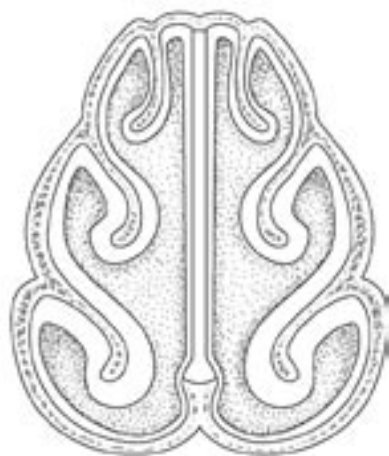
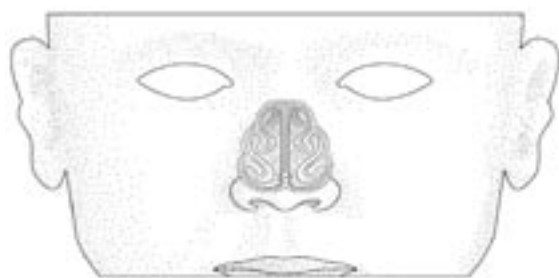


**UMC St Radboud**

# **Septumcorrectie**

**Patiënteninformatie**





*In overleg met uw behandelend arts heeft u besloten om een septumcorrectie te ondergaan. Deze operatie vindt plaats op de afdeling Keel-, Neus- en Oorheelkunde van het UMC St Radboud. Deze folder geeft informatie over opname, operatie en nazorg. Voor informatie over meer praktische zaken als bezoektijden verwijzen wij u naar het algemene informatieboekje voor patiënten "Wegwijzer bij opname". Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, stel deze dan gerust aan de behandelend arts of de verpleegkundige.*

## **Het neustussenschot**

De neushelften zijn gescheiden door een neustussenschot (het septum). Afwijkingen in de anatomie van de neus kunnen een passagestoornis veroorzaken. Dit betekent dat goed door de neus ademen meer moeite kost en dat er sprake is van een verstopt gevoel in de neus.

De meest voorkomende afwijking is een scheefstand van het neustussenschot. Dit kan het gevolg zijn van een ongeluk of een groeistoornis. Hierdoor kunnen een aantal klachten voorkomen, zoals: neusverstopping, hoofdpijn en steeds terugkerende ontstekingen in de neus en/of de neusbijholten. Een septumcorrectie heeft tot doel het neus-

tussenschot recht te zetten en daarmee de neusfunctie te verbeteren.

## **Onderzoek**

Met een lamp kan de neus onderzocht worden op afwijkingen. Soms is het nodig met een neuskijker (nasendoscoop) dieper in de neus te kijken.

## **Vorbereiding**

### *Anesthesie*

Deze operatie kan verricht worden onder algehele anesthesie of lokale anesthesie.

Omdat de ingreep onder anesthesie (verdooving/narcose) gebeurt, brengt u vooraf een bezoek aan het preoperatieve spreekuur van de anesthesioloog. Tijdens dit gesprek wordt uw algehele gezondheidstoestand beoordeeld. Indien nodig worden aanvullende onderzoeken afgesproken. Ook krijgt u uitleg over de mogelijke vormen van anesthesie en de gang van zaken rondom de operatie.

Informatie over de anesthesie, het nuchter zijn, de verkoeverafdeling en de pijnbehandeling vindt u ook in de folder 'Behandeling of onderzoek onder anesthesie'.

### *Bloedverdunnende middelen*

Als u bloedverdunnende middelen gebruikt (ook aspirine is een bloedverdun-

ner) dan is met u besproken wanneer u hiermee moet stoppen. Dit gebeurt altijd in overleg met de behandelend KNO-arts.

## **Opnamedag**

Vindt de operatie plaats onder algehele anesthesie dan wordt u één dag voor de operatie opgenomen. Op deze dag wordt u rond 10.00 uur verwacht op de verpleegafdelingen Keel-, Neus- en Oorheelkunde.

Als de operatie onder lokale anesthesie plaatsvindt dan meldt u zich in de loop van de ochtend op de verpleegafdeling. De precieze tijd vindt u terug in de brief die u heeft ontvangen van het opname-secretariaat.

