

Behandeling

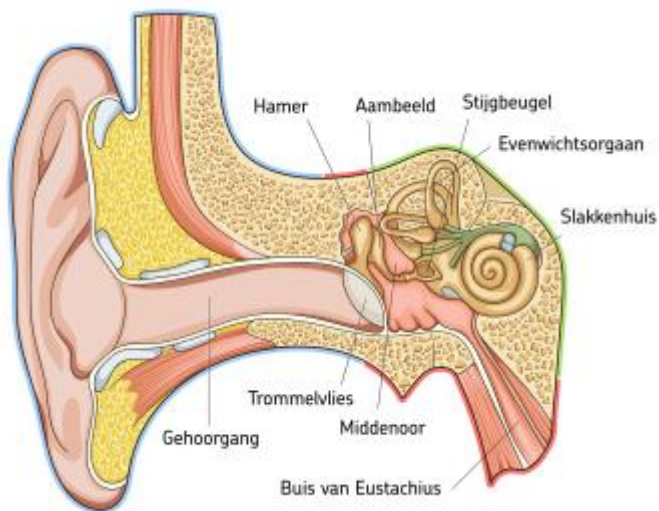
Sluiten van het gaatje in het trommelvlies (tympanoplastiek)

Een tympanoplastiek is een ooroperatie waarbij de KNO-arts een gaatje in het trommelvlies sluit. Meestal wordt het gaatje dichtgemaakt met een stukje vlies van een spier in de buurt van het oor. Dit vlies wordt onder het gaatje gelegd. Soms wordt een stukje kraakbeen of vlies uit de gehoorgang of oorschelp gebruikt. Het kan nodig zijn om ook de gehoorbeentjes te herstellen. Met deze operatie probeert de KNO-arts het gehoor te verbeteren en het oor weer goed te laten werken.

De gehoorbeentjes zijn drie hele kleine botjes achter het trommelvlies: de hamer, het aambeeld en de stijgbeugel. Deze botjes zorgen er samen met het trommelvlies voor dat u geluid goed kunt horen.

Er zijn verschillende redenen waarom een tympanoplastiek nodig kan zijn:

- Na een oorontsteking
Door een acute of langdurige oorontsteking kan het trommelvlies beschadigd raken of kan er een gaatje ontstaan. Ook kunnen de gehoorbeentjes beschadigd raken, waardoor het gehoor slechter wordt.
- Beschadigde gehoorbeentjes
Soms zijn de gehoorbeentjes aangetast of met littekenweefsel aan elkaar vast gaan zitten. Hierdoor vormen ze geen goede keten meer en wordt het geluid niet goed doorgegeven naar het slakkenhuis (het deel van het oor dat geluid omzet in signalen naar de hersenen). Vooral het aambeeld en de stijgbeugel zijn kwetsbaar. Een gehoorverbeterende ooroperatie kan dit herstellen.
- Otosclerose
Bij otosclerose groeit de stijgbeugel vast door verkalking. Dit gebeurt langzaam en zorgt ervoor dat het gehoor steeds minder wordt. Ook dit kan met een ooroperatie behandeld worden.



(073) 553 60 70

Maandag t/m vrijdag 8.30 – 17.00 uur

Hoe verloopt de behandeling?

Hier vindt u alle belangrijke informatie over uw behandeling

Vorbereiding

Hoe bereidt u zich voor?

Informatiefolders voorbereiding opname en operatie

Het is belangrijk dat u zich goed voorbereidt op de operatie:

- Lees de informatie: 'Anesthesie en voorbereiding op een operatie of onderzoek (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/anesthesie>)' goed door.
- Volg de instructie voor het nuchter zijn (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/sites/default/files/documents/2025-06/info-nuchter-zijn.pdf>) voor de operatie.
- Lees ook de informatie: Voorbereiding op een (dag)opname in het ziekenhuis (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/naar-het-ziekenhuis/voorbereiding-op-een-dagopname-in-het-ziekenhuis>).

Opname ziekenhuis

Tenzij anders met u is afgesproken, blijft u na deze operatie één nacht in het ziekenhuis.

Kunt u op de afgesproken datum niet komen?

Bel dan zo snel mogelijk, maar uiterlijk één werkdag voor de opnamedatum, naar de polikliniek.

