

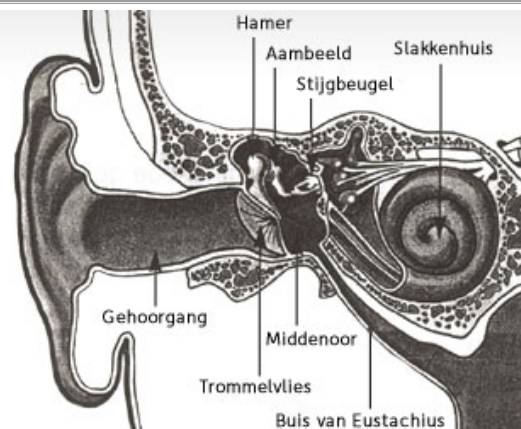
## Ooroperaties

### Hoe werkt een oor?

Het oor is nodig voor het horen van geluid. Geluid is een luchttrilling. Deze trilling komt via de gehoorgang bij een dun vlies aan, dat nu eveneens in trilling raakt.

Dit zogenoemde *trommelvlies* geeft deze trilling over aan een keten van gehoorbeentjes. Dit zijn 3 zeer kleine, met gewrichtjes aan elkaar vastzittende, botjes: hamer, aambeeld en stijgbeugel. Deze gehoorbeentjes bevinden zich in een ruimte achter het trommelvlies, het *middenoor* genaamd. De geluidstrilling wordt uiteindelijk door de stijgbeugel doorgegeven aan het eigenlijke gehoorzintuig, het *binnenoor* of *slakkenhuis*.

De signalen die als gevolg van het geluid in het slakkenhuis ontstaan, worden via een zenuw naar de hersenen getransporteerd. Als deze signalen aan de buitenkant van de hersenen, bij de *hersenschors* zijn aangekomen, worden we het geluid gewaar; c.q. horen we geluid.



### Wanneer wordt een ooroperatie aangeraden?

In het algemeen geldt dat opereren zinvol kan zijn als het probleem in de gehoorgang, het trommelvlies of in het middenoor ligt.

Als voorbeelden kunnen gelden:

- een te nauwe gehoorgang;
- een middenoorontsteking die niet geneest. Bij een ontsteking zal de arts eerst proberen om het oor met medicijnen, meestal oordruppels en/of antibiotica, te genezen. In het algemeen lukt dat goed en geneest het oor zonder nadelige gevolgen. Als dit echter niet lukt, dan kan een ontsteking een meer permanent karakter krijgen. In zo'n geval kan een operatie de oplossing brengen;
- bepaalde vormen van gehoorverlies;
- als na een periode van ontsteking toch enige schade is overgebleven, bijvoorbeeld een gat in het trommelvlies of een beschadiging aan één van de gehoorbeentjes, kan dit in het algemeen met een operatie worden hersteld. Ook kan het voorkomen dat een gehoorbeentje (meestal de stijgbeugel) is vastgegroeid aan zijn omgeving. Hieraan hoeft geen ontsteking vooraf te zijn

gegaan. Ook deze oorzaak van gehoorverlies kan met een operatie vaak worden verholpen.

### Doel

Uit de hierboven genoemde redenen om te opereren heeft u wellicht al begrepen dat grofweg een onderscheid gemaakt kan worden in 2 typen operaties: sanerende operaties, waarbij het doel is de aanwezige ontsteking te verwijderen; gehoorverbeterende operaties, waarbij het doel is *het horen* te verbeteren.

### Vorbereiding

De operatie vindt plaats onder algehele verdoving (narcose). Vóór de operatie komt u voor overleg/informatie in contact met de anesthesioloog (narcotiseur). Afhankelijk van uw leeftijd en/of gezondheid(stoestand) kunt u ook nog in contact komen met andere specialisten (internist, longarts, radioloog). Op het Laboratorium wordt bloed afgenomen en eventueel worden er nog foto's gemaakt.

Op de dag van de operatie krijgt u op de verpleegafdeling soms een zogenoemde *prémedicatie*; dat wil zeggen een tablet of injectie om rustiger te worden. In verband met hygiëne/steriliteit krijgt u een operatiejasje, -muts en -sokken aan.

### De operatie

Bij een sanerende operatie ingeval van ontsteking wordt achter het oor een huidsnede gemaakt om toegang te krijgen tot het ontstoken botweefsel dat moet worden verwijderd. Ook is het dan mogelijk ontstekingsweefsel op te sporen in het middenoor rond de gehoorbeentjes. Soms moet een deel van de benige achterwand van de gehoorgang worden weggenomen. Dit geldt ook voor de gehoorbeentjes.

In bepaalde gevallen is een tweede operatie nodig voor controle op het ontstekingsproces en herstel van het gehoor (de zogenoemde *second look*). Bij een gehoorverbeterende operatie kan veelal worden volstaan met een kleine huidsnede in de gehoorgang. Afhankelijk van de uitgebreidheid van het ziekteproces duurt de operatie 1-2 uur.

### Na de operatie

Een ooperatie is na afloop in het algemeen weinig pijnlijk. Een lichte pijn in en om het oor, of wat spierpijn in de nek, kan voorkomen. Er kunnen wat duizeligheidsklachten zijn vanwege het nabij het oor gelegen evenwichtsorgaan.

De eerste dagen wordt daarom bedrust geadviseerd. Wel mag u zelf naar het toilet en uzelf verzorgen bij de wastafel. Het oorverband wordt na 1-2 dagen verwijderd en in de regel gaat u na 3 dagen opname naar huis.

### Naar huis

Ook thuis moet u zichzelf zeker 1 week ontzien. Het oor mag niet nat worden, dus voorzichtigheid is geboden bij het baden/douchen. Na 1 week wordt u op de polikliniek terugverwacht voor verwijdering van de hechtingen en verwisseling van het verband. Gedurende een periode van 2-3 weken moet het oor kunnen genezen. In die periode wordt lichamelijke inspanning ontraden.

### Complicaties

Elke operatie heeft een kans op complicaties. Bij een ooperatie komt een complicatie zelden voor. Het betreft dan smaakstoornissen op de tong, die in de loop van enige weken snel afnemen en op den duur meestal volledig verdwijnen. Een aantasting van de aangezichtszenuw, leidend tot verminderde werking van de

aangezichtsspieren, is uiterst zeldzaam in onze serie patiënten en ook dan nog van voorbijgaande aard.

#### **Tot slot**

Uiteraard is de medische situatie voor iedere patiënt verschillend. Het kan zijn dat om bepaalde redenen afgeweken wordt van het hierboven beschrevene.

Als u naar aanleiding van bovenstaande beschrijving vragen heeft, kunt u deze uiteraard nader bespreken met uw behandelend KNO-arts.