



informatiebrochure

KNO

KEEL NEUS OOR

ziekenhuis maas en kempen

CDZ Chirurgisch dagziekenhuis

DIENST NKO ZMK

Dr. M. Rosseel

Dr. N. Lemkens

Dr. K. Menten



Raadpleging mogelijk na afspraak:

Ziekenhuis Maas en Kempen

Diestersteeweg 425, 3680 Maaseik. Tel.: 089/ 50 57 60

Geachte,

Weldra dient u opgenomen te worden in het dagziekenhuis voor een ingreep. Met deze brochure willen wij u de nodige informatie geven.

U zal in deze brochure informatie vinden over de voorbereiding, het verloop en de nazorg van de opname.

Vorbereiding

Wat dient u mee te brengen naar het ziekenhuis?

Voor de inschrijving:

- Identiteitskaart.
- Verzekeringspasje (medicard) of formulieren van de hospitalisatieverzekering indien u deze heeft.
- Indien uw dagopname een gevolg is van een arbeidsongeval, schoolongeval, ... dient u ook de correcte verzekeringsgegevens door te geven.

Voor buitenlandse patiënten:

- Identiteitskaart of paspoort.
- CZ patiënten: CZ verzekeringspasje + verwijzingskaart/jaarkaart aan te vragen bij uw huisarts.
- Andere zorgverzekeringen: E112 formulier (aan te vragen bij uw zorgverzekering).

Voor het dagziekenhuis:

- Opnameformulier.
- Deze brochure.
- Allergiekaart, bloedgroepkaart indien u deze bezit.
- Resultaten van eventuele onderzoeken zoals: elektrocardiogram (ECG), bloedresultaten, RX- opnamen, indien ze door de huisarts zijn afgenomen, gelieve de resultaten daar op te vragen en mee te brengen naar het daghospitaal.



- Thuismedicatie in de originele verpakking, zodat wij duidelijk de juiste naam en de juiste dosis van de medicatie weten.
- Documenten/formulieren die door de arts ingevuld dienen te worden.
- Een telefoonnummer van iemand die de hele dag bereikbaar is (contactpersoon).

NIET VERGETEN !!

- Make-up, nagellak en piercings worden best thuis reeds verwijderd. Dit is noodzakelijk voor elke ingreep.
- Zorg voor een goede lichaamshygiëne.
- Juwelen, geld en waardevolle voorwerpen laat u best thuis.
- Een boek, tijdschrift of een handwerk kunnen voor de nodige ontspanning zorgen.
- Nachtkledij is niet nodig. Deze wordt voorzien in het ziekenhuis.

Belangrijk:

U dient **NUCHTER** te zijn vanaf middernacht.

Dit wil zeggen dat u niet meer mag eten, drinken, snoepen of roken vanaf middernacht. (Tenzij anders vermeld op uw opnameformulier)



Verloop

Voor de ingreep:

Onthaal :

- Wij verwachten u in het ziekenhuis op de afgesproken operatiedag.
- Het tijdstip waarop we u verwachten :
 - Zoals afgesproken met uw arts, genoteerd op uw opnameformulier.

OF

- U dient de dag ervoor contact op te nemen met het ziekenhuis, telefoonnummer staat op uw opnameformulier.

OF

- U wordt de dag ervoor opgebeld door het ziekenhuis op een afgesproken tijdstip.
- U mag zich melden aan het onthaal voor de inschrijving.
- Hierna begeeft u zich naar de wachtruimte van het chirurgisch dagziekenhuis.

Dagziekenhuis :

- U mag zich aanmelden via de parlofoon van het Chirurgisch dagziekenhuis en plaatsnemen in de wachtruimte.
- In functie van het tijdstip van de ingreep zal een verpleegkundige u komen halen. Het is dus mogelijk dat u hier een tijdje moet wachten.
- Vanuit de wachtruimte wordt u naar de voorbereidingsruimte gebracht.
 - U mag vergezeld worden door 1 begeleider.
 - Hier wordt u geïnformeerd en voorbereid voor de ingreep (aandoen operatiehemd, ontharen operatiestreek, nemen van bloeddruk en pols, prikken infuus, ...)
 - In deze ruimte zal u wachten tot de ingreep plaatsvindt. Zolang mag uw begeleider bij u blijven.



Operatiekwartier :

- Het tijdstip van de ingreep is afhankelijk van het operatieschema. Dit kan door omstandigheden altijd aangepast worden. Een wachttijd is dus altijd mogelijk.
- Wanneer u aan de beurt bent, wordt u met bed naar het operatiekwartier gebracht. Uw begeleider verlaat nu de voorbereidingsruimte.
- In het operatiekwartier wordt de afgesproken verdoving toegediend :
Algemene verdoving : Bewustzijn en pijn worden uitgeschakeld. U bent volledig in slaap.

