

Diabolo's of trommelvliesbuisjes

In overleg met uw behandelend arts heeft u besloten uw kind een ooroperatie (= plaatsen van diabolo's) te laten ondergaan op de afdeling Neus-, Keel- en Oorheelkunde (NKO) van het Universitair Ziekenhuis Gent.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, stel ze dan gerust aan de behandelend arts.

Deze folder geeft u algemene informatie over dit soort operaties. Bepaalde aspecten die in deze folder behandeld worden zijn misschien niet op u van toepassing. Over andere zal uw chirurg u juist meer informatie geven.

Vergeet niet om aan de chirurg alle informatie over de algemene gezondheidstoestand van uw kind te melden, alsook alle medicatie die uw kind regelmatig neemt (in het bijzonder aspirine en aanverwante producten of andere medicatie die de bloedstolling kunnen beïnvloeden). Vergeet niet te melden of uw kind reeds allergische reacties heeft gehad, in het bijzonder op medicatie. Breng recente medische verslagen die in uw bezit zijn mee, zoals bloedafnames, radiologische en andere preoperatieve onderzoeken.

Vragen over de algemene verdoving - indien van toepassing - worden best vooraf met de geneesheer-anesthesist besproken.

Dienst Neus-, Keel- en Oorheelkunde
Tel. +32 (0)9 332 23 32 of
+32 (0)9 332 26 21
Fax +32 (0)9 332 49 93
nko@uzgent.be

Deze brochure werd enkel ontwikkeld voor gebruik binnen het UZ Gent. Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden veeelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het UZ Gent.

Universitair Ziekenhuis Gent
De Pintelaan 185 - 9000 Gent
Tel. +32 (0)9 332 21 11 - Fax +32 (0)9 332 38 00

info@uzgent.be - www.uzgent.be

v.u.: F. Colardyn, afgevaardigd bestuurder UZ Gent, De Pintelaan 185, 9000 Gent

info voor de patiënt

Diabolo's of trommelvliesbuisjes

UZ Gent, Dienst Neus-, Keel- en Oorheelkunde



Het oor

Om inzicht te krijgen in de oorzaak van de klachten ziet u op figuur 1 een schematische voorstelling van het oor.

Het oor bestaat uit drie grote delen:

- De oorschelp en de uitwendige gehoorgang (1).
- Het middenoor (6) is een met lucht gevulde holte en bestaat uit het trommelvlies (2) en de drie gehoorbeentjes: hamer (3), aambeeld (4) en de stijgbeugel (5). De buis van Eustachius (8) zorgt voor de verluchting van het middenoor.
- Het binnenoor bestaat uit het slakkenhuis (9) en het evenwichtsorgaan (7).

Geluid komt via de uitwendige gehoorgang tot aan het trommelvlies. De trillingen van het trommelvlies worden via de gehoorbeentjesketen overgebracht naar het slakkenhuis. Informatie uit het slakkenhuis wordt via de gehoorzenuw (10) naar de hersenen geleid.

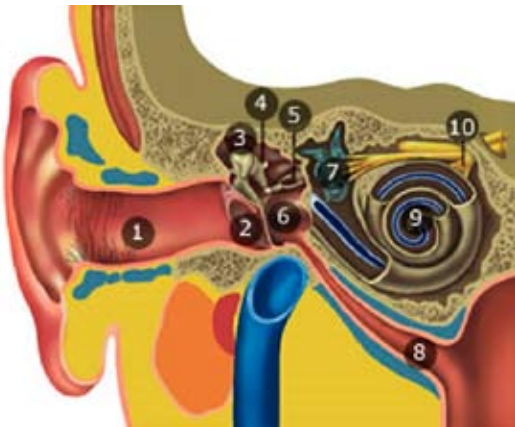


fig. 1

Waarom diablo's?

Trommelvliesbuisjes kunnen om twee redenen geplaatst worden. Enerzijds omwille van langdurige of terugkerende episodes van vocht in het middenoor (secretaire otitis media of lijmoor). Anderzijds omwille van herhaalde episodes van acute oorontsteking (acute otitis media).

Het plaatsen van de trommelvliesbuisjes zal zorgen voor een betere verluchting van het middenoor. Het aantal episodes van middenoorontstekingen vermindert meestal. Indien door de middenoorontsteking het gehoor van uw kind is verminderd, zal het plaatsen van de trommelvliesbuisjes ook een verbetering van het gehoor als gevolg hebben. Dit kan een positieve invloed hebben op het gedrag en het intellect in het algemeen en meer in het bijzonder op de taal- en spraakontwikkeling van uw kind.

De technische aspecten van de ingreep

De ingreep vindt telkens plaats in de voormiddag. Nadat uw kindje (wanneer u dit wenst in uw aanwezigheid) in slaap is gebracht, wordt via de gehoorgang een kleine insnede gemaakt in het trommelvlies. Het middenoorvocht wordt geaspireerd en het trommelvliesbuisje wordt geplaatst. Er bestaan verschillende soorten diablo's met elk hun specifieke indicaties. De courant geplaatste diablo's worden gemiddeld na 6 maand uitgestoten uit het trommelvlies. In heel zeldzame gevallen dienen ze onder algemene verdoving verwijderd te worden.



fig. 2

Na de operatie

In de namiddag wordt u, na het advies van de kinderarts en/of anesthesist, naar onze polikliniek begeleid of verwezen. Na een controle door de NKO-arts krijgt u informatie over de verdere opvolging. Bij eventuele pijn mag u een pijnstiller

geven. De eerste dagen na de ingreep kan lichte koorts optreden. Er kan dan een koortswerend middel toegediend worden. Schoolgaande kinderen kunnen doorgaans de dag na de ingreep naar school. Vochtverlies uit het oortje gedurende de eerste dagen is niet ongewoon. Blijft het oortje na enkele dagen lopen dan maakt u best zo vlug mogelijk een afspraak op de polikliniek. Water in de oortjes dient de eerste dagen na de ingreep vermeden te worden. Nadien moeten er geen speciale voorzorgen meer genomen worden tijdens het baden. Ook zwemmen kan, tenzij op tegenadvies van uw behandelende arts. Een controleafspraak op de polikliniek is gewoonlijk voorzien na drie à vier weken.

Complicaties

In een klein percentage van de gevallen kan één van de volgende complicaties optreden:

- blijvend gaatje in het trommelvlies na uitstoten van het buisje (2%);
- vreemdlichaamreactie of ontsteking;
- een loopoor als gevolg van blijvende middenoorontstekingen;
- verkalking van het trommelvlies.

Opmerking

Er is een operatiedatum met u afgesproken. Gelieve er rekening mee te houden dat verschuivingen om organisatorische of medische redenen altijd mogelijk zijn. Indien u om welke reden ook de operatie wenst te annuleren of te verplaatsen, gelieve ons dan ruim op tijd te verwittigen opdat geen kostbare operatietijd zou verloren gaan.

U kan deze informatie eveneens nalezen op de website van het UZ Gent (www.uzgent.be) of op www.een-en-al-oor.be