



Tonsillectomie

Verwijderen keelamandelen bij volwassenen

Tonsillectomie is het verwijderen van de keelamandelen.

De informatie in deze folder is bedoeld voor volwassenen en kinderen ouder dan 10 jaar.

Vorbereiding

In overleg met u heeft de behandelend arts besloten uw keelamandelen te verwijderen. U meldt zich bij de afdeling opname, waar u een afspraak krijgt voor de preklinische screening in verband met de narcose.

Indien u bloed verdunnende medicijnen gebruikt, zoals Marcoumar, Sintrom mitis of Ascal, meld dit dan aan de specialist. Het gebruik van dergelijke medicijnen wordt in principe vóór de operatie tijdelijk gestaakt.

Nuchterregels

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

De amandelen en hun functie

Het lichaam bezit een uitgebreid systeem om infecties te bestrijden, het zogenaamde lymfkliersysteem. De overgang van mond en neus naar de keel bevat veel van dit lymfklierweefsel. Het vangt zoveel mogelijk binnendringende ziekteverwekkers op en maakt ze onschadelijk. Dit lymfklierweefsel bevindt zich ook in de keel; de keelamandelen (tonsillen). Deze zijn zichtbaar als knobbels links en rechts achter in de keel.

Een verwijdering van de keelamandelen heeft geen merkbaar gevolg bij het bestrijden van infecties. De amandelen vormen slechts een klein gedeelte van het totale lymfkliersysteem van het gehele lichaam. Bovendien bevindt zich op andere plaatsen in de mond-keelholte ook lymfklierweefsel waardoor nog voldoende afweerfunctie overblijft.

Klachten van keelamandelen

Bij een acute ontsteking van de amandelen bestaan de klachten in het algemeen uit een korte periode van keelpijn met slikklachten en koorts. Dergelijke perioden kunnen zich meermalen per jaar voordoen. De amandelen kunnen ook chronisch in meer of mindere mate ontstoken blijven. Hierbij kunnen klachten optreden van moeheid, lusteloosheid, snurken, matige eetlust en slechte adem. Als amandelen ontstoken zijn, zwellen ze op. Hierbij kunnen ook lymfklieren in de hals zwellen en pijnlijk zijn.

Wanneer keelamandelen verwijderen?

De beslissing om de amandelen te verwijderen is afhankelijk van de ernst van de klachten. Ook de frequentie van de klachten, hoe vaak treden ze op, speelt hierbij een rol.

Wanneer het onvoldoende lukt om de klachten met medicijnen (pijnstillers en/of antibiotica) te bestrijden of als er te vaak medicijnen moeten worden gebruikt, kan het verstandig zijn om de amandelen weg te nemen. Soms zal hierbij de neusamandel, indien nog aanwezig, ook verwijderd worden.

De behandeling

De operatie vindt plaats onder volledige narcose.

Bij volwassenen (en kinderen ouder dan 10 jaar) worden de amandelen verwijderd door ze stapsgewijs los te maken, ook wel 'pellen' genoemd. De amandelen zitten bij volwassenen en oudere kinderen veel vaster op de onderliggende weefsel laag dan bij jonge kinderen.

Mogelijke complicaties

Bij iedere operatie, ook het verwijderen van de amandelen, is er sprake van enig risico. Bij het verwijderen van de keelamandelen is er met name de eerste 12 uur na de ingreep een kleine kans op een nabloeding. Bij volwassenen is het risico op een nabloeding groter dan bij kinderen, daarom blijven volwassenen meestal de nacht na de ingreep nog in het ziekenhuis. Bij een nabloeding is het vaak voldoende om het niet goed afsluitende stolsel poliklinisch te verwijderen, zodat een nieuw en beter stolsel ontstaat. Bij deze ingreep is een normale bloedstolling van groot belang, daarom mag u voorafgaand aan deze ingreep geen bloed verdunnende middelen gebruiken. Ook bestaat er een klein risico op schade aan het gebit.

Nazorg

Meestal komt er na de operatie wat bloed uit de keel. Ook kan donker bloed worden gebraakt; dit is oud bloed dat tijdens de operatie in de maag terecht is gekomen.

De eerste 2 weken na de operatie heeft u last van keelpijn, vooral met slikken. De pijn kan uitstralen naar de oren. Ook kunt u last hebben van een pijnlijke, dikke tong. Deze pijn is meestal een paar dagen na de ingreep op z'n hevigst, waarna hij geleidelijk minder wordt. Pijn kan gewoonlijk goed worden bestreden met paracetamol, bij voorkeur in de vorm van een oplostablet of zetpil.

Het is belangrijk de eerste dagen zeer regelmatig koud water te drinken. Dit bevordert de genezing en voorkomt een nabloeding.

Op de plaats waar de amandelen zaten, vormt zich een grijze korst die meestal na zeven tot acht dagen loslaat en spontaan verdwijnt. De adem kan hierdoor wat weëig ruiken. Bovendien kunt u een wat metaalachtige smaak hebben. Ook dit verschijnsel verdwijnt vanzelf.

We raden u aan de eerste dagen zachte en koele voeding te gebruiken. Verder kan bouillon een plezierige afwisseling zijn. Koolzuurhoudende drank wordt als prikkelend ervaren en citrusvruchten als bijtend. Melk en melkproducten worden over het algemeen als plakkerig en vervelend ervaren, maar mogen wel (eventueel gevolgd door een slokje water).

Afhankelijk van het verloop en het tijdstip van de operatie, wordt u dezelfde dag of de dag na de ingreep uit het ziekenhuis ontslagen. Er wordt dan tevens een afspraak gemaakt voor poliklinische controle.

Krijgt u thuis onverhoopt een nabloeding of koorts, dan kunt u telefonisch contact opnemen met de KNO-polikliniek.

- Op werkdagen tussen 8.00-12.15 uur en 13.15-16.30 uur, tel. (0475) 38 25 67.
- Op andere tijden kunt u bellen met de afdeling Spoedeisende Hulp, tel. (0475) 38 23 54.

Laurentius Ziekenhuis
Mgr. Driessenstraat 6
(hoofdingang bereikbaar via de Oranjelaan)
6043 CV Roermond
www.lzr.nl

Patiëntencommunicatie Laurentius ziekenhuis
34277350 - KNO - november 2019