

Patiënteninformatie



Neustussenschot en neusschelp operatie

Inleiding

Een verstopte neus kan veroorzaakt worden door een scheef tussenschot en/of door grote neusschelpen. De afwijkende stand van het tussenschot kan een gevolg zijn van een stoornis in de groei of van een eerdere breuk van de neus. Neusschelpen zijn slijmvliesplooien die aan de zijwand van de neusholte vast zitten. De neusschelpen kunnen opzetten door bijvoorbeeld een overgevoeligheid van het slijmvlies.

De klachten

Een vermindering van de doorgankelijkheid van de neus kan veel problemen geven zoals:

- bijholte ontstekingen
- hoofdpijn
- een slechte functie van de buis van Eustachius
- reukvermindering
- chronische neus- en keelamandelontsteking
- problemen in de onderste luchtwegen, in luchtpijp en longen

De behandeling

Indien het slijmvlies in de neus is opgezet zal dit in eerste instantie behandeld worden met spray's en/of tabletten, eventueel gecombineerd met adviezen voor een eventuele allergie. Pas als dit geen effect blijkt te hebben en er een duidelijke scheefstand is vastgesteld van het tussenschot en/of een zeer grote neusschelp aanwezig is, zal een operatie overwogen worden.

De operatie

De operatie gebeurt onder algehele narcose en duurt niet langer dan één uur. Aan de binnenkant van de neus wordt een sneetje in het slijmvlies gemaakt waarna het kraakbenig en benig deel van het neustussenschot vrij komt. Het afwijkend deel zal dan weer in het midden worden gebracht. In een aantal gevallen zullen de neusschelpen worden verkleind. Hiervoor wordt een klein reepje slijmvlies verwijderd of weggebrand.

Aan het einde van de operatie wordt tegen de slijmvliesbladen van het neustussenschot aan beide zijden soms een plastic plaatje

gehecht om extra steun te geven. De plaatjes blijven vijf tot zeven dagen zitten. Verder worden neustampons ingebracht welke één dag blijven zitten.

De opnameduur

U wordt meestal in dagbehandeling geopereerd. U gaat 's middags weer naar huis. De volgende dag komt u terug voor het verwijderen van de neustampons.

Mogelijke complicaties

Na de operatie aan de neusschelpen kan soms een nabloeding optreden. Indien er aspirine-houdende preparaten zoals Sinaspril, Acetosal, Aspro, Aspirine, Ascal, Darosal, Rhonal, APC, Ibuprofen, Nerofen enz. worden gebruikt wordt de kans op een nabloeding vergroot.

Deze medicijnen verdunnen het bloed. Daarom mogen deze medicijnen veertien dagen voor de operatie niet gebruikt worden. Bij twijfel moet u contact opnemen met de polikliniek. Paracetamol en Finimal kunt u gerust gebruiken voor een operatie.

De nabehandeling

Het verwijderen van de neustampons is meestal het vervelendste moment. Indien aan de neusschelp is geopereerd kan licht bloedverlies optreden. Vaak worden dan enkele uren in Otrivin gedrenkte watjes in de neus achtergelaten.

Door zwelling van het neusslijmvlies en korstvorming, zal de neus nog enige tijd verstopt zitten. Gebruikt u Otrivin zo vaak als u wilt. Een flesje kan zonder problemen worden opgemaakt.

De neus kan bovendien enkele keren per dag gespoeld worden met zout water (een eetlepel keukenzout op 1 liter water). Het makkelijkste is voor het opsnuiven een eetlepel te gebruiken.

Na tien dagen kan begonnen worden met een eenvoudige vochtinbrengende zalf (Nisita neuszalf of Emserzout zalf). Deze kan enkele malen per dag net voorin de neus aangebracht worden en moet daarna ook opgesnoven worden.

Rode Kruis Ziekenhuis

Redactie: Afdeling Communicatie en Afdeling KNO

Vondellaan 13

1942 LE Beverwijk

T : +31 (0) 251 26 5555

W : rkz.nl



/RKZ.BrandwondencentrumBeverwijk



/RodeKruisZH



/company/rode-kruis-ziekenhuis

Zorg van de Zaak

Het RKZ maakt deel uit van het Zorg van de Zaak Netwerk.