

Correctie afstaande oren



Inhoud

Vóór de operatie	3
Pre-operatieve screening en anesthesie	3
Overige aandachtspunten vóór de operatie	4
Wat gebeurt er tijdens de operatie?	4
Na de operatie	5
Leefregels na de operatie	5
Resultaat	5
Mogelijke complicaties en risico's	6
Algemene complicaties en risico's	6
Specifieke complicaties en risico's	6
Wanneer neemt u direct contact op?	6
Kosten	7
Vragen	7
Contactgegevens	7

Correctie afstaande oren

Binnenkort heeft u een afspraak voor een correctie van afstaande oren. In deze folder leest u meer over deze operatie. Realiseert u zich dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan hier is beschreven.

Afstaande oren, ook flaporen genoemd, komen veel voor. Ze zijn het gevolg van een aangeboren misvorming van het kraakbeenskelet van de oorschelp. In principe kan bij iedereen waarbij de oren te ver van het hoofd staan een correctie worden uitgevoerd.

Vóór de operatie

De operatie vindt meestal onder narcose plaats. Een plaatselijke verdoving is ook mogelijk. De plastisch chirurg bespreekt met u welke vorm van verdoving voor u het meest geschikt of wenselijk is. Als u plaatselijk verdoofd wordt, meldt u zich bij afdeling Kleine Chirurgische Ingrepen (KCI). U mag kort na de operatie naar huis.

Als de operatie onder narcose plaatsvindt, wordt u ter voorbereiding opgenomen op de afdeling Kortverblijf & dagverpleging. Dit is een dagopname. U kunt dezelfde dag weer naar huis. Soms is een opname van een nacht nodig. Als u onder narcose gaat, bezoekt u ruim voor de operatie de polikliniek Pre-operatieve screening.

Pre-operatieve screening en anesthesie

U wordt geopereerd en bent daarom doorverwezen naar de polikliniek -screening. Op deze polikliniek bekijkt de anesthesioloog of de operatie voor u extra gezondheidsrisico's met zich meebrengt. Dit noemen we pre-operatieve screening. Tijdens dit gesprek komen een aantal onderwerpen aan bod. Dit zijn onder andere de soort verdoving (anesthesie) en pijnstilling. Ook bespreekt u waarop u moet letten met eten, drinken en roken op de dagen rondom de operatie. Daarnaast maakt u afspraken over hoe u op die dagen uw medicijnen gebruikt. Dit geldt ook voor bloedverdunners. Bespreek het gebruik van

bloedverdunners ook altijd met uw behandelend arts. Als u medicijnen gebruikt, neem dan een actueel medicijnoverzicht of medicijnpaspoort mee.

Op de polikliniek Pre-operatieve screening kunt u alleen terecht op afspraak. De polikliniek is telefonisch bereikbaar van maandag t/m vrijdag tussen 08.00 en 17.00 uur via telefoonnummer 040 - 239 85 01.

Meer informatie over pre-operatieve screening en verdoving vindt u in de folder 'Anesthesie'.

Overige aandachtspunten vóór de operatie

- Als u bloedverdunnende middelen gebruikt, dient u (in overleg met uw arts) hier minstens één week voor de operatie mee te stoppen. Neem hiervoor op tijd contact op met uw behandelend arts.
- Roken is niet toegestaan vanaf 6 weken voor tot 6 weken na de operatie. Nicotine vergroot de kans op problemen bij de wondgenezing.
- Voor de operatie mag u ook geen pijnstillers zoals Aspirine of Naproxen en dergelijke nemen. Mocht u voor de operatie pijnstillers willen gebruiken, dan mag u alleen paracetamol innemen. Andere pijnstillers, ook die u zonder recept kunt verkrijgen, kunnen het risico van bloedingen verhogen.
- Schaf een skiband of haarband aan die de oren helemaal bedekt.

Wat gebeurt er tijdens de operatie?

Vlak voor de operatie kan het zijn dat de plastisch chirurg op uw lichaam een tekening maakt (het operatieplan). Deze tekening geeft aan hoe de operatie gaat verlopen. Dit is nodig om een zo goed mogelijk resultaat van de ingreep te kunnen krijgen. Als de tekening klaar is, wordt die gefotografeerd. De foto van de tekening op uw lichaam wordt uiteindelijk opgeslagen in uw medisch dossier en valt dan ook onder het medisch geheim.