Na de ingreep:

Ontwaakkamer :

- Na de eigenlijke ingreep gaat u naar de ontwaakkamer waar u indien nodig en in afspraak met de anesthesist medicatie krijgt tegen de pijn.
- Wanneer u goed wakker en pijnvrij bent, wordt u naar uw kamer gebracht. Hier mag uw begeleider en ander bezoek u weer vergezellen.
- Het infuus blijft aanwezig tot u heeft mogen drinken en eten als de ingreep dit toelaat.
- Afhankelijk van de ingreep bent u 1.5 uur of langer weg (ontwaken meegeteld).
- Bij kinderen tot max. 14 jaar mag 1 ouder het kind begeleiden tot in het operatiekwartier. Deze begeleider zal ook het kind terug mogen vervoegen in de ontwaakruimte en het kind terug begeleiden naar de verpleegafdeling. Uitzonderlijk kan dit door omstandigheden geweigerd worden.

Dagziekenhuis :

- De verpleegkundige doet de verdere opvolging van de wonde en de verzorging hiervan. De pijn wordt verder opgevolgd en de nodige medicatie wordt nog toegediend.
- U mag de eerste keer drinken 2 uur na de ingreep op advies van de anesthesist. Een ijsje, pudding of wafel krijgt u ifv de ingreep.
- De arts komt langs met de nodige info over de ingreep en maakt afspraken over de verdere zorg.

Ontslag

- Het ontslag gebeurt na toestemming van de geneesheer en als u gedronken en geplast heeft. Hou er rekening mee dat een dagopname een hele dag kan duren.
- Indien uw arts beslist dat er verdere zorgen nodig zijn, kan een aansluitende opname in het ziekenhuis noodzakelijk zijn.
- Het ontslaguur wordt door de arts bepaald in functie van uw ziektebeeld en narcose.
- Gebruik de avond na de ingreep enkel een lichte maaltijd.

Belangrijk bij ontslag :

- U krijgt een voorschrift voor pijnmedicatie, antibiotica en/of cortisone indien nodig.
- Bij het verlaten van het ziekenhuis maakt u aan het onthaal best al een afspraak om op controle te komen bij de geneesheer. De termijn wanneer u op controle komt, wordt u meegedeeld door de verpleegkundige van de afdeling.

Bij het verlaten van het ziekenhuis:

- Laat u vergezellen door een volwassen persoon.
- Drink geen alcohol.
- Rijd niet met de auto, fiets, ...
- Neem geen belangrijke beslissingen, teken geen documenten de eerstvolgende 24 uur.
- Blijf niet alleen de eerste nacht.



Richtlijnen na de ingreep

Nazorg bij neusoperaties:

- **Septumcorrectie (correctie inwendig gedeelte)**
 - **Neusplastie (in- en uitwendige correctie)**
 - **Reductie van neusfractuur**
 - **Sinusoperatie (FESS)**
-
- Normale verschijnselen bij alle bovenstaande ingrepen zijn:
 - Korstvorming in de neus.
 - Verstopte neus. De doorgankelijkheid van de neus normaliseert naarmate de genezing vordert.
 - Drukpijn op de neus bij het aanraken.
 - Afloop van bloederig slijm. Hiervoor kan u eventueel kompressen onder de neus kleven.
 - Medicatie bij koorts of pijn:
 - Paracetamol: bv.: Perdolan Mono, Dafalgan.
 - NSAID: bv.: Nurofen, Diclofenac.
 - Aspirine en derivaten zijn verboden!
 - Medicatie door uw arts voorgeschreven:
 - Antibiotica: nemen indien voorgeschreven.
 - Cortisone: nemen zoals voorgeschreven.
 - Controle raadpleging:
 - Wordt bepaald ifv van de ingreep. Meestal binnen 1 week na de operatie.
 - Extra aandachtspunten bij een septumcorrectie:
 - Eventuele neustampons worden verwijderd binnen één week na de operatie.
Dit gebeurt door de behandelende arts op de raadpleging.
 - Licht snuiten is toegelaten na verwijderen van het verband.



- Extra aandachtspunten bij neusplastie en reductie neusfractuur:
 - Het gipsverband mag niet nat worden, hierdoor lost het verband.
 - De gips zal na één week verwijderd worden op de raadpleging.
 - Licht snuiten is toegelaten na verwijderen van het verband.
- Bij een sinusoperatie:
 - Licht snuiten is toegelaten. (blazen door één neusgat, niet de twee neusgaten tegelijkertijd blokkeren)
 - U krijgt indien nodig een neuskannetje om de neus met zoutwater te spoelen.
Dit bevordert de genezing en zorgt dat de bloedkorsten gemakkelijker loskomen.

