

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.

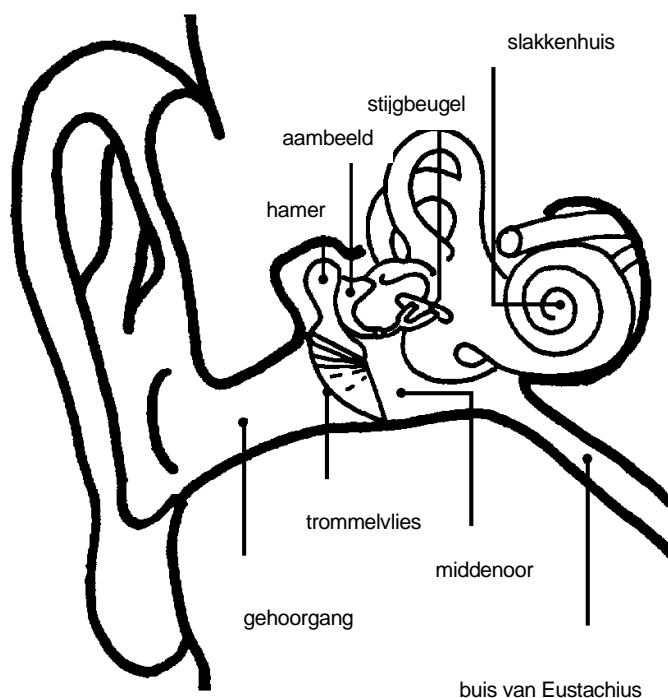
Trommelvliesbuisje

Trommelvliesbuisjes worden meestal geplaatst, wanneer er vochtophoping is in het middenoor door een slechte functie van de buis van Eustachius. Klachten kunnen ontstaan zoals een drukkend gevoel in het oor en soms pijn. De erge pijn komt door een ontsteking van dit vocht (middenoorontsteking). Ook is er gehoorverlies, omdat de geluidstrillingen door het aanwezige vocht worden gedempt. Vaak verdwijnen de klachten na een paar weken tot maanden vanzelf.

Blijven de klachten of heeft uw kind vaak oorontsteking en/of gehoorverlies dan kan een tijdelijke beluchting van het middenoor via een trommelvliesbuisje zinvol zijn.

Een trommelvliesbuisje is een buisje van kunststof zo groot als een 'halve luciferkop'. Door dit kleine buisje in het trommelvlies te plaatsen, ontstaat er weer een normale luchtdruk in het middenoor. De lucht kan door het buisje in en uit. Het slijmvlies van het middenoor en de buis van Eustachius kunnen hierdoor herstellen, waardoor uw kind weer beter kan horen.

Een trommelvliesbuisje blijft gemiddeld 9 maanden zitten. Soms is dit veel langer of veel korter. Het buisje wordt spontaan door het trommelvlies naar de gehoorgang toe verwijderd, 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 maar 1 keer nodig. Bij de andere kinderen moet opnieuw een buisje worden geplaatst, 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 kunt u als ouder of verzorger het beste zelf inschatten. Leg alles eerlijk en duidelijk uit. Vertel uw kind waarom de operatie nodig is.

Pre-operatieve screening

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 meegaat naar de operatiekamer. Een telefonisch voorbereidingsgesprek met een verpleegkundige van het Moeder & Kind Centrum is daarom verplicht voor de ouder (die het kind gaat begeleiden). Soms is het toch nodig om dit voorbereidingsgesprek op de afdeling te doen van het Moeder & Kind Centrum. Dit ziet u in de afspraak bevestiging. Hierbij is het niet de bedoeling dat broertjes of zusjes aanwezig zijn.

U krijgt de mogelijkheid om uw kind te begeleiden 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.

Vorbereiding thuis voor pre-operatieve screening

Voorafgaand aan het (telefonisch) voorbereidingsgesprek vragen wij u om in het eigen patiëntenportaal van uw kind de video te bekijken en de vragenlijsten in te vullen. Het filmpje is belangrijk als voorbereiding op de operatie. U wordt ook gevraagd om lengte en gewicht van uw kind door te geven. Deze moet u *binnen 14 dagen vóór het telefonisch gesprek* op te meten en te wegen bij uw kind.

U heeft het DigiD van uw kind nodig om in te loggen in het portaal Mijn.LZR. Heeft uw kind nog geen Digid? Vraag dit dan zo snel mogelijk aan via: www.digid.nl

De dag van de pre-operatieve screening

- Op de dag van de pre-operatieve screening wordt u op ongeveer de aangegeven tijd gebeld door de kinderverpleegkundige van het Moeder en Kind Centrum.
- De anesthesioloog belt u in de loop van de middag om samen met u de narcose te bespreken.

Wanneer u een afspraak heeft in het ziekenhuis, dan vindt het gesprek met de kinderverpleegkundige en met de anesthesist in het ziekenhuis plaats.

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

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

Bij **koorts** boven de 38,5°C (graden Celsius) en bij een **loopoor** gaat de ingreep niet door. Geef dit alstublieft '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 gekregen bij de poli KNO. Mocht dit niet zo zijn, vraag er dan naar. Of kijk op de website www.lzr.nl/kno bij +patiëntenfolders.

De behandeling

Uw kind krijgt bij opname op de afdeling een operatiehemd aan. Lange haren kunt u het beste opsteken. Als 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 en 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 operatiekamer en bij het kind blijven tot het in slaap is gebracht met een kapje (of eventueel met een prikje in de handrug of elleboogholte). Op de operatiekamer 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 daarna als een boordenknoopje in het trommelvlies geplaatst. Het ene uiteinde steekt in het middenoor, het andere uiteinde zit in de gehoorgang.

