

Afstaande oren bij kinderen

Uw kind heeft afstaande oorschelpen. Gewoonlijk noemt men dit flaporen. In overleg met de arts heeft u (met uw kind) besloten dat deze de oorschelpen operatief zal corrigeren. In deze folder kunt u lezen wat deze ingreep inhoudt en wat u en uw kind na de ingreep kunnen verwachten.

Informatie voor ouders en verzorgers van patiënten van Rijnstate Arnhem/Velp



Rijnstate

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

De oorschelp vormt samen met de oorlel het uitwendige deel van het oor. De oorschelp bestaat uit kraakbeen dat aan de voor- en achterzijde is bedekt met huid. Een flapoor ontstaat meestal doordat een plooi van de oorschelp niet of minder goed is gevormd. Hierdoor kan het lijken dat een gedeelte van de oorschelp te groot is. Afstaande oorschelpen kunnen alleen maar door een operatieve ingreep worden verbeterd.

Vorbereiding thuis

Het is belangrijk uw kind goed voor te bereiden op wat komen gaat. Uw kind weet dan wat er gaat gebeuren en zal de operatie achteraf beter kunnen verwerken. Er bestaan verschillende boekjes die u hierbij kunnen helpen. Deze zijn te verkrijgen bij de bibliotheek en de boekhandel.

Als uw kind lang haar heeft, wordt u aangeraden dit in een staart (bij voorkeur een vlecht) boven op het hoofd vast te zetten.

De operatie

Uw kind wordt voor deze ingreep een dag opgenomen. De ingreep kan onder plaatselijke verdoving of onder narcose plaatsvinden. Bij kinderen onder de twaalf jaar wordt deze ingreep meestal onder narcose uitgevoerd. Informatie over de narcose kunt u lezen in de folder 'Anesthesie bij kinderen'.

Afhankelijk van wat is afgesproken geeft de anesthesioloog uw kind narcose of verdooft de arts de oren plaatselijk met enkele prikken voor ieder oor. Hierna worden de oren gedesinfecteerd en met doeken afgedekt. De arts maakt aan de achterkant van het oor een snede. Daarna worden in het kraakbeen van de oorschelp kerfjes en sneetjes gemaakt, zodat een diepere plooi in de oorschelp ontstaat. Als de oorschelp te groot is, wordt hieruit een stukje kraakbeen verwijderd. Hierna wordt de wond aan de achterkant van de oorschelp met oplosbare hechtingen gesloten. De operatie duurt ongeveer zestig minuten.

Na de operatie

De meeste patiënten hebben na de operatie weinig pijn. De napijn is over het algemeen met paracetamol goed te verdragen. De oren zijn verbonden met gaasjes en watten, die met een zwachtel om het hoofd, als een soort tulband, worden vastgelegd. Doordat de oren met zoveel verband zijn afgedekt, kan uw kind minder goed horen. Dit tulbandverband wordt binnen een week verwijderd. Gewoonlijk zal de arts u adviseren om na het verwijderen van het tulbandverband uw kind nog enkele weken een elastieken haarband te laten dragen bij het slapen gaan. Dit voorkomt dat de geopereerde oorschelp tijdens het slapen naar voren geklapt onder het hoofd ligt. Nadat het verband is verwijderd, mag het haar weer worden gewassen.

Gevolgen en risico's

Als u en uw kind deze operatie overwegen, is het belangrijk om hierover een reëel verwachtingspatroon te hebben. U kunt een duidelijke verbetering van de stand van de oren verwachten maar geen perfectie. Ook is een absolute symmetrie van de stand van de oren vrijwel onmogelijk. Verder dient u rekening te houden met de volgende risico's en gevolgen:

- Als het verband wordt verwijderd, is het mogelijk dat de oorschelpen gezwollen en blauw zijn ten gevolge van een bloedingstorting. Meestal slinkt dat binnen enkele weken of maanden tot een normale vorm.
- De oren kunnen de eerste maanden gevoelig zijn voor aanraking, wind en kou. Na verloop van tijd heeft uw kind hier geen last meer van.
- Aan de achterzijde van het oor zal zich een litteken bevinden dat na verloop van tijd nog nauwelijks zichtbaar zal zijn. Over het algemeen hebben patiënten geen last van deze littekens.
- Het is mogelijk dat het verband opschuift of er 's nachts zelfs afglijdt. U hoeft zich hier niet ongerust over te maken. Doe de zwachtel er weer omheen en neem overdag contact op met de verpleegkundige op de polikliniek.

- Een enkele keer ontstaat er een nabloeding. Dit merkt u doordat er bloed onder het verband door blijft lekken. Als dit blijft bloeden, moet uw kind wellicht nog een keer geopereerd worden, waarbij de arts het nabloedende bloedvatje dicht.
- Bij een infectie is de wond rood en pijnlijk en uw kind kan koorts krijgen en zich ziek voelen.

Instructies na ontslag

Bij ontslag wordt een afspraak gemaakt voor een controle op de polikliniek. Wanneer uw kind tijdens de herstelperiode last krijgt van abnormale pijn, zwelling of koorts wordt u verzocht contact op te nemen met de polikliniek. Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met de Spoedeisende Hulp.

Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, bespreek deze dan vóór de behandeling met de arts.

Telefoonnummers

Poli KNO:	088 - 005 77 80
Poli Plastische chirurgie	088 - 005 77 55
Spoedeisende Hulp:	088 - 005 66 80

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