- U dient de arts te contacteren in geval van:
 - Extreme zwelling en roodheid van de neus.
 - Koortsopstoten $> 38^{\circ}\text{C}$.
 - Pijnklachten die niet voorbijgaan met een klassieke pijnstiller.
 - Blijvend bloedverlies uit de neus.

Nazorg bij keeloperaties

• Trekken van amandelen

- Normale verschijnselen:
 - Keelpijn en uitstralende oorpijn.
 - Witte vlekken in de keel.
 - Eventueel lichte koorts ($< 38^{\circ}\text{C}$).
 - Een weinig braken of zwarte stoelgang.
 - Eventueel een lichte stemverandering.



- Medicatie bij koorts of pijn:
 - Paracetamol: bv.: Perdolan Mono, Dafalgan.
 - NSAID: bv.: Nurofen, Diclofenac.
 - Aspirine en derivaten zijn verboden!
- Een goede mondhygiëne is zeer belangrijk :
 - Voor volwassenen: gebruik de gorgeldrank bij pijn en vóór het eten. Deze mag niet ingeslikt worden.
- Voeding:
 - Veelvuldig slikken/drinken geneest de wonde het best.
 - Toegestaan: koud, lauwwarm, zacht en vloeibaar voedsel, water en sportdrankjes.
 - Best te vermijden: fruitsap, sprankelende drankjes, zuur en pikant voedsel.
- Controle raadpleging 2 weken na de operatie.
- Werk- en schoolhervatting: na 8 à 15 dagen.

- U dient de arts te contacteren in geval van:
 - Koortsoptreden > 38 °C.
 - Aanhoudende pijnklachten ondanks pijnstillers.
 - Bij aanhoudend helder rood bloedverlies of bloedbraken.

Nazorg bij ooroperaties

• Plaatsen trommelvliesbuisjes en/of trekken van poliepen

- Normale verschijnselen:
 - De ingreep wordt goed verdragen. Vaak is er geen pijn.
 - Een weinig oorloop kan normaal zijn de eerste dagen.

- Medicatie bij koorts of pijn:
 - Paracetamol: bv.: Perdolan Mono, Dafalgan.
 - NSAID: bv.: Nurofen, Diclofenac.
 - Aspirine en derivaten zijn verboden!
- Voeding:
 - Voldoende drinken. Gewoon water is goed.
 - De eerste dag licht verteerbare voeding. Zure en pikante zaken mijden.
- Werk- en schoolhervatting:
 - Als het kind koortsvrij is, goed eet en drinkt, gewoonlijk de volgende dag.
- Controle raadpleging: na twee weken.
- Bijzondere instructies:
 - Het kind onder toezicht houden de eerste dag en nacht.
 - Zorgen dat er niet teveel water in de oren komt. Dit zou aanleiding kunnen geven tot een oorontsteking, alhoewel de kans klein is.
 - Zwemmen mag. Bij duiken of onder water zwemmen liefst oordopjes en/of badmuts dragen. In schoolverband enkel met strikte toepassing van de regels.
 - Bij oorloop zal een oordruppel vaak voldoende zijn. Contacteer uw huisarts.

- U dient een arts te contacteren in geval van:
 - Aanhoudend braken.
 - Aanhoudende oorloop, langer dan 3 dagen.

● **Middenoorchirurgie: bv. Trommelvliesperforatie**

- Normale verschijnselen:
 - De eerste dagen kunnen een drukgevoel en pijnscheuten aanwezig zijn. Zolang er een verband in de gehoorgang zit, zal het gehoor niet normaliseren. Een weinig oorloop is normaal.
- Medicatie bij koorts of pijn:
 - Paracetamol: bv.: Perdolan Mono, Dafalgan.
 - NSAID: bv.: Nurofen, Diclofenac.
 - Aspirine en derivaten zijn verboden!
- Medicatie:
 - Terra-Cortril oorsuspensie 2 dr. 's avonds in het oor.
- Werk- en schoolhervatting: 1 tot 2 weken na de ooperatie.

