



# Trommelvliesbuisjes, amandelen en poliepen

Infobrochure

# Trommelvliesbuisjes, amandelen en poliepen

## Infobrochure

### Inleiding

Een ziekenhuisopname is voor een kind en z'n familie een ingrijpende gebeurtenis. Het kan zowel bij u als bij uw kind veel vragen oproepen. Daarom stelden we dit boekje op om u te begeleiden bij de voorbereidingen van de opname en te vertellen wat u zoal kan verwachten.

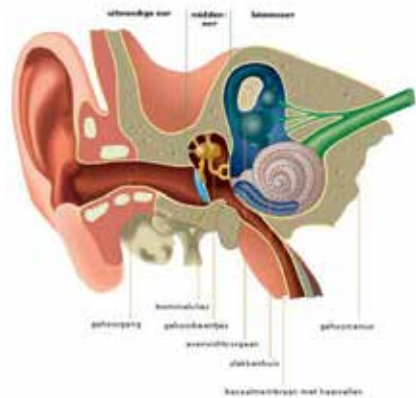
Hopelijk kan dit boekje u voldoende informeren. We streven er dan ook naar om de opnameperiode zo optimaal mogelijk te laten verlopen. Heeft u nog vragen, stel deze dan gerust.

We wensen u en uw kind een zo aangenaam mogelijk verblijf toe.

### Wat zijn buisjes, poliepen en amandelen ?

#### Diabolo's of trommelvliesbuisjes

zijn buisjes uit kunststof, zo groot als een luciferkopje. Ze herstellen de middenoorverlichting en kunnen zo een oplossing bieden voor vocht achter het trommelvlies of otitis media. Dat ontstaat door een verminderde functie van de buis van Eustachius (verbinding tussen de neuskeelholte en het middenoor). Bij kinderen komt dit vaker voor doordat de buis van Eustachius nog niet volgroeid is. Vocht achter het trommelvlies kan aanleiding geven tot een drukgevoel in



het oor, gehoorverlies en/of frequente oortontstekingen. Trommelvliesbuisjes blijven gemiddeld 6 maanden tot max. 2 jaar ter plaatse. Ze vallen spontaan uit.

De **amandelen en poliepen** behoren tot het afweerweefsel van het lichaam. Ze hebben een functie in de productie van afweerstoffen en afweercellen. In het lichaam en zeker ook in de ganse mond- en keelholte is er nog veel meer dergelijk weefsel, waardoor het verwijderen van amandelen en/of poliepen geen merkbare invloed heeft op het afweerstelsel.



Integendeel, de amandelen/poliepen die verwijderd moeten worden, zijn vaak zo ziek dat ze eerder de bron zijn van infecties dan de bestrijder ervan. Daarom zien we vaak veel minder bovenste luchtweginfecties na het verwijderen ervan. Poliepen kunnen in de loop der tijd terug aangroeien, amandelen daarentegen groeien niet terug.

### Vorbereiding thuis

Door een ziekenhuisopname komen kinderen vanuit hun vertrouwde omgeving in een, voor hen, onbekende omgeving terecht. Dit kan beangstigend zijn omdat uw kind te maken krijgt met prikkjes, onderzoeken en onbekende personen in witte schorten die gedurende de opname voortdurend in zijn/haar omgeving zijn. Hierdoor kan uw kind uit zijn evenwicht raken. Belangrijk is om vooraf te vertellen wat en waarom iets gebeurt zodat uw kind het gemakkelijker kan plaats en verwerken.

Een jong kind heeft vaak genoeg aan een eenvoudige uitleg, een ouder kind wil meestal al meer weten.

Om een indruk van onze afdeling te krijgen, kunt u, vrijblijvend, vóór de opname samen met uw kind een kijkje komen nemen op onze kinderafdeling. Als uw kind de sfeer van de afdeling ervaart, kan dit iets van zijn onzekerheid wegnemen.

### Als ouder moet u rekening houden met volgende aandachtspunten:

- De dag van de operatie moet uw kind **nuchter** zijn, d.w.z. niets eten noch drinken vanaf middernacht.
- Baby's mogen 6 uur voor de opname nog hun flesje drinken.
- Als u verneemt van uw arts dat uw kind in de namiddag wordt geopereerd, volg dan zijn advies op wanneer uw kind ten laatste iets mag eten en drinken.
- **Juwelen** laat u beter thuis.
- **Nagellak** thuis verwijderen.
- Mocht uw kind de dag voor aanvang van de operatie ziek of verkouden zijn (koorts of hoesten of neusloop, of diarree enz.), neemt u best contact op met uw arts en laat u uw kind onderzoeken bij uw kinder-/huisarts.
- U **brengt** volgende dingen **mee**:
  - Fopspeen en/of knuffel
  - Identiteitskaart en/of ISI-kaart (blauw kaartje van het ziekenfonds) van uw kind
  - Eventuele resultaten van onderzoeken
  - Flesvoeding bij baby's om na de ingreep te geven
- Het is handig als u reeds vooraf **pijnstilling** haalt in de apotheek. Hetzij paracetamol en/of ibuprofen, of volg hierbij het voorschrift van uw arts.

