

# Het plaatsen van trommelvliesbuisjes

Binnenkort wordt uw kind opgenomen in Gelre Apeldoorn voor het plaatsen van trommelvliesbuisjes. Deze folder geeft u en uw kind informatie over het plaatsen van trommelvliesbuisjes bij kinderen. Het plaatsen van trommelvliesbuisjes is, vooral bij kinderen, één van de meest voorkomende chirurgische ingrepen in Nederland. In deze folder gaan we eerst in op de werking van het oor en wat een trommelvliesbuisje nu precies is. Daarna volgt een uitleg over de operatie. Vervolgens leggen we u uit wat u voor de operatie thuis al kan doen, hoe de dag van de operatie verloopt en wat u na de operatie (thuis) kan verwachten.

## Belangrijk! Toestemming voor operatie

De mondelinge uitleg, zoals u die al van uw KNO-arts heeft gekregen en de informatie in deze folder vallen onder de Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO). Hierin staat ook dat de ouder(s)/verzorger(s) van een kind onder de 12 jaar toestemming moeten geven voor de ingreep. Als uw kind ouder is dan 12 jaar, dan moeten zowel uw kind als u toestemming geven. Is uw kind 16 jaar of ouder, dan is alleen de toestemming van uw kind nodig. Zie voor informatie de website: [www.jadokterneedokter.nl](http://www.jadokterneedokter.nl).

## Waar meldt u zich op de dag van de operatie?

Om **7.15 uur** meldt u zich met uw kind bij de KNO kinderdagverpleging op de 2e verdieping, route 39.

**Ga niet met het openbaar vervoer of de fiets naar huis terug!**

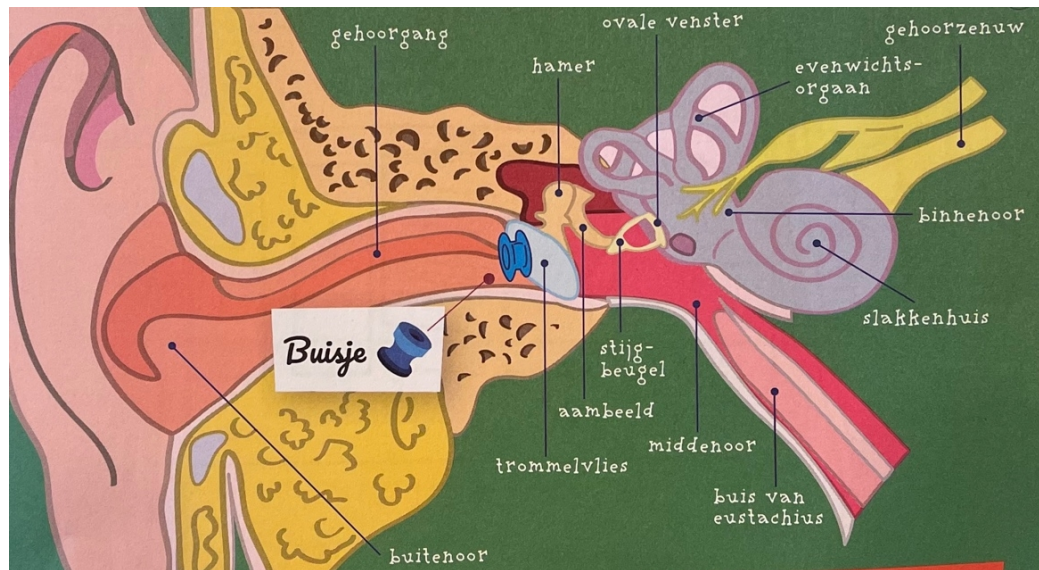
### Op de ochtend van de operatie thuis

Op de ochtend van de operatie geeft u **thuis** om 6.30 uur uw kind:

- een paracetamol (zet)pil van .....mg.
- 100 ml suikerhoudende ranja, appelsap of thee met suiker. Dit is bedoeld om de bloedsuikerspiegel op peil te houden omdat uw kind verder **nuchter** moet zijn.

## Werking van het oor

Het oor bestaat globaal uit drie delen:



- Het *buitenoor*, met de oorschelp en de gehoorhang die eindigt bij het trommelvlies.
- Het *middenoor*, met in de ruimte achter het trommelvlies de gehoorbeentjes: hamer, aambeeld en stijgbeugel. Deze trillen mee met het trommelvlies.
- Het *binnenoor*, met daarin het slakkenhuis. Via het trommelvlies en de gehoorbeentjes komen geluidsignalen binnen. Deze worden dan doorgegeven aan de gehoorzenuw.

### Geluid en horen

Het geluid gaat via de gehoorgang naar het trommelvlies en brengt dit in trilling. Deze trilling gaat via de gehoorbeentjes in het middenoor naar het binnenoor. Dit gaat alleen goed als er aan beide kanten van het trommelvlies lucht zit.