Bent u de dagen voor de operatie erg verkouden, moet u veel hoesten of heeft u koorts? Bel dan minimaal 24 uur voor de opname met afdeling POS, (073) 553 34 64.

De behandeling

Hoe verloopt de behandeling?

Waar meldt u zich?

U meldt zich bij de Infobalie van het ziekenhuis. De medewerker vertelt u waar u moet zijn.

Voor de behandeling

De verpleegkundige ontvangt u op de afdeling en bereidt u verder voor op de behandeling. Als u aan de beurt bent voor de operatie, brengt de verpleegkundige van de afdeling u naar het Operatiecentrum (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/operatiecentrum>).

De verpleegkundige brengt u eerst naar de 'holding'. Dit is de voorbereidingsruimte. Hier draagt de verpleegkundige u over aan de anesthesiemedewerker.

Op de holding sluiten we u aan op bewakingsapparatuur. U krijgt plakkers op de borst om de hartslag te meten en een klemmetje op uw vinger om het zuurstofgehalte in uw bloed te controleren. Ook krijgt u een band om uw arm waarmee de bloeddruk wordt gemeten. Verder krijgt u een infuus in uw hand of arm. Hierdoor kunnen we u medicijnen geven.

Het kan zijn dat de operateur en/of de anesthesioloog daarna nog langskomen om een paar laatste vragen te stellen. We brengen u vervolgens naar de operatiekamer.

Tijdens de behandeling

De operatie gebeurt met een microscoop, zodat de KNO-arts heel precies kan werken. De arts kan via de gehoorgang opereren (van binnenuit) of door een kleine snede achter het oor (van buitenaf).

Tijdens de operatie kijkt de arts of de gehoorbeentjes goed werken. Zijn de gehoorbeentjes beschadigd of onderbroken, dan probeert de arts dit te herstellen. Soms wordt hiervoor een klein kunstgehoorbeentje geplaatst.

De arts controleert ook of de stijgbeugel (het derde gehoorbeentje) vastzit. Dit heet otosclerose. Als de stijgbeugel vastzit, wordt een deel van dit botje verwijderd. Daarna maakt de arts een klein gaatje in de bodem van de stijgbeugel. Hierin plaatst de arts een kunststof prothese. Deze wordt verbonden met het aambeeld (het middelste gehoorbeentje), zodat het gehoor weer (gedeeltelijk) hersteld kan worden.

Na de operatie krijgt u een oortampon in de gehoorgang en een verband om het oor. Soms plaatst de arts kleine siliconen plaatjes tussen het trommelvlies en de oortampon. Dit voorkomt dat de tampon vastplakt. De siliconen plaatjes worden na ongeveer een week verwijderd. De snede achter het oor wordt gesloten met hechtingen.

Na de behandeling

Wat gebeurt er na de behandeling?

Uitslaapkamer

Na de operatie brengen wij u naar de uitslaapkamer. Net als tijdens de operatie controleren we voortdurend uw bloeddruk, hartritme en zuurstofbehoefte. Als alles goed met u gaat en u voldoende wakker bent, brengen we u terug naar de verpleegafdeling.

Na de behandeling

Vlak na de operatie heeft u weinig pijnklachten. Pijnklachten die u heeft, kunnen we goed behandelen met pijnstillers. Na de operatie

kan er nog een aantal dagen (bloederig) vocht uit het oor komen. De KNO-arts kan besluiten dit te behandelen met oordruppels of een antibioticakuur.

Wat zijn de risico's?

Bij alle operaties kunnen complicaties optreden. Zo zijn er ook bij deze operatie de normale risico's op complicaties van een operatie, zoals nabloeding en wondinfectie. Gelukkig komen deze zeer weinig voor.

Daarnaast is er een meer specifieke complicatie mogelijk. Heel zelden treedt er aan de geopereerde zijde een beschadiging op van de smaakzenuw. Dit leidt meestal tot een (tijdelijke) verandering van de smaak.

Wanneer mag u naar huis?

Heeft u na de operatie geen hoofdverband, dan kunt u mogelijk dezelfde dag naar huis. Heeft u wel een hoofdverband, dan blijft u een nacht in het ziekenhuis. We raden u aan om de eerste 24 uur na de operatie niet alleen thuis te zijn.