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

- Ongeveer 6 weken na de operatie wordt u gebeld door de assistente van de KNO om vragen te beantwoorden en voor eventueel verdere afspraken.
- Controle is over 1 jaar weer bij de KNO-arts.
- De leefregels voor de nazorg worden met u besproken. Ook krijgt u het nazorgformulier mee.
- De eerste 2 weken mag er geen water in de oren komen. Daarna is bescherming van het oor tegen water niet meer nodig. Duiken geeft wel kans op pijn in het oor, een oorontsteking en zelfs duizeligheid. Zwempopjes zijn eigenlijk niet nodig, behalve als er veel oorpijn is of een loopoor is na zwemmen. Neem bij een loopoor na 3 dagen contact op met uw huisarts of onze polikliniek voor oordruppels.
- Na een jaar volgt een afspraak op de poli KNO voor controle.

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 vragen wij u 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.

Bijlage

Rechten en plichten van u en uw kind

Net als volwassenen hebben kinderen patiënten rechten en -plichten. Deze rechten en plichten zijn vastgelegd in de Wet op de Geneeskundige BehandelingsOvereenkomst (WGBO). De WGBO is opgenomen in het Burgerlijk Wetboek. De wet onderscheidt drie leeftijdsgroepen:

- kinderen tot 12 jaar;
- kinderen van 12 tot 16 jaar;
- jongeren van 16 en 17 jaar.

De relatie tussen u, uw kind en een arts of andere hulpverlener hoort gebaseerd te zijn op wederzijds vertrouwen. Wanneer dit niet zo is, geeft de wet duidelijkheid hoe te handelen.

Van u en uw kind mag de arts of verpleegkundigen verwachten geïnformeerd te worden over de gezondheid en gezondheidsklachten van uw kind. Van de arts, verpleging en andere hulpverleners mag u zo goed mogelijke behandeling, zorg en begeleiding verwachten.

Gezag

Niet alle kinderen leven samen met beide ouders. Wel is het gezag over het kind altijd geregeld. Dat is toegewezen aan één of beide ouders. De rechter kan ook een voogd benoemen.

De ouder, die alleen het gezag heeft, is verplicht met de ander ouder te overleggen over belangrijke gebeurtenissen van een kind. Dit geldt ook voor een ingrijpende medische behandeling. De ouder, die het gezag niet heeft, kan wel informatie krijgen over zijn kind.

In deze folder wordt met 'de ouders' degenen bedoeld die het gezag over het minderjarige kind hebben.

Toestemming

Voordat een onderzoek of behandeling mag plaatsvinden, heeft de arts (behandelaar) toestemming nodig van ouder(s) en/of het kind. De behandelaar heeft een informatieplicht om ouders en kind zo volledig mogelijk te informeren, zodat zij kunnen beslissen of ze instemmen met het onderzoek of de behandeling. Het geven van toestemming op basis van volledig geïnformeerd zijn, wordt aangeduid met de Engelse term 'informed consent'.

In ieder geval moet de behandelaar u en uw kind informeren over:

- het doel van het onderzoek of de behandeling;
- de aard van het onderzoek of de behandeling;
- de te verwachten resultaten;
- mogelijke risico's;
- eventuele andere behandelmogelijkheden.

Per leeftijdsgroep geeft de WGBO aan wie toestemming voor een onderzoek of behandeling moet geven (ouders en/of kind), wie recht heeft op informatie en wie het medisch dossier mag inzien.

Kinderen tot 12 jaar*

Tot 12 jaar vallen kinderen volgens de wet volledig onder de zeggenschap van de ouders. Zowel u (als ouder) als ook de hulpverleners dienen bij het nemen van beslissingen over medische behandelingen of onderzoeken bij uw kind wel rekening te houden met de opvattingen en de wensen van uw kind.

Dit betekent dat:

- u namens uw kind een behandelingsovereenkomst met de behandelaar aangaat en hem namens uw kind toestemming geeft voor onderzoek of behandeling;
- uw kind zoveel mogelijk moet worden betrokken bij beslissingen die worden genomen;
- u dient te worden geïnformeerd door de behandelaar;
- uw kind recht op informatie heeft, waarbij de informatie op het bevattingsvermogen van uw kind moet zijn afgestemd;
- u het recht hebt het medisch dossier van uw kind in te zien. Als u dat wilt, kunt u het dossier of een gedeelte daarvan met uw kind doornemen.

Meer informatie over inzage en/of kopieën van het patiëntendossier vindt u in de ziekenhuisfolder 'Recht op inzage'.

Bovenstaande regels vormen de basis voor een behandelingsovereenkomst. Het zijn algemene regels die de WGBO voorschrijft. Er zijn echter ook bijzondere situaties, waarin andere regels gelden. Voor deze bijzondere regels verwijzen wij u naar de website van de Vereniging Kind en Ziekenhuis.

Meer informatie

De Vereniging van Kind en Ziekenhuis heeft tot doel het welzijn van het kind te bevorderen voorafgaand, tijdens en na een ziekenhuisopname. Voor meer informatie kunt u terecht bij:

Landelijke Vereniging Kind en Ziekenhuis
Postbus 197
3500 AD UTRECHT
Tel. 085 020 12 65
E-mail info@kindenziekenhuis.nl
Website www.kindenziekenhuis.nl

** bronvermelding hoofdstuk rechten en plichten: Vereniging Kind en Ziekenhuis*

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

Patiëntencommunicatie Laurentius Ziekenhuis
34277760 - KNO - mei 2024