### Wanneer trommelvliesbuisjes plaatsen?

Door bijvoorbeeld ontstekingen of verkoudheid kan de buis van Eustachius verstopt raken. Het slijmvlies in het middenoor raakt geïrriteerd en scheidt vocht af. Vocht achter het trommelvlies is eerst waterig en kan vervolgens slijmerig en taai worden. Dit wordt ook wel een lijmoor of slijmoor genoemd.

Bij vocht- en slijmophoping in het middenoor kan er geen lucht meer door en hoor je ook minder goed. Het trommelvlies wordt naar binnen getrokken. Hierdoor ontstaat onderdruk. Deze aandoening komt bij kinderen tot 6 jaar veel voor - bijna altijd aan beide oren tegelijk. Vaak geneest dit binnen enkele weken of maanden spontaan en is er geen sprake van blijvende schade. Als de klachten langer blijven of vaak aanleiding geven tot oorontstekingen of gehoorverlies kan een tijdelijke oplossing via een trommelvliesbuisje zinvol zijn. Door het plaatsen van busjes wordt er weer lucht toegelaten in het middenoor.

## Het trommelvliesbuisje

Een trommelvliesbuisje is een buisje, meestal gemaakt van kunststof, met de grootte van een luciferkop. De doorsnede is ongeveer 1,5 mm en de lengte varieert van 3 mm tot 12 mm.



### Hoe wordt een trommelvliesbuisje geplaatst?

Een trommelvliesbuisje wordt bij kinderen onder algehele verdoving geplaatst. De KNO arts maakt een klein sneetje van 3 mm in het trommelvlies. De KNO arts gebruikt hiervoor een microscoop omdat de buisjes erg klein zijn. Vocht en slijm worden uit het middenoor gezogen zodat de druk op het middenoor vermindert. Vervolgens plaatst de KNO arts het buisje in het sneetje van het trommelvlies. De operatie duurt 5 tot 10 minuten. Gemiddeld blijven trommelvliesbuisjes 9 maanden zitten.

Bij algehele narcose moet uw kind nuchter zijn. Volg daarvoor de instructies uit de folder "Narcose bij uw kind" en de pre-operatieve screening. De ingreep is kortdurend en vindt in dagbehandeling plaats.

## Thuis, vóór de operatie

Het is belangrijk om u samen met uw kind voor te bereiden op de operatie. In dit hoofdstuk lichten we toe hoe u dat het beste kunt doen. U als ouder kent uw kind het beste om te weten hoe u hem/haar kunt voorbereiden op de operatie. Zo werkt het bij het ene kind wel en het andere kind juist niet om al lang voor de operatie datum met grote regelmaat hierover te praten. Wij adviseren wel om een paar dagen voor de operatie samen met uw kind een en ander al voor te bespreken en samen het **voorlichtingsfilmpje** op **Youtube** te bekijken. De titel van het filmpje is '**Jul de Muis krijgt Oorbuisjes**' en is te vinden via ons kanaal: [www.youtube.com/gelreziekenhuizen](http://www.youtube.com/gelreziekenhuizen). In dit filmpje komt het hele operatietraject aan de orde. De operatie zelf wordt niet in beeld gebracht.

Het is mogelijk om - op afspraak - vooraf met uw kind eens te komen kijken en kennis te maken met de afdeling KNO-kinderdagverpleging.

Het is belangrijk om uw kind goed en eerlijk voor te bereiden. Vertel ook over eventuele pijn die uw kind kan hebben.



Fragment uit de voorlichtingsfilm 'Jul de Muis krijgt Oorbuisjes'

## Voorschriften vooraf

- Het is belangrijk dat uw behandelend arts op de hoogte is van eventuele bijzonderheden zoals temperatuurverhoging, hartafwijkingen, medicijnen. Geef deze informatie vooraf door.
- Wanneer uw kind inhalatiemedicijnen gebruikt voor longproblemen ('pufjes') dan moet uw kind die gewoon blijven gebruiken.
- Op de **dag van opname** is het noodzakelijk dat uw kind **nuchter** is.

### Als uw kind niet nuchter is kan de operatie niet doorgaan.

- **Na 24.00 uur** 's nachts mag uw kind niets meer eten.
- **Om 06.30 uur** in de ochtend moet uw kind nog wel **100 ml** helder vocht zoals ranja, appelsap of thee met suiker drinken. Dit is bedoeld om de suikerspiegel op peil te houden omdat uw kind verder **nuchter** moet zijn.

