

Neus-, keel- en oorziekten

Een neuscorrectie (septorhinoplastie)



Met deze ingreep corrigeren we zowel de buiten- als de binnenkant van de neus. Dit kan voor functionele redenen (verbetering ademhaling), maar ook voor puur esthetische redenen (scheefstand, een te brede neus(tip), te lang, andere vorm, bobbel (hump) op de neus, ...

Deze ingreep verschilt dus van de meest voorkomende neusingreep, de neustussenschotcorrectie (septoplastie), waarbij enkel een inwendige correctie gebeurt om beter te kunnen ademen en waarbij er niets verandert aan de buitenkant. Meer informatie over de neustussenschotcorrectie vind je in een andere brochure van onze NKO-artsen.

Om de uitwendige neus (neusrug en neustip) aan te passen maken we meestal een kleine incisie tussen de neusgaten om aan het been en kraakbeen van de neus te kunnen.

Voor de ingreep

Een uitwendige neuscorrectie om de vorm van jouw neus te veranderen wordt niet op 1 dag beslist. Je mag esthetische en functionele verbetering verwachten, maar perfectie kan niemand garanderen.

Op de consultatie(s) voorafgaand aan de ingreep worden foto's genomen. We doen wel een psychologische screening aan de hand van een vragenlijst om een onredelijk verwachtingspatroon of overdreven focus op jouw neus "die eens geopereerd jouw leven zal veranderen" uit te sluiten.

De dag van de ingreep

De dag van de ingreep dien je volledig nuchter te zijn. Jouw bloeddruk moet onder controle zijn en bloedverdunnende medicatie werd reeds ruim voor de ingreep in overleg met de arts gestopt of aangepast.

Na de ingreep

Zwelling van het gelaat en verkleuring (blauwe plekken) zijn volkomen normaal na een neuscorrectie. Ondanks het perfect symmetrisch uitvoeren van de ingreep kan de zwelling en verkleuring asymmetrisch zijn. Maak je hierin niet ongerust. De zwelling wordt wat tegengehouden door het niet volledig plat liggen de eerste dagen. We raden de nodige rust aan. Vermijd activiteiten die de bloeddruk doen stijgen (bukken, tillen, ...), contactsporten, zwemmen en sauna en dit gedurende 6 weken.

Ongeveer 7 à 10 dagen na de ingreep mag het verband worden verwijderd en is het resultaat van de ingreep zichtbaar. De zwelling en verkleuring zijn tegen die tijd dan grotendeels verdwenen. Na ongeveer 14 dagen kunnen de meeste mensen hun dagelijkse activiteiten weer opnemen.

Na het verwijderen van het gips is de neus echter nog niet volledig genezen. Zowel het kraakbeen als de botstructuren moeten nog hun definitieve vorm aannemen en er is mogelijk nog wat zwelling aanwezig. De totale genezing kan 6 tot 12 maanden duren.

In sommige gevallen kan men bij aanraken van de neusrug kleine onregelmatigheden voelen. Dit is een normaal verschijnsel. Alleen als deze onregelmatigheden ook duidelijk te zien zijn kan het nodig zijn een tweede, kleine correctie uit te voeren.

De eerste 2 weken na de operatie zal het neusslijmvlies, als reactie op de operatie, gaan zwellen en ontstaan er korstjes. Hierdoor is de neus de eerste 2 weken min of meer verstopt: dit is normaal. Langzaam gaat de neus steeds meer open. De definitieve neusdoorgankelijkheid kan pas beoordeeld worden 6 weken na de operatie.

Soms kunnen de voortanden van de bovenkaak tijdelijk gevoelloos zijn. Ook dit gevoel verdwijnt na enkele weken, uitzonderlijk enkele maanden.

Na de ingreep mag je jouw neus slechts heel zacht snuiten, 1 kant per keer. Als je moet niezen, doe dit dan met open mond. We leggen jou goed uit hoe je je neus moet spoelen en hoe neusspray of neuszalf te gebruiken. Dat er kort na de ingreep tijdelijk nog wat bloed sijpelt uit de neus is normaal. De ingreep is normaal gezien niet pijnlijk. De siliconen plaatjes verhinderen de eerste week nog wel een vlotte ademhaling door de neus, vandaar ook het belang van de neusspoelingen en lokale antibioticazalf aan de neustip om de korstjes tegen te gaan.

Normaal ga je na de ingreep weinig tot geen pijn ondervinden. Voel je toch wat pijn, neem dan paracetamol 1 gr.

Op controle

Je komt 7 tot 10 dagen na de ingreep een eerste keer op controle bij jouw NKO-arts. Deze verwijdert eventuele siliconen plaatjes of gipsverband en de neus wordt gereinigd. Nadien worden nog een aantal controle-afspraken voorzien.

Kans op complicaties

Bij iedere operatie, ook bij een neusoperatie, is er sprake van enig risico. Zo is er bij elke operatie een kleine kans op infectie, nabloeding, slechte heling van de wond/littekenvorming, verandering van de neus die niet naar wens is van de patiënt en verkleuring of zwelling van de huid.

Meer specifiek voor de neus bestaan er erg zeldzame complicaties, zoals een perforatie van het tussenschot, kans op een inzakking van de neus (zadelneus) en een probleem aan de reukzenuw. In het algemeen zijn de complicaties zeldzaam en goed behandelbaar.

LET OP!

De opsomming van de risico's en/of complicaties is niet limitatief. De informatie (informed consent) hierboven is de beschrijving in grote lijnen. In elk individueel geval zal het verloop steeds wat kunnen afwijken van hetgeen hierboven werd beschreven.

Nuttige telefoonnummers AZ Rivierenland

CAMPUS RUMST

Spoedgevallen: 03 880 95 20

Dagziekenhuis: 03 880 96 99

(op weekdays tussen 08.00u en 19.00u)

Afsprakenbalie: 03 880 91 90

CAMPUS BORNEM

Spoedgevallen: 03 890 16 03

Dagziekenhuis: 03 890 16 35

(op weekdays tussen 08.00u en 19.00u)

CAMPUS RUMST

's Herenbaan 172 | 2840 Rumst
03 880 90 11 (algemeen)

CAMPUS BORNEM

Kasteelstraat 23 | 2880 Bornem
03 890 16 11

CAMPUS WILLEBROEK

Tisseltsesteenweg 27 | 2830 Willebroek
03 890 16 11

ref.: 50121121(R) - 50006105 (B)

versie: 22/04/2021

foto's & illustraties: Adobe stock

eigenaar: dr. J. Potvin, NKO campus Bornem

v.u.: Sofie Vermeulen, communicatieverantwoordelijke

Maatschappelijke zetel:

vzw AZ Rivierenland | 's Herenbaan 172 | 2840 Rumst

RPR 0416 851 659 | Erkenningsnummer 104 | Bevoegde rechtbank: Antwerpen

www.azrivierenland.be | info@azr.be