

Trommelvliesbuisjes

Informatie voor ouders of verzorgers van een kind waarbij trommelvliesbuisjes worden geplaatst

Informatie
voor patiënten

Inhoudsopgave

Afdeling C52 kinderdagunit.....	3
Bereikbaarheid afdeling.....	3
Inleiding	3
Ouderlijk gezag.....	3
De klachten van uw kind.....	4
Behandeling	4
Hoe bereidt u uw kind voor?.....	4
Advies bij voorbereiding	5
Vorbereiding op de opname	5
Dag van de operatie.....	5
Operatie.....	6
Na de operatie.....	6
Vertrek uit het ziekenhuis.....	6
Aanvullende informatie	7
Afspraak maken op de polikliniek KNO.....	7
Bijlage: waarom uw kind voorbereiden?	7
Adres en telefoonnummers	8

Afdeling C52 kinderdagunit

Canisius-Wilhelmina Ziekenhuis
Weg door Jonkerbos 100
6532 SZ Nijmegen

Telefoon C52 kinderdagunit
(024) 365 79 50

Bereikbaarheid afdeling

Alle afdelingen van het ziekenhuis zijn in de bewegwijzering met een code weergegeven. De letter geeft de bouwlaag aan waar de afdeling is gelegen. Code C geeft aan dat de afdeling op de derde bouwlaag ligt. De cijfers hierachter duiden op de bestemming. Om C52 kinderdagunit te bereiken, zoekt u Meldpunt 3C dagkliniek. Bij het Meldpunt 3C dagkliniek meldt u zich bij de balie en wordt u doorverwezen naar C52 kinderdagunit.

Inleiding

In overleg met de behandelend arts heeft u besloten trommelvliesbuisjes te laten plaatsen bij uw kind. Als uw kind jonger dan twaalf jaar is, heeft de arts daarvoor uw toestemming nodig. Is uw kind twaalf jaar of ouder dan is behalve uw toestemming ook de toestemming van uw kind zelf nodig. Vanaf 16 jaar mag uw kind zelfstandig over een medische behandeling beslissen.

Toestemming kunt u alleen geven nadat de arts u geïnformeerd heeft over onder andere de aandoening, mogelijke risico's en vooruitzichten en eventuele alternatieven. Ook uw kind zelf heeft recht op informatie van de arts, passend bij zijn bevattingsvermogen. Daarentegen heeft de arts ook informatie van u nodig en rekent hierbij op uw volledige medewerking. Met behulp van de informatie die de arts u heeft gegeven, beslist u of u wel of niet toestemt in het onderzoek of de behandeling. Over de rechten van uw kind kunt u meer lezen in de brochure 'Patiëntenrechten en kinderen'.

Ouderlijk gezag

Bij minderjarigen is aandacht nodig voor de vraag wie het gezag heeft over het kind. Dit is van belang voor zeggenschap bij diagnostiek en behandeling, bij het verstrekken van informatie en bij (eventueel) bezoek. Het CWZ gaat er vanuit dat beide ouders het gezag hebben over het kind. Is dit niet het geval, geef dit dan bij de opname van uw kind door aan de kinderverpleegkundige. Voor meer informatie over dit onderwerp kunt u terecht bij het informatiecentrum op B00-01.

De arts heeft u al informatie gegeven wat betreft de behandeling. Met behulp van deze folder willen wij u informeren over deze ingreep, zodat u uw kind hierop kunt voorbereiden. Misschien heeft u na het lezen van deze folder nog vragen. De kinderverpleegkundigen, artsen en anderen die bij de behandeling van uw kind betrokken zijn, beantwoorden deze graag.

De klachten van uw kind

Uw kind heeft in het begin vaak weinig klachten. Soms lijkt uw kind een verminderd concentratievermogen te hebben of krijgt u de indruk dat uw kind niet goed hoort. Tijdens een verkoudheid is het gehoor vaak wat slechter waardoor het gehoorverlies wisselt. Als het gehoorverlies langer duurt, kunnen er onder andere problemen op school ontstaan, of een achterstand in de spraak- en/of taalontwikkeling. De schoolarts is vaak de eerste die het gehoorverlies opmerkt.

