



## **Trommelvliesbuisje**

Deze folder geeft informatie over plaatsing van een trommelvliesbuisje. Uitleg wordt gegeven over het hoe en waarom van een trommelvliesbuisje, de voorbereiding, de behandeling en nazorg bij het plaatsen van een trommelvliesbuisje.

### **Trommelvliesbuisje**

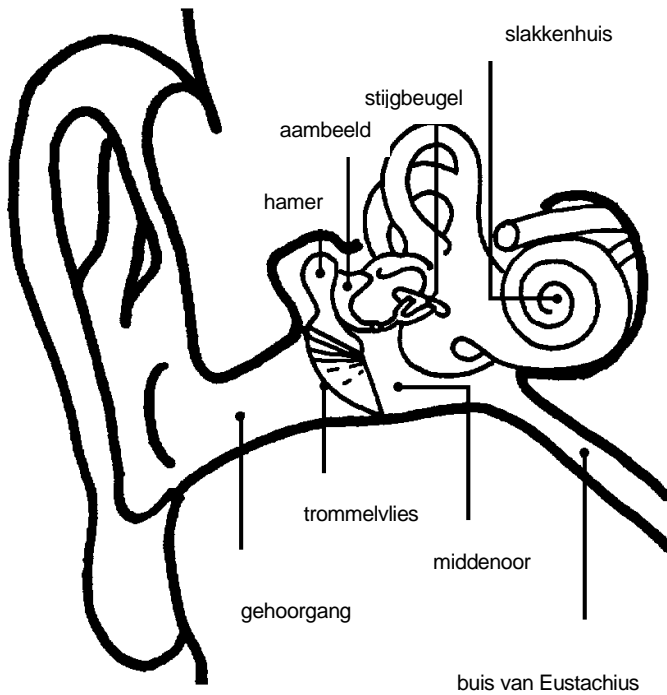
Trommelvliesbuisjes worden meestal geplaatst, wanneer er sprake is van vochtophoping in het middenoor, ten gevolge van een slechte functie van de buis van Eustachius. Hierdoor kunnen klachten ontstaan van een drukkend gevoel in het oor en soms pijn; hevige pijn kan veroorzaakt worden door een ontsteking van dit vocht (middenoorontsteking). Ook treedt gehoorverlies op, omdat de geluidstrillingen door de aanwezige vloeistof gedempt worden.

Vaak treedt binnen enkele weken tot maanden spontaan genezing op.

Indien de afwijking echter langer blijft bestaan of veelvuldig oorontstekingen en/of gehoorverlies veroorzaakt kan een tijdelijke beluchting van het middenoor via een trommelvliesbuisje zinvol zijn.

Een trommelvliesbuisje is een buisje van kunststof ter grootte van een 'halve luciferkop'. Door dit kleine buisje in het trommelvlies te plaatsen ontstaat er weer een normale luchtdruk in het middenoor (de lucht kan immers door het buisje in en uit). Het slijmvlies van het middenoor en de buis van Eustachius kunnen hierdoor herstellen, waardoor een gehoorverbetering optreedt.

Een trommelvliesbuisje blijft gemiddeld 9 maanden zitten. Soms is dit veel langer of veel korter. Het buisje wordt na die periode spontaan door het trommelvlies naar de gehoorgang toe uitgestoten, waarna het gaatje in het trommelvlies zich meestal vanzelf sluit. Er is een kleine kans op een blijvend gaatje. Bij meer dan de helft van de kinderen is het plaatsen van een trommelvliesbuisje slechts éénmaal nodig. Bij de overigen moet de procedure herhaald worden, omdat de functie van de buis van Eustachius nog niet voldoende is. De meeste kinderen groeien over hun middenoorproblemen heen rond de leeftijd van 8 jaar.



## Vorbereiding

Wat u uw kind vertelt over de behandeling is helemaal afhankelijk van de aard of het karakter van het kind en de leeftijd. Als ouder of verzorger kunt u dat het beste zelf inschatten. Leg alles eerlijk en duidelijk uit en vertel uw kind waarom de ingreep noodzakelijk is. Bij de voorbereiding kunt u eventueel het volgende boekje gebruiken: 'Het oor van Leonoor', over buisjes in je oren, geschreven door Christine Kliphuis, uitgeverij Sjaloom (verkrijgbaar bij boekhandel of bibliotheek).

Om uw kind optimaal te kunnen behandelen moet aan een aantal medische, hygiënische en organisatorische voorwaarden worden voldaan. Eén van de voorwaarden is dat u als ouder goed voorbereid moet zijn, wanneer u met uw kind mee gaat naar de operatiekamer.

Een voorbereidingsgesprek op de kinderafdeling is daarom verplicht voor de ouder die het kind gaat begeleiden.

U krijgt de mogelijkheid uw kind te vergezellen naar de operatiekamer. Dit betekent *niet* dat u *verplicht* bent dit te doen. Indien u zich niet op uw gemak voelt, komt dit uw kind ook niet ten goede. U hoeft zich niet schuldig te voelen wanneer u om welke reden dan ook, het prettiger vindt niet mee te gaan. Er is altijd kundig personeel aanwezig om uw kind gerust te stellen en te troosten, zowel bij de inleiding van de narcose als bij het ontwaken op de recovery.