*Let op: uw kind mag absoluut geen melk, melkproducten of andere vruchtensappen dan appelsap drinken!*

- **Om 06.30 uur** geeft u uw kind een **paracetamol (zet)pil**.
- **Borstvoeding** mag u nog tot **05.00 uur 's nachts** geven.
- We adviseren u als ouder/verzorger zelf wel te ontbijten.
- De operatie kan niet doorgaan als uw kind ziek is, koorts heeft of als er in de directe omgeving een infectieziekte heerst (bof, waterpokken, roodvonk etc.). Ook als uw kind ontstoken wondjes of steenpuisten heeft, moet de ingreep uitgesteld worden. Neem dan contact op met de KNO-poli. Indien de KNO-poli niet bereikbaar is, neem dan contact op met de spoedeisende hulp (SEH) van het ziekenhuis.
- Het is raadzaam een reserve pyjama mee te nemen.
- Wilt u eventuele **sieraden** van uw kind (oorbelletjes, ringen etc.) **thuis afdoen**. Dit vanwege **de hygiëne** op de operatieafdeling. Sieraden van u als ouder kunt u ook het beste thuis laten. **Verwijder** ook alle eventuele **nagellak** bij uw kind.

## In het ziekenhuis, de operatie

In dit hoofdstuk geven we eerst een uitleg voor uw kind. U kunt dit samen lezen of voorlezen. Daarna volgt een uitleg voor u als ouder/verzorger. Tenslotte volgen enkele belangrijke voorschriften die gelden tijdens de behandeldag.

Uw kind wordt om **07.15 uur** verwacht op de KNO-kinderdagverpleging van Gelre ziekenhuizen Apeldoorn. Volg in het ziekenhuis **route 39**. Wanneer u niet weet waar u moet zijn, kan de portier u de weg wijzen.

## Uitleg voor uw kind

- In het ziekenhuis kom je op een kamer waar nog meer kinderen zijn, die net als jij naar de dokter gaan.
- Je krijgt een armbandje om met je naam erop. De verpleegkundige vertelt hoe het allemaal gaat deze ochtend. Je mag ook even oefenen met het blazen in het kapje. Als je bijna aan de beurt bent dan trek je een speciaal operatiejasje aan.
- Vanaf 8.00 uur worden alle kinderen één voor één naar de operatiekamer gebracht, dat is ook op de 2<sup>e</sup> verdieping. Je vader of moeder of verzorger gaat met je mee en hij of zij trekt ook een speciaal pak aan om de operatiekamer in te mogen.
- Samen met je vader of moeder of verzorger wacht je in een soort wachtkamer (dat noemen we de holding) tot de dokter jullie komt ophalen.
- Met je bed wordt je naar de operatiekamer gereden. Daar mag je op een ander bed klimmen. De dokter stelt nog een paar vragen.
- Je blaast in een kapje dat de 'slaapdokter' (anesthesist) voor je mond houdt.



- Als je 'slaapt' gaat de dokter het buisje in je oor plaatsen. Als je weer wakker wordt zit je vader of moeder of verzorger naast je. We brengen je terug naar de zaal van de KNO-kinderdagverpleging. Daar blijf je nog even en krijg je drinken en eten. Rond 11:00 uur mag je weer naar huis.

## Uitleg voor de ouder/verzorger

- In verband met de ruimte en de rust voor de kinderen mag er slechts één ouder of verzorger bij het kind op zaal blijven. Ook broertjes en zusjes en andere familieleden mogen niet mee.
- Samen met uw kind gaat u mee naar de operatiekamer.
- Er zijn voorschriften om de steriliteit van de operatiekamer te waarborgen. Het is belangrijk dat u zich hier aan houdt! Deze voorschriften staan in de volgende paragraaf.
- Tijdens de operatie blijft u op het operatiecomplex. Wanneer uw kind naar de uitslaapkamer wordt gebracht, mag u er direct bij. Wanneer uw kind goed wakker is, gaat u samen terug naar de KNO-kinderdagverpleging. Daar moet uw kind nog even blijven en krijgt eten en drinken.
- Als alles gaat zoals het hoort te gaan, kan uw kind rond 11.00 uur weer naar huis.
- Neem uw kind niet mee naar huis met het openbaar vervoer en niet met de fiets.

### Voorschriften voor ouders bij inleiding van kinderen op de operatiekamer

- Er mag slechts één ouder of verzorger aanwezig zijn tijdens de inleiding van de narcose van uw kind.
- Samen met uw kind en een verpleegkundige gaat u naar de operatieafdeling. Daar trekt u over uw schoenen en kleding een overall aan. Ook zet u een muts op die uw haren goed bedekt.
- U mag bij uw kind blijven tot het slaapt en verlaat de operatiekamer op aanwijzing van de anesthesist.
- U wordt teruggebracht naar de 'holding'. Daar wacht u tot u wordt opgehaald en naar uw kind wordt gebracht.
- Neem **géén foto- of videocamera of mobiele telefoon mee**. Draag **géén sieraden** en neem geen (hand)tas mee.

