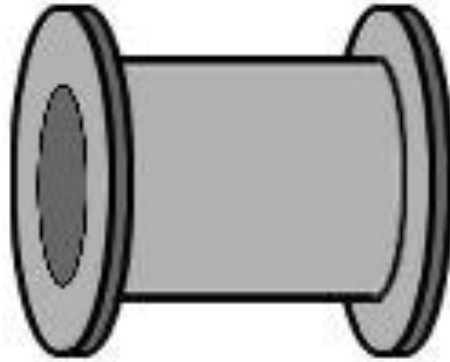
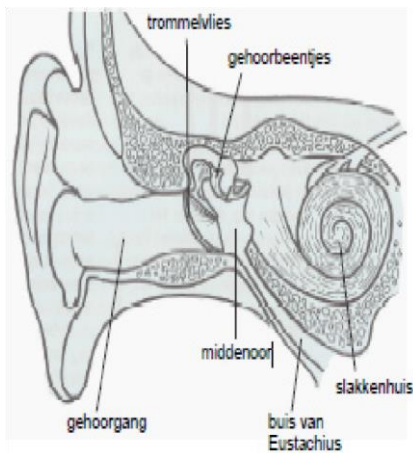


Trommelvliesbuisjes



In overleg met de KNO-arts heeft u besloten om bij uw kind trommelvliesbuisjes te laten plaatsen. Voor deze ingreep wordt uw kind enkele uren opgenomen op de afdeling Dagbehandeling.

Praktische informatie over de afdeling Dagbehandeling en de gang van zaken voor en na de ingreep vindt u in de folder 'Dagbehandeling voor kinderen'. Voor extra informatie kunt u onze website www.olvg.nl raadplegen. Voor kinderen is er een aparte kinderwebsite: <http://kindersite.olvg.nl>.



figuur 1 Het oor

Het oor

Het oor omvat drie delen (zie figuur 1):

- het uitwendige oor: het uitwendige oor bestaat uit de oorschelp en de gehoorgang.
- het middenoor: het middenoor bestaat uit het trommelvlies met daarachter een holte waarin de drie gehoorbeentjes zitten. De buis van Eustachius verbindt het middenoor met de neus-keelholte. Bij het slikken gaat deze buis even open en laat wat lucht door. Op deze manier blijft de luchtdruk in het middenoor gelijk met de druk buiten.
- het binnenoor: het binnenoor bestaat onder andere uit het slakkenhuis. Wij kunnen geluid horen omdat geluidstrillingen via de gehoorgang binnenkomen en het trommelvlies en de gehoorbeentjes laten trillen. Zo wordt geluid overgebracht naar het binnenoor. De zintuigcellen in het slakkenhuis zetten de geluidstrillingen om in zenuwprikkels, die via de gehoor zenuw naar de hersenen worden gebracht.

Problemen in het middenoor

Veel voorkomende klachten van het oor zijn minder goed kunnen horen en pijn in het oor. Dit heeft vaak te maken met een minder goede werking van de buis van Eustachius. Als de buis van Eustachius niet goed werkt, ontstaat er een onderdruk in het middenoor. Hierdoor raakt het slijmvlies in het middenoor geïrriteerd en gaat het eerst dun vocht en later taai slijm produceren. Dit wordt ook wel een 'lijmooor' genoemd. Het vocht remt de trilling van het trommelvlies en de gehoorbeentjes, waardoor het gehoor minder goed wordt.

Door het lijmooor kan een vol, drukkend gevoel in het oor ontstaan. Vaak geeft een kind geen klachten aan. U kunt de indruk krijgen dat uw kind niet goed luistert. Pas later blijkt dat dit komt omdat uw kind niet goed hoort. Als het gehoorverlies heel lang blijft bestaan, kunnen er problemen op school ontstaan of kan er een achterstand optreden in de spraak- en taalontwikkeling. Ook kan het gedrag van uw kind veranderen: hij kan gaan schreeuwen of in zichzelf gekeerd raken.

Uw kind kan hoge koorts en hevige pijn in het oor krijgen. Als de buis van Eustachius niet goed werkt, is er een grotere kans op infectie van het middenoor door bacteriën. Hierdoor kan het vocht in het middenoor ontstoken raken. Dit noemt men een acute middenoorontsteking.

Bij kinderen tussen de 2 en 6 jaar komen deze aandoeningen heel veel voor.

Wat is er aan te doen?

Vaak gaat het vocht binnen enkele weken tot maanden vanzelf weer weg zonder dat er blijvende schade is. Als het vocht in het oor heel lang aanwezig blijft en hinderlijk gehoorverlies geeft of als er vaak acute middenoorontstekingen ontstaan, kan de KNO-arts een trommelvliesbuisje plaatsen.

Een trommelvliesbuisje is een kunststof buisje met de grootte van een 'halve luciferkop'. De doorsnede is ongeveer 1,5 millimeter (mm) en de lengte varieert van 3 mm tot 12 mm. Via het buisje kan nu weer lucht in het middenoor komen. Hierdoor worden de problemen verholpen. Deze operatie staat hieronder beschreven.

