

Operatie aan het oor

In overleg met uw behandelend arts heeft u besloten dat u vanwege gehoor- en/of oorklachten een operatie aan het oor zult ondergaan. Deze folder geeft een globaal overzicht van de gang van zaken rond een ooroperatie.



Rijnstate

**Neem altijd uw
verzekeringsgegevens
en identiteitsbewijs mee!**

Het oor

Het oor is nodig voor het horen van geluid. Geluid is een luchttrilling. Deze trilling komt via de oorschelp, de gehoorgang en het trommelvlies bij het middenoor, waarin zich drie gehoorbeentjes bevinden: hamer, aambeeld en stijgbeugel. Via het middenoor wordt het geluid doorgegeven naar het binnenoor (slakkenhuis). Vervolgens worden de geluiden via de gehoorzenuw naar de hersenen getransporteerd, waar de geluiden worden waargenomen en begrepen.

Operaties

Opereren kan zinvol zijn, wanneer het probleem ligt in de gehoorgang, het trommelvlies of in het middenoor (inclusief gehoorbeentjes). Bijvoorbeeld:

- Een te nauwe gehoorgang: wanneer de gehoorgang te nauw is, kan deze met een operatie wijder gemaakt worden.
- Een middenoorontsteking die niet geneest: bij een ontsteking probeert uw arts eerst om het oor met medicijnen te genezen (meestal met oordruppels en/of antibiotica). In het algemeen gaat dat goed en geneest het oor zonder nadelige gevolgen. Lukt dit echter niet, dan kan de ontsteking een meer permanent karakter krijgen. In zo'n geval kan een operatie de oplossing brengen.
- Bepaalde vormen van gehoorverlies: als na een ontsteking toch enige schade is overgebleven, bijvoorbeeld een gat in uw trommelvlies of een beschadiging aan een van de gehoorbeentjes, kan dit over het algemeen met een operatie worden hersteld.
- Het kan ook voorkomen dat een gehoorbeentje (meestal de stijgbeugel) is vastgegroeid aan zijn omgeving. Hieraan hoeft geen ontsteking te zijn voorafgegaan. Ook deze oorzaak van gehoorverlies kan met een operatie vaak worden verholpen.

Het merendeel van de ooroperaties betreft operaties aan het trommelvlies en middenoor. In het algemeen wordt hierbij het oor geopend via een snede achter de oorschelp. Er zijn twee typen operaties:

- Sanerende operatie
Bij een sanerende operatie wordt de aanwezige ontsteking in het oor verwijderd. Hierbij wordt vaak zowel het middenoor als ook het daarachter gelegen deel van het schedelbot geopend.
- Geheoorverbeterende operatie
Dit is een operatie met de bedoeling het gehoor te verbeteren. Dit kan een trommelvliessluiting zijn, een herstel van de gehoorbeentaken of het gedeeltelijk vervangen van de vastzittende stijgbeugel. In sommige gevallen zal daarbij gebruik gemaakt moeten worden van kunststofmateriaal.

Gelukkig is het in veel gevallen mogelijk om tijdens dezelfde operatie zowel de ontsteking te verwijderen als de oorzaak voor de slechthorendheid weg te nemen.

Ooroperatie

Meestal vindt de operatie onder volledige narcose plaats. In bepaalde gevallen bestaat er een voorkeur om de ingreep onder plaatselijke verdoving te verrichten. Het verblijf in het ziekenhuis is mede hierdoor afhankelijk van het type operatie. Uw behandelend arts kan u dat tevoren vrij nauwkeurig vertellen.

Na de operatie

Na een ooroperatie heeft u over het algemeen weinig pijn. Een lichte pijn in of rond het oor of wat spierpijn in uw nek kan voorkomen. Als uw evenwichtsorgaan bij de ontsteking betrokken is, kunt u wat last hebben van duizeligheid. Dit is in het merendeel van de gevallen van voorbijgaande aard. Bij bepaalde ontstekingen is het gewenst om het oor na ongeveer een jaar opnieuw met een operatie het oor te openen en te controleren, ook als u na de operatie geen klachten meer heeft.

Complicaties

Bij iedere operatie, ook een ooperatie, is er sprake van enig risico. Een ooperatie wordt echter verricht onder een operatie-microscop met een sterke vergroting. Daardoor is elk deel van het oor tijdens de operatie goed zichtbaar te maken, zodat de ingreep zeer nauwkeurig kan gebeuren. Hierdoor komen complicaties bij ooperaties in de praktijk weinig voor. De volgende complicaties komen zelden voor:

- Een onbedoelde afname van het gehoor door beschadiging van het slakkenhuis. Dit kan plaatsvinden door een mechanisch letsel tijdens de operatie. Het kan echter ook door de oorontsteking zelf worden veroorzaakt. Een dergelijk zintuiglijk gehoorverlies is in het algemeen blijvend.
- Beschadiging van het evenwichtsorgaan. De hierdoor veroorzaakte duizeligheidsklachten verdwijnen in het algemeen binnen een paar maanden.
- Door het middenoor loopt een dunne zenuw die van belang is voor de smaak van de betrokken tonghelft. Deze zenuw kan bij de operatie meestal intact gelaten worden. Als de zenuw echter moet worden doorgesneden, ontstaat een verminderde en veranderde smaak van de tong aan deze zijde. Deze klacht neemt echter in het verloop van enige weken snel af en verdwijnt op den duur meestal volledig.
- De aangezichtszenuw, verantwoordelijk voor de bewegingen van het gelaat, loopt door hetzelfde gedeelte van het schedelbot waarin ook het gehoororgaan ligt. Letsel aan deze zenuw is bij ooperaties echter uiterst zeldzaam.

Resultaten

Hierover is niet zonder meer een uitspraak te doen, omdat er zo veel verschillende redenen bestaan voor het verrichten van een operatie aan het oor. Uw arts zal zo zorgvuldig mogelijk proberen te schatten hoe groot in uw geval de kans is op afname van de klachten. Ook het (geringe) risico van complicaties wordt hierbij meegewogen.

Vragen?

De Polikliniek KNO Rijnstate is op werkdagen bereikbaar van 08.30 uur tot 17.00 uur.

Polikliniek KNO Rijnstate Arnhem: 088 - 005 7780

Polikliniek KNO Rijnstate Zevenaar: 088 - 005 9530

Buiten deze tijden kunt u voor spoedgevallen contact opnemen met de Spoedeisende Hulp: 088 - 005 6680

Bij Rijnstate kunt u telefonisch en voor de meeste specialismen via www.rijnstate.nl uw afspraak maken.

Rijnstate,
uw ziekenhuis in de regio
Arnhem, Rheden en De
Liemers.

 @rijnstate

 facebook.com/rijnstate

Rijnstate

Postbus 9555

6800 TA Arnhem

T 088 - 005 8888

E info@rijnstate.nl

www.rijnstate.nl