# Trommelvliesbuisjes, amandelen en poliepen

Infobrochure



- Het ziekenhuis is vrij toegankelijk, laat daarom **waardevolle bezittingen** en grote geldbedragen thuis of laat ze niet onbeheerd achter. Het ziekenhuis kan hiervoor niet aansprakelijk gesteld worden.

## Opname

Bij aankomst in het ziekenhuis dient u uw kind eerst in te schrijven aan de opnamedienst voor een dagopname. Men zal de identiteitskaart of ISI-kaart van uw kind vragen. Na de inschrijving komt u samen met uw kind naar de kinderafdeling.

## Vorbereiding op de ingreep

- Uw kind wordt **gewogen, gemeten** en de **temperatuur** wordt gecontroleerd.
- U wordt samen met uw kind in de kamer geïnstalleerd, waar uw kind een **operatiehemd** en een **armbandje** aan krijgt.
- Tot aan het **tijdstip** van de operatie kan uw kind onder uw toezicht spelen in de speelkamer. Het tijdstip waarop uw kind geopereerd wordt, hangt af van het operatieschema. Hierdoor kan het zijn dat u nog even moet wachten vooraleer uw kind aan de beurt is.
- Uw kind wordt voorbereid aan de hand van het fotoverhaal 'Louise gaat naar het ziekenhuis'. U kan dit verhaal reeds

vooraf raadplegen op onze website [www.azzeno.be](http://www.azzeno.be) > diensten > pediatrie

## Naar de operatiekamer

De dokter verwittigt wanneer we uw kind naar de operatiekamer mogen brengen. **Eén ouder mag het kind begeleiden tot in de operatiekamer tot het kind slaapt.** Zwangere mama's worden niet toegelaten in de operatiezaal, noch in de ontwaakkamer.

## Wat kan u als ouder verwachten als uw kind in slaap wordt gedaan?

- U wordt opgewacht door een operatieverpleegkundige die u een blauwe overjas en muts geeft, zodat u uw kind kan begeleiden tot in de operatiezaal. Als uw kind op de operatietafel gelegd wordt, kan u naast uw kind staan om hem/haar te troosten. Omdat het kouder is in de operatiezaal, wordt uw kind bedekt met een verwarmd deken. D.m.v. 3 klevertjes op de borstkas kan men tijdens de operatie het hartritme controleren.
- Kleine kinderen (< 6j) worden steeds in slaap gedaan met een maskertje. Er wordt indien mogelijk gevraagd aan het kind om te blazen in het maskertje of om de ballon op te blazen. Het is mogelijk dat uw kind wat onrustig wordt of begint te wenen vooraleer hij/zij in slaap valt.

- Bij oudere kinderen (vanaf 6j) beslist de slaapdokter of het kind in slaap gaat d.m.v. een masker of een prikje (afhankelijk van leeftijd, gewicht, soort operatie). Uw kind krijgt uit voorzorg vooraf reeds een toverpleister, zodat hij/zij het prikje niet zo goed voelt.

Als uw kind slaapt, wordt u door de verpleegkundige uit de operatiezaal geleid.

### Tijdens de operatie

Het is als ouder niet toegestaan om de operatie van uw kind bij te wonen. U kunt wachten in de wachtzaal van het operatiekwartier, in de kamer van uw kind of in de ouderkamer. Op de kinderafdeling wordt u iets aangeboden om te drinken.

Van zodra de operatie voorbij is, wordt u verwittigd en kan u bij uw kind blijven in de ontwaakkamer.

### In de ontwaakkamer

Uw kind wordt in de ontwaakkamer nauwlettend in de gaten gehouden. Het is niet ongewoon dat uw kind aanvankelijk erg onrustig en ontroostbaar is. Dit komt doordat het kind nog niet wakker is en de verdoving nog aan het uitwerken is.

Indien uw kind pijn aangeeft, kan er in de ontwaakkamer in samenspraak met

de anesthesist of slaapdokter nog extra pijnstilling gegeven worden.

Men informeert uw kind zodra mogelijk waarom hij/zij een infuus,verband, of andere slangetjes heeft.

De anesthesist beslist wanneer uw kind voldoende wakker is om terug naar de kinderafdeling te gaan.

### Terug op de kinderafdeling

Uw kind kan nog *slaperig* zijn bij aankomst op de kinderafdeling. Een dutje doet wonderen...

Mocht uw kind *pijn* aangeven, kan in overleg met de verpleegkundige mogelijk nog pijnstilling gegeven worden op voorschrift van de anesthesist.

De slaapdokter bepaalt wanneer uw kind iets mag *drinken en eten*. De verpleegkundige brengt iets van zodra dit mag. De voeding wordt aangepast a.d.h.v. de ingreep van uw kind. Mogen wij u dan ook vragen om vooraleer voeding van thuis te geven, dit na te vragen bij de verpleegkundige. Mogelijks is uw kind *misselijk* of moet uw kind *braken* na de ingreep. De verpleegkundige zal u hierin adviseren.

