septorhinoplastiek

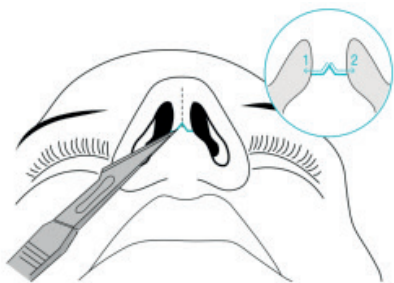


Septorhinoplastiek

Met deze ingreep corrigeren we zowel de buiten- als de binnenkant van de neus. Dit zowel om esthetische redenen: scheefstand, neus of neustip te breed, te lang, andere vorm, bobbel (hump) op de neus, ... alsook functionele redenen: verbeteren neusademhaling.

Deze ingreep verschilt dus van de meest voorkomende neusingreep: de neustussenschotcorrectie (septoplastie) waarbij enkel een inwendige correctie gebeurt om beter te ademen en er niets veranderd aan de buitenkant. Deze ingreep wordt in een andere informatiebrochure besproken.

Om de uitwendige neus (neusrug en neustip) aan te passen gebruiken we meestal een kleine incisie tussen de neusgaten om aan het been en kraakbeen van de neus te kunnen.



Voor de ingreep

Een uitwendige neuscorrectie om de vorm van uw neus te veranderen wordt niet op 1 dag beslist. U mag esthetische en functionele verbetering verwachten maar perfectie kan niemand garanderen. Op de consultatie(s) voorafgaand aan de ingreep worden foto's genomen. Enige screening met bv. psychologische vragenlijst wordt meestal gedaan om een onredelijk verwachtingspatroon of overdreven focus op uw neus 'die eens geopereerd uw leven zal veranderen' uit te sluiten bij het bepalen van de geschiktheid van iemand voor deze 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.

Na de ingreep

Zwelling van het gelaat en verkleuring (blauwe plekken) zijn volkomen normaal na een neuscorrectie. Ook is er een verband aan de buitenkant van de neus. De zwelling en verkleuring kan asymmetrisch zijn ondanks symmetrisch uitvoeren van de ingreep. De zwelling wordt wat tegengehouden door niet volledig plat te liggen de eerste dagen. Rust is aangeraden en activiteiten die de bloeddruk doen stijgen, alsook stuwung naar het hoofd (bukken, tillen,...?) best vermeden.

Na ongeveer 7 à 10 dagen na de ingreep zal het verband worden verwijderd en is het resultaat van de ingreep zichtbaar. De zwelling en verkleuring zijn tegen die tijd dan grotendeels verdwenen. Na ongeveer 14 dagen kunnen de meeste mensen hun dagelijkse activiteiten weer opnemen.

Na het verwijderen van het gips is de neus echter nog niet volledig genezen. Zowel het kraakbeen als de botstructuren moeten nog hun definitieve vorm aannemen en er is nog zwelling aanwezig. De totale genezing kan 6 tot 12 maanden duren. In sommige gevallen kan men bij aanraken van de neusrug kleine onregelmatigheden voelen. Dit is een normaal verschijnsel. Alleen als deze onregelmatigheden ook duidelijk te zien zijn kan het nodig zijn een tweede, kleine correctie uit te voeren. Contactsporten, zwemmen en sauna worden afgeraden gedurende 6 weken.

De eerste twee weken na de operatie zal het neusslijmvlies, als reactie op de operatie, gaan zwellen en ontstaan er korstjes. Hierdoor is de neus de eerste twee weken min of meer verstopt: dit is normaal. Langzaam gaat de neus steeds meer open. Soms kunnen de voortanden van de bovenkaak tijdelijk gevoelloos zijn, dit recupereert na enkele weken, uitzonderlijk enkele maanden. Na de ingreep mag u de neus slechts heel zacht snuiten, een kant per keer. Als u moet niezen, doe dit dan met open mond. U zal uitgelegd worden hoe de neus te spoelen, neusspray of neuszalf te gebruiken. Te verwachten is dat u weinig tot geen pijn heeft, paracetamol 1gr mag ingenomen worden. De definitieve neusdoorgankelijkheid kan pas beoordeeld worden 6 weken na de operatie.

Een eerste controle bij uw NKO-arts vindt meestal plaats na een week tot 10 dagen. Eventuele siliconen plaatjes of gipsverband zullen dan verwijderd worden en de neus wordt gereinigd. Nadien worden nog een aantal controle afspraken voorzien.

Dat er kort na de ingreep tijdelijk nog wat bloed sijpelt uit de neus is normaal. De ingreep is normaal gezien 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, nabloeding, slechte heling van de wond/littekenvorming, verandering van de neus die niet naar wens is van de patiënt en verkleuring of zwelling van de huid. 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.

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.

Indien er sprake is van een forse niet te stoppen neusbloeding, pijnlijke zwelling van geopereerde neustussenschot of koorts dient u contact op te nemen met onze afdeling of de spoedgevallendienst.