Het kan ook zijn dat een vergrote of ontstoken neusamandel zorgt voor het slecht werken van de buis van Eustachius. In dat geval heeft de KNO-arts vaak in een eerdere operatie de neusamandel verwijderd. In sommige gevallen vinden de operaties tegelijkertijd plaats. Meer informatie over het verwijderen van de neusamandel vindt u in de folder: 'Verwijderen van neus- en/of keelamandelen bij kinderen'.

De operatie

Vorbereiding

Samen met uw kind krijgt u een afspraak op de Polikliniek Pre-operatief Onderzoek (PPO). Hier geven we alle informatie over de narcose en u hoort vanaf welk moment uw kind niet meer mag eten of drinken. Ook krijgt u informatie over hoe u uw kind het beste kunt voorbereiden.

Voor meer informatie verwijzen we u naar www.kinderolvg.nl, of naar de folder [Anesthesiologie kinderen](#)

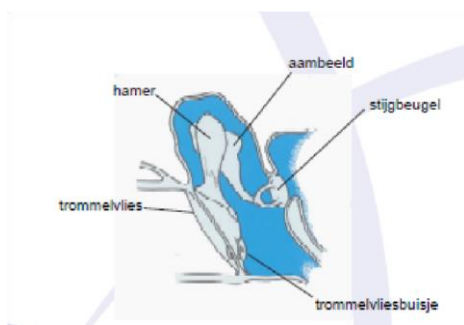
De operatie

Onder algehele narcose maakt de KNO-arts een klein sneetje in het trommelvlies. De arts zuigt eerst het vocht uit het middenoor en daarna wordt het buisje geplaatst (zie figuur 2). De ingreep en de narcose duren in totaal ongeveer 10-15 minuten. Enkele uren na de ingreep mag uw kind weer mee naar huis. Het gehoor is na het plaatsen van het buisje snel hersteld.

Na de operatie

Meestal hebben kinderen weinig pijn na het plaatsen van buisjes. Als uw kind toch pijn heeft, kunt u paracetamol geven. Op de afdeling Dagbehandeling wordt u verteld welke hoeveelheid uw kind mag hebben.

De eerste paar dagen kan er nog vocht en bloed uit het oor van uw kind komen. Doe geen watje of gaasje in het oor. Dit belemmert een goede beluchting van de gehoorgang en het middenoor en kan daardoor de genezing vertragen.



figuur 2 Het trommelvliesbuisje zit in het trommelvlies

Weer thuis

- Uw kind mag na één dag weer naar school.
- Ongeveer 4 weken na de operatie heeft uw kind een afspraak bij de KNO-arts.

- Bij kinderen met buisjes kan een ‘loopoor’ ontstaan. Er komt dan snotterig vocht uit het oor dat ook kan stinken. Meestal geneest dit loopoor spontaan binnen enkele dagen tot een week. Als het oor na één week nog niet droog is, moet u contact opnemen met de polikliniek KNO. U krijgt dan een recept voor oordruppels. Als dit niet helpt moet u een afspraak maken met de KNO-arts.
- Uw kind mag gewoon douchen en zwemmen met de buisjes. Een enkele keer komt het voor dat zwemmen oorpijn of een loopoor geeft. Als dit vaak gebeurt, is het beter om oordopjes te dragen. U kunt deze op maat laten maken bij een audicien (gehoorwinkel).
- Na 6 tot 12 maanden groeien de buisjes vanzelf uit het trommelvlies en gaat het gaatje weer dicht.
- Bij de meeste kinderen is het plaatsen van een trommelvliesbuisje slechts eenmaal nodig. Soms is de functie van de buis van Eustachius echter nog niet hersteld en kan het nodig zijn om opnieuw buisjes te plaatsen.

Vragen?

U kunt ons gewoon bellen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Neem dan contact op of kijk op www.olvg.nl Heeft u vragen over de vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw zorgverzekeraar of kijk op www.olvg.nl/zorgnota

Meer informatie online

- www.olvg.nl/kno

Contact

polikliniek Keel-, Neus- en Oorheelkunde (KNO), locatie Oost

T 020 599 30 40 (ma t/m vrij 8.15 – 16.15 uur)

E kno@olvg.nl

P4

afdeling Spoedeisende Hulp (SEH), locatie Oost

T 020 599 30 16 (7 dagen per week, dag en nacht bereikbaar)

Oost
Oosterpark 9
1091 AC Amsterdam

West
Jan Tooropstraat 164
1061 AE Amsterdam

Spuistraat
Spuistraat 239 A
1012 VP Amsterdam

Onze Algemene Voorwaarden zijn van toepassing: www.olvg.nl/algemene-behandelvoorwaarden

Klacht of opmerking: www.olvg.nl/klacht

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 18 september 2019, foldernr.0282