# Trommelvliesbuisjes, amandelen en poliepen

Infobrochure



Indien uw kind een *infuus* heeft wordt dit pas verwijderd als:

- uw kind voldoende gedronken en gegeten heeft
- er geen pijnstilling meer gegeven moet worden via het infuus.

Als uw kind voldoende hersteld is van de ingreep kan hij/zij nog wat spelen in de *speelkamer*.

Na toestemming en advies van de *arts* mag uw kind naar huis.

Verzekeringpapieren, briefje sociaal verlof, attesten voor school en sport e.d. moeten door de *arts* worden ingevuld.

Houd rekening dat u voor een dagopname een ganse dag voorbehoudt. Als u toch vroegtijdig het ziekenhuis kan verlaten, is dit mooi meegenomen.

Wegname van amandelen is een erg pijnlijke ingreep, hierdoor adviseert uw *arts* mogelijks om te blijven overnachten in het ziekenhuis. Zo kan er nog extra vocht toegediend worden of pijnstilling via het infuus gegeven worden.

## Waar moet u thuis nog rekening mee houden?

De nazorg is afhankelijk van de ingreep.

### **Diablo's:**

- De dag van de ingreep is het wenselijk

dat uw kind lichtverteerbare voeding eet, omdat de verdooving maaglast kan veroorzaken.

- Controleer de eerste dagen de temperatuur en de algemene toestand van uw kind. Temperatuursverhoging kan voorkomen na een ingreep. Bij aanhoudende koorts of twijfel, contacteert u best een *arts*.
- Het gebruik van oorstokjes wordt afgeraden. U kan wel de oorschelp reinigen met water.
- Soms schrijft de *arts* oordruppels voor om verstopping van het buisje te voorkomen.
- Uw kind mag niet zwemmen tot de *arts* er toestemming voor geeft.

### **Poliepen:**

- De dag van de ingreep is het wenselijk dat uw kind lichtverteerbare voeding eet, omdat de verdooving maaglast kan veroorzaken.
- Controleer de eerste dagen de temperatuur en de algemene toestand van uw kind. Temperatuursverhoging is niet abnormaal na een ingreep. Bij aanhoudende koorts of twijfel, contacteert u best een *arts*.
- Er wordt afgeraden om de neus te snuiten gedurende de eerste 24u.
- Mocht uw kind klagen van pijn, mag

u paracetamol of ibuprofen volgens gewicht toedienen.

### **Amandelen:**

- Stimuleer uw kind om veel te drinken. Biedt daarom frequent koude en lauwe dranken aan. Dit bevordert het genezingsproces. Warme dranken worden afgeraden omdat deze de kans op nabloeding verhogen.
- Indien drinken goed lukt, kan u overgaan op koude, lauwe en zachte voeding bv. yoghurt, pudding, roomijs, puree, eitje, lauwe soep, brood zonder korsten, enz. Dit gedurende een aantal dagen.
- Uw kind zal zelf aangeven wanneer normale voeding mogelijk is.
- Geef op systematische wijze pijnstilling, nog vóór uw kind pijn aangeeft. U mag om de 4u paracetamol afwisselen met ibuprofen. Uw kind kan tot 10 dagen na de ingreep last hebben. Indien uw kind pijn ervaart, zal het weigeren om te drinken of te eten. Geef de pijnstilling bij voorkeur een half uur voor de voeding. *Bv. Bij ontwaken om 7u: ibuprofen volgens gewicht, om 11u: paracetamol volgens gewicht, vervolgens om 15u ibuprofen en om 19u opnieuw paracetamol. 's Nachts kan u eventueel als uw kind wakker wordt opnieuw pijnstilling geven.*
- Controleer de eerste dagen regelmatig de temperatuur en de algemene toe-

stand van uw kind. Temperatuursverhoging is niet abnormaal na een ingreep. Bij aanhoudende koorts of twijfel, contacteert u best een arts.

- Let op een goede mondhygiëne. Tandpoetsen is toegestaan. Een onaangename ademgeur en het ontstaan van witte of gele vlekken in de keel zijn normaal.

### **Wanneer een arts contacteren?**

- Bij koorts (langer dan 3dagen) en aanhoudende pijn.
- Bij het achteruitgaan van de algemene toestand van uw kind.
- Bij het weigeren van eten en/of drinken.
- Bij vers (rood) bloedverlies uit mond en/of neus of bloedbraken, komt u best zo snel mogelijk naar de spoedgevallendienst.
- Bij twijfel of ongerustheid.

### **Meer info?**

Heeft u na het lezen van de brochure nog vragen, kan u contact opnemen met de kinderafdeling.

### **NKO-artsen:**

dr. F. Mestdagh - dr. J. Swinnen -  
dr. S. Terryn - dr. B. Lantsoght

### **Hoofdverpleegkundige pediatrie:**

Pauwaert Vicky



**campus Knokke-Heist (8300)**

Kalvekeetdijk 260 - T +32 (0)50 535 000

**campus Blankenberge (8370)**

Dr. F. Verhaeghestraat 1 - T +32 (0)50 534 000

**campus Maldegem (9990)**

Stationsstraat 27 - T +32 (0)50 404 070