Thuis

Waar moet u thuis aan denken?

Uw oor heeft tijd nodig om te genezen. Vanwege de eventuele narcose kunt u zich de eerste dagen moe voelen en minder eetlust hebben. Ook uw reactievermogen kan wat vertraagd zijn. Voor de pijn mag u 4x per dag 2 tabletten paracetamol 500 mg gebruiken. Wanneer de KNO-arts het nodig vindt, krijgt u een recept mee voor aanvullende pijnstilling.

Adviezen voor thuis

Onderstaande adviezen zijn goed voor de genezing en verminderen de kans op complicaties:

- Om druk te voorkomen, mag u na de operatie een week niet tillen, persen en uw neus snuiten.
- Probeer niet te hoesten, niet te bukken en geen onverwachte bewegingen te maken met uw hoofd.

Douchen

- Wees voorzichtig met douchen! Er mag geen water in het geopereerde oor komen.
- U mag uw haren wassen als de oortampon is verwijderd. Gebruik dan nog wel een oordop of een bekertje over het oor. Vraag dan iemand om te helpen.

Sporten en bewegen

- De eerste 3 weken doet u het rustig aan; wel bewegen, niet sporten.
- U mag 4 tot 6 weken niet zwemmen.

Vliegen

- U mag 4 tot 6 weken niet vliegen.

Werken

- Wij adviseren u niet te werken tot aan uw eerste controleafspraak.

Wat doet u bij problemen thuis?

Krijgt u vóór uw controleafspraak meer pijn of blijft u pijn houden? Of zijn er andere problemen die te maken hebben met de operatie? Dan belt u het ziekenhuis. Ook als u geen controleafspraak heeft.

Tijdens kantoortijden belt u naar de polikliniek Keel-, Neus- en Oorheelkunde, dan kunnen wij u het beste helpen. Het telefoonnummer is (073) 553 60 70. Heeft u een probleem buiten kantooruren dat niet kan wachten? Bel dan naar de afdeling Spoedeisende Hulp, (073) 553 27 00.

Controle

Wanneer komt u op controle?

Na één week komt u op controle op de polikliniek. Dan worden de hechtingen en de oortampon verwijderd. Daarna wordt er een nieuwe afspraak gemaakt. U blijft onder controle bij de KNO-arts.

Vragen

Heeft u vragen?

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen, dan kunt u bellen naar de polikliniek Keel-, Neus- en Oorheelkunde, telefoonnummer: (073) 553 60 70.

Praktische tips

Bekijk uw zorgverzekering

Controleer zelf vóór een afspraak in het JBZ of uw zorg wordt vergoed:

- Bekijk hier (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/tarieven>) met welke zorgverzekeraars het JBZ een contract heeft.
- Het hangt ook af van uw polis of uw zorgverzekeraar alle zorg volledig vergoedt.
- Onze zorg valt voor volwassenen onder het wettelijk eigen risico. Dit betekent dat u ieder jaar eerst een bedrag zelf moet betalen, voordat uw zorgverzekeraar kosten gaat vergoeden.

MijnJBZ

Via MijnJBZ (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz>) kunt u zelf een deel van uw persoonlijke en medische gegevens inzien die in het JBZ over u bekend zijn. Zie ook: Wat kan ik in MijnJBZ zien?

(<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz/wat-kan-ik-in-mijnjbz-zien>)

Gegevens delen

Wilt u dat zorgverleners buiten het Jeroen Bosch Ziekenhuis uw medische gegevens kunnen inzien? Dan moet u het JBZ toestemming geven (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/gegevens-delen>) om uw gegevens beschikbaar te stellen.

Opleidingsziekenhuis

In het JBZ leiden we verpleegkundigen, coassistenten, artsen en andere zorgverleners op. Dit betekent dat bij uw afspraak soms meerdere zorgverleners aanwezig zijn. En het kan zijn dat u onderzocht of behandeld wordt door een zorgverlener in opleiding (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/opleidingsziekenhuis-met-wie-heeft-u-een-afspraak>). Deze zorgverlener werkt altijd onder supervisie van een gekwalificeerde zorgverlener.

Betrokken afdelingen

Keel-, Neus- en Oorheelkunde (KNO)

(<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/keel-neus-en-oorheelkunde-kno>)

Code KNO-050b