- Controle raadpleging: een week na de ingreep.
- Algemene raadgevingen:
 - **Geen druk zetten:** teneinde een goed resultaat te bekomen, is het belangrijk dat de gehoorbeentjes en het trommelvlies exact ter plaatse blijven zitten zoals ze tijdens de operatie geplaatst zijn. Daarom is het belangrijk de middenoordruk niet te verhogen.
 - Niet hoesten of niezen: Indien men toch moet hoesten of niezen: neus en mond niet afsluiten. Zo nodig zal specifieke medicatie voorgeschreven worden.
 - Geen zware lasten tillen.
 - Geen ernstige inspanningen uitvoeren.
 - Plotse hoogteverschillen vermijden: vlieg reizen!
 - Niet persen.
 - **Geen water in het oor:** Haren wassen mag als er geen water in de gehoorgang komt. U kan de gehoorgang afschermen met een watje gedrenkt in vaseline dat in de oorschelp geplaatst wordt. Evenmin mag er met oorstokjes of iets anders in de gehoorgang gegaan worden. De dokter zal u zeggen wanneer deze maatregelen overbodig worden. Het litteken achter het oor mag eventueel gereinigd worden.
 - **Vermijden van neus- keel- en longinfectie:** deze infecties kunnen uitbreiden naar het middenoor en moeten snel en adequaat behandeld worden. **Vermijden van luid lawaai.**

- U dient een arts te contacteren in geval van:
 - Aanhoudende pijn ondanks pijnstillers.
 - Koorts > 38°C.
 - Invaliderend braken en/of duizeligheid.

• Otoplastie

- Normale verschijnselen:
 - De eerste dagen kunnen een drukgevoel en pijscheuten aanwezig zijn.
- Medicatie bij koorts of pijn:
 - Paracetamol: bv.: Perdolan Mono, Dafalgan.
 - NSAID: bv.: Nurofen, Diclofenac.
 - Aspirine en derivaten zijn verboden!
- Werk- en schoolhervatting: na 8 à 15 dagen.
- Controle raadpleging: na 1 week.

- Verband:
 - De eerste 24 uren bestaat dit uit een vetverband achter en op de oorschelp een absorberend verband en een windel/drukverband.
 - Het verband mag tijdelijk verwijderd worden om de haren te wassen.
 - Na 24 uur dient het verband te bestaan uit het vetverband en de windel.

- U dient een arts te contacteren in geval van:
 - Continue pijn ondanks wisselen van het verband en pijnstilling.
 - Koorts > 38 °C.
 - Aanhoudend bloedverlies.

Nazorg bij directe Laryngoscopie

• Stembandoperaties

- Normale verschijnselen:
 - Heesheid.
- Medicatie bij koorts of pijn:
 - Paracetamol: bv.: Perdolan Mono, Dafalgan.
 - NSAID: bv.: Nurofen, Diclofenac.
 - Aspirine en derivaten zijn verboden!
- Voeding:
 - De 1ste dag licht verteerbaar nadien normaal, enkel wat geplet.
- Werk- en schoolhervatting: afhankelijk van stembelasting beroep.
- Controle raadpleging: binnen 2 weken.
- Algemene raadgeving:
 - De eerste 5 dagen zwijgen en nadien de stem 2 weken rustig gebruiken.

- U dient een arts te contacteren in geval van:
 - Hevige, continue pijn ondanks pijnstillers.
 - Koorts > 38 °C.
 - Ademnood.

Nazorg bij halschirurgie

• Speekselklier - schildklier operaties

- Normale verschijnselen:
 - Lichte pijn en sliklast.
- Medicatie bij koorts of pijn:
 - Paracetamol: bv.: Perdolan Mono, Dafalgan.
 - NSAID: bv.: Nurofen, Didofenac.
 - Aspirine en derivaten zijn verboden!
- Voeding:
 - De 1ste dag licht verteerbaar.
 - Bij sliklast koude, gemalen voeding.
 - Voldoende drinken.
- Werk- en schoolhervatting: na 3 dagen tot 3 weken afhankelijk van de ingreep.
- Controle raadpleging: binnen 1 week.
- Algemene raadgeving:
 - Geen zware lasten tillen.
 - De wonde droog en proper houden.
 - Verbandwissel op advies arts.

- U dient een arts te contacteren in geval van:
 - Hevige, continue pijn ondanks pijnstillers.
 - Koorts > 38 °C.
 - Ademnood.



Meer informatie

Indien u na het lezen van deze brochure nog vragen heeft, kan u steeds contact opnemen met het ziekenhuis van maandag tot en met vrijdag.

ZMK onthaal 089/50 50 50

ZMK Chirurgisch dagziekenhuis 089/50 64 21

**Alle medewerkers van het chirurgisch dagziekenhuis
wensen u een aangenaam verblijf en een spoedig herstel toe.**



Auteur: dienst NKO ZMK
Versie: oktober 2017

Ziekenhuis Maas en Kempen vzw • Diestersteenweg 425 • 3680 Maaseik • tel. 089 50 50 50
info@zmk.be