U krijgt op de verpleegafdeling te maken met verschillende medewerkers:

- Allereerst wordt u opgehaald door de verpleegkundige, die u wegwijs maakt op de afdeling.
- Later op de dag volgt een lichamelijk onderzoek door de afdelingsarts. Hij controleert of u fit genoeg bent om de operatie te ondergaan. Bijvoorbeeld een flinke verkoudheid of infectie kunnen redenen zijn om de operatie uit te stellen. De afdelingsarts verzorgt eveneens de medische nazorg op de afdeling.
- Ook kan het zijn dat uw behandelend KNO-arts langs komt om de

operatie nogmaals met u te bespreken.

- Indien daartoe aanleiding bestaat komt de anesthesioloog nog bij u langs.

Tijdens de opnamedag is het belangrijk zo veel mogelijk op de afdeling aanwezig te zijn. Wanneer u echter toch de afdeling wilt verlaten, overleg dit dan eerst met de verpleegkundige.

## **De operatie**

Via een klein sneetje in het slijmvlies aan de binnenzijde van de neus wordt het kraakbeen en het bot van het neustussenschot vrijgelegd. Hierna wordt het neustussenschot rechtgezet. Dit gebeurt door het verwijderen van uitstekende delen en het rechtzetten van delen die scheef staan.

Vervolgens plaatst de KNO-arts tampons in beide neusgaten. Zo wordt het neustussenschot in de juiste stand gehouden en krijgen het bot, kraakbeen en slijmvlies de kans weer aan elkaar te groeien.

## **Na de operatie**

Na de operatie is de neus gezwollen en gevoelig. Dit is meestal met pijnstillers goed te bestrijden. Ook kan de neus dof aanvoelen. Dit komt doordat kleine huidzenuwen uitgeschakeld kunnen

zijn. Als gevolg hiervan kunnen ook de voortanden van de bovenkaak tijdelijk gevoelloos zijn. Het gewone gevoel komt doorgaans binnen enkele weken tot maanden weer terug.

Daarnaast kunnen de huid in het gezicht en de oogleden blauw verkleuren en gezwollen zijn. Dit verdwijnt gewoonlijk binnen enkele dagen.

De pleisters en tampons worden enkele dagen na de operatie verwijderd. U kunt dan dus ook weer door de neus ademen. De verpleegkundige van de afdeling zorgt ervoor dat u hiervoor een controleafspraak krijgt op de polikliniek. De opname duurt drie tot vijf dagen.

## **Leefregels**

Nadat de tampons verwijderd zijn, kunt u de neus voorzichtig snuiten. Om de neus schoon te houden kunt u eventueel spoelen met zout water. Dit mag u zo vaak doen als u prettig vindt. U kunt zout water zelf maken door een afgestreken theelepeltje zout op te lossen in twee dl. lauw gekookt water. Hoe dit spoelen in zijn werk gaat staat beschreven in de folder 'Neusspoelen'. Deze ontvangt u bij de eerste controleafspraak op de polikliniek.

De eerste weken na de operatie mag er geen overmatige druk- of trekkracht op de neus uitgeoefend worden. Houd hier rekening mee bij het sporten en

het verrichten van lichamelijke arbeid. Het duurt vier tot zes weken tot het bot en kraakbeen weer stevig vastgegroeid zijn.

## **Resultaat**

Het te verwachten resultaat is afhankelijk van uw klachten. Het is daarom moeilijk daarover in het algemeen iets te zeggen. Uw behandelend KNO-arts zal zo zorgvuldig mogelijk het resultaat proberen in te schatten en met u bespreken.

## **Complicaties**

Zoals bij iedere operatie bestaan er mogelijke complicaties. Er kan bijvoorbeeld een infectie optreden of een onverwachte bloeding. Dergelijke complicaties zijn echter goed behandelbaar. In principe heeft de septumcorrectie geen gevolgen voor de uitwendige vorm van de neus. Het is echter mogelijk dat de neusrug iets inzakt doordat het kraakbeen losgemaakt wordt. In de praktijk blijkt deze complicatie zelden voor te komen.



## **Adres**

### *Bezoekadres*

Keel-, Neus- en Oorheelkunde  
UMC St Radboud West  
Philips van Leydenlaan 15, route 392  
(3<sup>e</sup> verdieping) of  
route 395 (4<sup>e</sup> verdieping)  
Nijmegen

### *Telefoonnummer*

024 - 361 37 04

© UMC St Radboud  
overname van (gedeelten uit)  
deze tekst is uitsluitend  
mogelijk na schriftelijke  
toestemming van  
Staf Concerncommunicatie