## Het voorbereidingsgesprek

Het voorbereidingsgesprek is bedoeld voor u en uw kind en vindt plaats in een groep met andere kinderen (en ouders). De ouder die bij de voorlichting is, is ook degene die meegaat naar de operatiekamer. Er wordt verzocht geen broertjes of zusjes mee te nemen naar het voorbereidingsgesprek, omdat dit te druk is in de groep en teveel afleiding geeft. Tijdens het voorbereidingsgesprek op de kinderafdeling worden u en uw kind door een kinderverpleegkundige voorbereid op de opname en de ingreep. Er wordt verteld wat er gaat gebeuren met uw kind met behulp van een fotoboek en materialen. Daarna volgt een rondleiding op de kinderafdeling. Uit ervaring blijkt dat door een goede voorbereiding zowel het kind als de ouders rustiger zijn op de dag van opname.

Aansluitend zal uw kind ter voorbereiding op de operatie een gesprek hebben met een

kinderverpleegkundige. Daarna heeft u een gesprek met de anesthesioloog bij de preklinische screening (route nr. 1.22). Tijdens het bezoek bij de anesthesioloog kunt u vragen stellen over de anesthesie. Indien mogelijk luistert de anesthesioloog ook naar het hart en de longen en beoordeelt de keelholte van het kind. De anesthesioloog bespreekt met u welke pijnmedicatie u na de operatie het beste thuis kunt geven. Als pijnmedicatie zal meestal paracetamol en nurofensiroop voor kinderen worden voorgeschreven. Wilt u er dan ook voor zorgen dat u paracetamol en nurofensiroop voor kinderen al vóór de ingreep in huis heeft.

Het is mogelijk dat de anesthesioloog die u op het spreekuur heeft gezien, niet dezelfde is die uw kind onder narcose brengt.

Voor meer informatie, over het voorbereidingsgesprek en afspraken met betrekking tot het aanwezig zijn bij de inleiding van de narcose, verwijzen wij u naar de folder '**Anesthesie bij kinderen**'.

Bij **koorts** boven de 38,5°C (graden Celsius) en bij een **loopoor** gaat de ingreep niet door. Geef dit s.v.p. 's ochtends door aan de poli KNO, tel. (0475) 382 567. U krijgt voor uw kind een nieuwe operatiedatum.

### **Nuchterregels**

Voorschriften over nuchter zijn voor de ingreep vindt u in de folder '**Anesthesie bij kinderen**'. Deze folder heeft u ontvangen bij de afdeling opname. Mocht dit niet zo zijn, vraag er dan naar.

### **De behandeling**

Uw kind krijgt bij opname op de afdeling een operatiehemd aan. Lange haren kunt u het beste opsteken. Wanneer uw kind nog niet zo lang zindelijk is, kunt u voor de zekerheid een setje reservekleding meenemen.

Op de dag van de ingreep kunt u zich melden op afdeling A1 Moeder & Kind Centrum. U wordt door een verpleegkundige naar de kamer voor uw kind gebracht. Hier wordt uw kind opgenomen. Uw kind krijgt een armbandje met naam en geboortedatum. Informeer de verpleegkundige wanneer uw kind één of meerdere *loszittende tanden* heeft. Dit is van belang voor het toedienen van de narcose. Eén ouder kan mee naar de behandelkamer en bij het kind blijven tot het in slaap is gebracht met een kapje (of eventueel met een prikje in de handrug of elleboogholte). In deze behandelkamer zijn onder andere aanwezig: een anesthesioloog en zijn assistent voor de narcose, de KNO-arts en een operatieassistent voor het aangeven van de instrumenten.

Tijdens de ingreep wordt een klein sneetje (3 mm) gemaakt in het trommelvlies. Het buisje wordt vervolgens als een boordenknoopje in het trommelvlies geplaatst; het ene uiteinde steekt in het middenoor terwijl het andere uiteinde zich in de gehoorgang bevindt.

De behandeling duurt ongeveer 10 minuten. Daarna kan één ouder aanwezig zijn bij het wakker worden uit de narcose.

Na de ingreep, als uw kind goed wakker is, gaat u terug naar afdeling A1 Moeder & Kind Centrum. Hier krijgt uw kind iets te drinken en mag het, bij geen bijzonderheden, naar huis.

### **Nazorg**

- De leefregels voor de nazorg worden met u besproken. Tevens ontvangt u het nazorgformulier en een afspraak voor controlebezoek aan de KNO-arts.
- Tot de eerste poliklinische controle, mag er geen water in de oren komen. Als bij de controle blijkt dat alles in orde is, is bescherming van het oor tegen water daarna niet meer nodig.
- Duiken geeft wel kans op pijn in het oor, een oorontsteking en zelfs duizeligheid.

Gedurende de eerste dagen kan er wat vocht uit de oren lopen. Dit is normaal en houdt meestal vanzelf op. Bij een 'loopoor' langer dan 1 week wordt u verzocht telefonisch contact op te nemen met de poli KNO, tel. (0475) 382 567.

**Tot slot**

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u contact opnemen met de poli KNO, tel. (0475) 382 567.

KNO-artsen  
Laurentius Ziekenhuis Roermond

Laurentius Ziekenhuis  
Mgr. Driessenstraat 6  
(hoofdingang bereikbaar via de Oranjelaan)  
6043 CV Roermond  
[www.lzr.nl](http://www.lzr.nl)

Patiëntencommunicatie Laurentius ziekenhuis  
14284030 - KNO - februari 2019