De arts maakt aan de achterkant van het oor een snee in de huid. Via deze snee wordt het kraakbenige skelet van het oor gecorrigeerd. Hierna wordt overtollige huid weggesneden en gehecht.

Na de operatie

Na de operatie krijgt u een tulbandverband om. Dit moet blijven zitten tot de controleafspraak bij de verpleegkundige op de polikliniek Plastische chirurgie. Deze afspraak is na 5 tot 8 dagen. Als het verband eerder loslaat dan kan het vervangen worden door de skiband of haarband. We adviseren u om de littekens na de controleafspraak 2 maal daags met hydraterende (litteken)crème in te smeren.

De oren kunnen gedurende enkele weken gezwollen en verkleurd zijn. De oren kunnen nog een aantal weken gevoelig zijn bij aanraking of temperatuurwisselingen. Het kan zijn dat de oren jeuken onder het verband.

Tegen de pijn mag u paracetamol gebruiken. Zie de bijsluiter voor de juiste dosering.

Leefregels na de operatie

Het is belangrijk dat u zich aan de volgende leefregels houdt om te voorkomen dat de wond open gaat of gaat bloeden:

- Vermijd de eerste 3 weken druk op het hoofd (niet voorover bukken, zwaar tillen of sporten).
- Voorkom de eerste 6 weken het naar voren buigen van de oorschelp.
- Na de controleafspraak draagt u nog 2 tot 3 weken een skiband. Deze schaft u voor de operatie aan.

Resultaat

De stand van uw oren zal duidelijk verbeteren en de oren komen in een meer natuurlijke stand te staan. Verwacht echter geen volledig perfecte oren. Ook een volledige symmetrie (gelijkheid) is vrijwel onmogelijk. De operatie laat een onopvallend litteken achter uw oor na.

Mogelijke complicaties en risico's

Algemene complicaties en risico's

Een correctie bij afstaande oren heeft dezelfde algemene risico's als een andere operatie, zoals:

- risico's van de narcose (alleen bij volledige narcose);
- trombose;
- een nabloeding;
- het optreden van infecties;
- gevoelsstoornissen;
- lelijke littekengenezing.

Specifieke complicaties en risico's

Een complicatie die specifiek kan optreden bij correctie van afstaande oren is het ontstaan van een afwijkende vorm van het oor als het kraakbeen geïnfecteerd raakt. Zoals boven vermeld kan het zijn dat na de operatie een verschil bestaat tussen linker- en rechteroor, dat later nog eens operatieve correctie behoeft.

Wanneer neemt u direct contact op?

In de volgende situaties is het belangrijk dat u contact opneemt:

- Als u koorts krijgt boven de 38,5°C en één of beide oren warm en pijnlijk aanvoelt.
- Als één oor plotseling veel meer pijn doet dan het andere en de pijn niet reageert op pijnstillers (paracetamol).
- Bij een hevig bloedende wond.
- Bij toenemende roodheid en zwelling van het operatiegebied.

Tijdens kantooruren kunt u bellen met de polikliniek Plastische chirurgie. Buiten kantooruren belt u met Spoedeisende Hulp (SEH). De telefoonnummers vindt u onder 'Contactgegevens'.

Kosten

Vraag bij uw zorgverzekeraar na of deze behandeling voor u vergoed wordt. Soms wordt een gedeelte vergoed, dit is afhankelijk van hoe u verzekerd bent. Als u voorafgaand aan uw behandeling een offerte wilt ontvangen, dan kan de polikliniekmedewerker die voor u aanvragen. Als er een machtiging nodig is dan vraagt de arts deze voor u aan bij uw zorgverzekeraar. Dit bespreekt de arts dan met u. Meer informatie daarover leest u in de folder 'Machtiging en aanspraakbeperking'.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Neem dan contact op met polikliniek Plastische chirurgie.

Contactgegevens

Catharina Ziekenhuis
Telefoon 040 - 239 91 11
www.catharinaziekenhuis.nl

Spoedeisende Hulp
040 - 239 96 00

Polikliniek Plastische chirurgie
040 - 239 71 20

Routenummer(s) en overige informatie over de afdeling Plastische chirurgie kunt u terugvinden op www.catharinaziekenhuis.nl/plastische-chirurgie



Altijd als eerste op de hoogte?

Meld u dan aan voor onze nieuwsbrief:

www.catharinaziekenhuis.nl/nieuwsbrief

Michelangelolaan 2 – 5623 EJ Eindhoven
Postbus 1350 – 5602 ZA Eindhoven