## Thuis, na de operatie

- Uw kind zal na het plaatsen van de trommelvliesbuisjes weinig tot geen pijn hebben. Eventueel kunt u een paracetamol kinderzetablet geven.
- De eerste 7 dagen moeten de oren droog blijven en kan uw kind douchen vanaf schouderhoogte.
- Uw kind mag alles weer eten en drinken.

**Neem contact op met de polikliniek van de KNO artsen, tel. 055 – 581 82 02, wanneer er langer dan twee à drie dagen vocht uit de oren blijft komen.**

## Antwoorden op veel gestelde vragen

### Kunnen er direct na de operatie klachten optreden?

Direct na de behandeling zijn de meeste klachten verdwenen. Oorpijn na de ingreep is niet gebruikelijk. Als er oorpijn klachten zijn geven we extra pijnstilling.

De eerste dagen na de ingreep kan er soms nog wat **vocht** uit de gehoorgang komen. Draag dan **geen watje of gaasje in het oor**. Dit belemmert een goede beluchting van de gehoorgang en het middenoor en kan daardoor de genezing vertragen.

### Hoe lang kan een trommelvliesbuisje blijven zitten?

Een trommelvliesbuisje blijft enkele maanden tot soms wel enige jaren zitten. Gemiddeld blijft het trommelvliesbuisje 9 maanden zitten. Het busje wordt uiteindelijk spontaan door het trommelvlies naar de gehoorgang toe uitgestoten, waarna het gaatje in het trommelvlies zich, op een enkele uitzondering na, vanzelf weer sluit.

Bij een groot deel van de kinderen is het plaatsen van een trommelvliesbuisje slechts éénmaal nodig. In overige gevallen moet de procedure meermalen herhaald worden, omdat de functie van de bus van Eustachius nog niet hersteld is.

Over het algemeen blijkt dat de functie van de bus van Eustachius na het 7e levensjaar verbetert, zodat het opnieuw plaatsen van busjes dan niet meer nodig is.

### Wat moet je doen als een oor met een trommelvliesbuisje ‘loopt’?

Het kan voorkomen dat er bij patiënten met een trommelvliesbuisje een ‘loopoor’ ontstaat (er loopt vocht uit het oor). Meestal geneest dit loopoor spontaan binnen enkele dagen tot een week. Als het oor na drie dagen nog niet droog is kunnen oordruppels en/of antibiotica worden voorgeschreven. Neem in dat geval contact op met de KNO-arts.

### Kunnen trommelvliesbuisjes aanleiding geven tot schade op latere leeftijd?

Tot op heden zijn er geen aanwijzingen dat kinderen, zelfs als het meermalen nodig is om een trommelvliesbuisje te plaatsen, blijvende schade daarvan aan trommelvliezen of gehoororgaan ondervinden.

### Mag een kind met trommelvliesbuisjes water in de oren krijgen?

Een trommelvliesbuisje heeft een heel kleine doorsnede waardoor alleen water onder hoge druk of water waarvan de oppervlakte-spanning verlaagd is (zoals zeepwater) naar binnen kan dringen. De eerste 7 dagen na het plaatsen van een busje wordt aangeraden nog niet te gaan zwemmen, omdat het trommelvliesbuisje die tijd nodig heeft om goed vast te gaan zitten. In het verleden werd geadviseerd om oordoppen te gebruiken. Dit is achterhaald. Tegenwoordig mogen kinderen na 7 dagen gewoon zwemmen. Het is wel belangrijk om na het zwemmen in chloorwater de oren onder de douche voorzichtig uit te spoelen met schoon water.

### Mag een kind met trommelvliesbuisjes vliegen?

Kinderen met trommelvliesbuisjes mogen gewoon vliegen. Doordat het busje de druk in de cabine zonder belemmeringen overdraagt aan het middenoor, treden er géén drukverschillen en dus juist géén pijnklachten op.

### Zijn er complicaties te verwachten?

Mogelijke complicaties zijn een loopoor en het niet dichtgroeien van het trommelvlies nadat het busje is uitgestoten (dit komt in 2% van de gevallen voor). De complicaties van het plaatsen van trommelvliesbuisjes moeten worden afgewogen tegen de gevolgen van het niet behandelen.

## Vragen of contact opnemen?

Heeft u na het lezen van deze folder vragen of zijn er problemen? Neem dan contact op met de polikliniek van de Keel-, Neus en Oorartsen van Gelre Apeldoorn: tel. **088 1053365**

Deze informatie vindt u deels ook op [www.kno.nl](http://www.kno.nl).

Het filmpje 'Jul de Muis krijgt oorbuisjes' vindt u hier: <https://youtu.be/KscPDDsieyU>  
of scan de QR-code:

