

Trommelvliesbuisjes plaatsen bij volwassenen

De inhoud van deze folder komt uit onze Patient Journey App. Daarom kan het zijn dat sommige verwijzingen in deze folder niet juist zijn omdat zij naar een mogelijkheid in de app verwijzen. Om de informatie zo goed mogelijk te kunnen bekijken is het downloaden van onze app via de app store of google play store aan te raden. Deze app is gratis.

Welkom in de app

Inleiding

Binnenkort wordt u in het ETZ verwacht, omdat bij u een trommelvliesbuisje wordt geplaatst. In deze app wordt stap voor stap beschreven waarom een trommelvliesbuisje bij u geplaatst wordt en wat er op de dag van behandeling gebeurt. Deze informatie kunt u gebruiken om u voor te bereiden op de ingreep.

Het oor

Delen van het oor

Het oor bestaat globaal uit drie onderdelen:

- **Uitwendig oor:** Dit bestaat uit de oorschelp en de gehoorgang.
- **Middenoor:** In het middenoor bevinden zich het trommelvlies, de trommelholte en de buis van Eustachius.
- **Binnenoor:** Hier bevinden zich het slakkenhuis en het evenwichtsorgaan.

De werking van het oor

Geluid bestaat uit luchtrillingen. Deze trillingen komen via de gehoorgang op het trommelvlies. Het trommelvlies en de gehoorbeentjes versterken de trillingen en geleiden de trillingen naar het slakkenhuis, het binnenoor.

In het slakkenhuis bevinden zich de zintuigcellen, die de trillingen omzetten in zenuwprikkels. Deze zenuwprikkels worden via de gehoorzenuw naar de hersenen gevoerd, waar zij in 'horen' vertaald worden.

Meer informatie over: de werking van het oor

Het middenoor is onder normale omstandigheden gevuld met lucht, die dezelfde druk en samenstelling heeft als de buitenlucht. Deze druk wordt gehandhaafd door de buis van Eustachius. Waarom deze buis van Eustachius niet altijd goed werkt, is niet bekend. Soms is een allergie of een bijholteontsteking de onderliggende oorzaak. Als de buis van Eustachius niet goed werkt, ontstaat onderdruk in het middenoor, waardoor het trommelvlies naar binnen wordt getrokken.

Door de onderdruk kan het slijmvlies in het middenoor geïrriteerd raken en vocht afscheiden, waardoor het middenoor gevuld raakt met vocht in plaats van lucht. Dit wordt OME (Otitis Media met Effusie) genoemd. Soms noemt men dit ook wel lijmoor of glue ear, vanwege de stroperige samenstelling van het vocht. Hierdoor kunnen klachten ontstaan van een vol, drukkend gevoel in het oor en soms van pijn; hevige pijn kan veroorzaakt worden door een ontsteking van dit vocht (middenoorontsteking). Ook treedt gehoorverlies op, omdat de geluidstrillingen door de aanwezige vloeistof gedempt worden.

Bij kinderen tussen de twee en zes jaar komt deze aandoening vaak voor, maar op latere leeftijd is dit relatief zeldzaam. De afwijking kan aan één of beide oren voorkomen. Spontane genezing treedt vaak binnen enkele weken tot maanden op, zonder dat blijvende schade ontstaat. Als de afwijking langer aanhoudt of veelvuldig aanleiding geeft tot oorontstekingen en/of hinderlijk gehoorverlies, kan een tijdelijke beluchting van het middenoor via een trommelvliesbuisje zinvol zijn. Soms heeft uw KNO-arts de aandoening al behandeld met antibiotica en/of een neusspray met corticosteroiden. Als dat geen of onvoldoende effect heeft gehad, komt u in aanmerking voor een operatie om trommelvliesbuisjes te plaatsen.

Een trommelvliesbuisje heeft als doel om te zorgen voor een open verbinding tussen het middenoor en de uitwendige gehoorgang, zodat via het busje lucht in het middenoor komt. Het busje neemt dus als het ware de functie van de bus van Eustachius tijdelijk over. Er is een nauw verband tussen bovenste luchtweginfecties, zoals neusverkoudheid en een niet goed functionerende bus van Eustachius. Voordat een trommelvliesbuisje geplaatst wordt, moeten andere oorzaken voor terugkerende luchtweginfecties, zoals een vergrote neusamandel en/of een ontsteking van de neusholte en neusbijholten, uitgesloten of behandeld worden.

Het busje

Wat is een trommelvliesbuisje?

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

Hoe lang moet een trommelvliesbuisje blijven zitten?

Een trommelvliesbuisje blijft enkele maanden tot enige jaren in het oor zitten, gemiddeld ongeveer zes maanden. Het busje wordt spontaan door het trommelvlies uitgestoten, waarna het gaatje in het trommelvlies, op een enkele uitzondering na, vanzelf sluit. Bij een deel van de patiënten is het plaatsen van een trommelvliesbuisje slechts eenmaal nodig. Soms moet de ingreep vaker herhaald worden.

Hoe verloopt de ingreep

De ingreep

De ingreep vindt plaats op de behandelkamer van de polikliniek KNO. Vóór de ingreep wordt het oor lokaal verdoofd. Het verdoven gebeurt meestal door het aanstippen van het trommelvlies met een verdovende vloeistof. Het oor kan ook verdoofd worden door een verdovingsvloeistof dertig minuten in het oor te laten inwerken.

Als het oor verdoofd is, wordt een kleine opening in het trommelvlies gemaakt. Het busje wordt hierin geplaatst. Eventueel aanwezige vocht wordt uit het middenoor gezogen. Indien

nodig wordt het andere oor op dezelfde wijze behandeld. De hele ingreep duurt ongeveer tien minuten. Daarna mag u direct naar huis.

Na de ingreep

Meestal is het gehoor direct verbeterd, soms kost dat enkele uren. Na de ingreep kunt u een licht gevoel in het hoofd hebben. Soms voelt u ook een lichte draaisensatie. Deze verschijnselen zijn onschuldig en verdwijnen vanzelf. In zeldzame gevallen kan een heftige draaiduizeligheid ontstaan met misselijkheid en soms overgeven. Ook dit verschijnsel is tijdelijk.

Nazorg

De eerste week na de ingreep moet het oor droog blijven. Dat betekent niet zwemmen en alleen douchen als het oor wordt afgedekt, bijvoorbeeld met een plastic bekertje. Het is niet verstandig een watje of iets dergelijks in het oor te plaatsen. Nacontrole wordt alleen in bijzondere gevallen afgesproken.

U kunt zelf contact opnemen met de polikliniek KNO als u vijf dagen of langer vochtuitvloed uit een oor heeft (loopoor), de klachten na de ingreep niet voorbij lijken te zijn of wanneer de klachten weer terug zijn gekeerd. Natuurlijk kunt u bij twijfel altijd bellen voor overleg. Afhankelijk van het probleem kan dan volstaan worden met het uitschrijven van een recept of wordt een nieuw controleafspraak gemaakt.

Antwoorden op veel gestelde vragen

Wat moet je doen als een oor met een trommelvliesbuisje 'loopt'?

Het is niet ongebruikelijk dat bij patiënten met een trommelvliesbuisje een loopoor ontstaat. Dit is een uiting van een oorontsteking. Meestal geneest dit loopoor spontaan binnen enkele dagen tot een week.

Als het oor na vijf dagen nog niet droog is, kunnen oordruppels en/of antibiotica worden voorgeschreven. Neem dan contact op met de polikliniek KNO, waarna een digitaal recept naar uw apotheek gestuurd wordt.

Het is meestal niet nodig om op de polikliniek KNO gezien te worden.

Kunnen trommelvliesbuisjes aanleiding geven tot schade op latere leeftijd?

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

Mag iemand met trommelvliesbuisjes water in de oren krijgen?

Direct na de operatie moeten de oren één week droog blijven. Een trommelvliesbuisje heeft een dermate kleine doorsnede dat alleen water onder hoge druk of water waarvan de oppervlaktespanning is verlaagd, (zeepwater) naar binnen dringt. De kans dat er water achter het trommelvlies komt is dus zeer klein. Zwemmen kan een week na de plaatsing van de busjes. Aanvullende bescherming door middel van oordopjes is alleen in speciale gevallen nodig op advies van uw KNO-arts.

Mag iemand met trommelvliesbuisjes vliegen?

Iemand met trommelvliesbuisjes mag gewoon vliegen. Er zijn aanmerkelijk minder klachten bij stijgen en dalen dan gewoonlijk, omdat de buisjes drukveranderingen in het middenoor volgen.

Welke complicaties zijn te verwachten?

Het directe risico van het plaatsen van een trommelvliesbuisje is gehoorverlies, maar de kans hierop is nagenoeg nihil. Andere complicaties zijn een loopoor en het niet dichtgroeien van het trommelvlies, nadat het buisje uitgestoten is (2%).

Wat zijn de gevolgen van een langdurige niet-behandelde OME?

De gevolgen van een niet behandelde OME zijn nog steeds onderwerp van studie. In enkele gevallen kunnen blijvende trommelvlies- en middenoorbeschadigingen optreden.

Nog vragen?

Wat moet u doen bij ziekte of verhindering?

Als u door omstandigheden niet op de afgesproken tijd naar het ziekenhuis kunt komen, wordt u verzocht dat zo spoedig mogelijk telefonisch door te geven aan de polikliniek KNO. Daar kunt u meteen een nieuwe afspraak maken. Op de dag van de behandeling kunt u bij ziekte of koorts contact opnemen met de polikliniek KNO.

Tot slot

Als u na het lezen van de folder nog vragen heeft, kunt u tijdens kantooruren contact opnemen met de polikliniek KNO.

Telefoonnummers

ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis): (013) 221 00 00

Polikliniek KNO: (013) 221 02 30
polikno@etz.nl

Locatie ETZ Elisabeth Route 4 Locatie

ETZ Waalwijk Wachtruimte 3, Nummer 9