Behandeling

Als er na enige tijd geen verbetering optreedt, kan het nodig zijn trommelvliesbuisjes te plaatsen. De buisjes kunnen nodig zijn bij ernstige lijmoren of bij veelvuldig optredende middenoorontsteking.

Trommelvliesbuisjes nemen tijdelijk de functie van de buis van Eustachius (de verbinding tussen het middenoor en neus- en keelholte) over en zorgen voor een goede beluchting van het oor.

Voordat het buisje in de gemaakte opening in het trommelvlies wordt geplaatst, wordt meestal eerst het vocht uit het middenoor weggezogen. Hierdoor kan al meteen een verbetering van het gehoor optreden. Hierna genezen de slijmvliezen van het middenoor geleidelijk. Na zo'n zes tot twaalf maanden vallen de buisjes vanzelf uit het trommelvlies, waarna de gaatjes zich meestal spontaan sluiten.

Hoe bereidt u uw kind voor?

Het is het beste om uw kind beetje bij beetje te vertellen wat er gaat gebeuren. Uw kind kan de informatie dan op zijn gemak verwerken. Het is belangrijk uw kind goed voor te bereiden. Zie bijlage.

U moet uw kind op een aantal zaken voorbereiden:

- de onbekende omgeving van het ziekenhuis en de onbekende mensen;
- de ingreep die uw kind moet ondergaan;
- dat in de operatiekamer veel mensen werken die speciale kleding en mutsen dragen;
- dat de ingreep onder narcose plaatsvindt;
- dat er na de ingreep een klein beetje bloed uit de oren kan komen, dit is niet erg en doet geen pijn;
- dat harde geluiden pijnlijk kunnen zijn;
- dat uw kind kort na de ingreep nog wat misselijk kan zijn;

- dat uw kind niet in het ziekenhuis opgenomen wordt, maar vanaf de verkoeverkamer weer naar huis mag;
- dat er één ouder/verzorger aanwezig kan zijn van opname tot ontslag, er kan niet gewisseld worden van ouder/verzorger.

Advies bij voorbereiding

De kinderverpleegkundigen van C52 kinderdagunit bieden de mogelijkheid u te helpen bij deze voorbereiding. U kunt telefonisch een afspraak maken voor de voorbereiding en rondleiding.

De kinderverpleegkundigen zijn telefonisch bereikbaar op dinsdag en vrijdag van 10.30 uur tot 16.00 uur en op woensdag en donderdag van 13.00 uur tot 16.00 uur op telefoonnummer (024) 365 79 50.

U kunt ook de website: www.kinderdagunit.cwz.nl, bekijken.

De voorbereiding gebeurt aan de hand van foto's en materialen. Er wordt verteld wat er allemaal gebeurt vanaf het moment dat het kind 's morgens in het ziekenhuis komt en alles wat er rondom de operatie gebeurt tot dat uw kind onder narcose is, het ontwaken op de verkoeverkamer en de rest van het verloop van de dag. Ook worden u en uw kind specifiek op de operatie van uw kind voorbereid. Op de afdeling krijgt u samen met uw kind alvast een rondleiding over de afdeling. Daarnaast wordt uw kind ook alvast vertrouwd gemaakt met operatiekleding. Ook kan er geoefend worden met de materialen zoals een mondkapje en plakkers voor de hartbewaking.

Ouders die vragen hebben bij de voorbereiding van hun kind op de ziekenhuisopname, kunnen advies krijgen van de behandelend arts of de kinderverpleegkundige van C52 kinderdagunit. Daarnaast steunt de Vereniging Kind en Ziekenhuis u graag. Hiervoor kunt u contact opnemen met de vereniging, telefoonnummer (078) 614 63 61. Deze organisatie is ook te bereiken op het e-mail adres: info@kindenziekenhuis.nl.

Vorbereiding op de opname

Informatie over de narcose, nuchter zijn, kinderziektes, temperatuur opnemen en wat u mee kunt nemen naar het ziekenhuis vindt u in de folder 'Anesthesie bij kinderen'.

Dag van de operatie

Aankomst

Zonder tegenbericht verwachten wij u op de afgesproken dag en tijd. U wordt samen met uw kind verwacht bij Meldpunt 3C dagkliniek. Vanuit daar wordt u doorverwezen naar C52 kinderdagunit. We verwachten één ouder/verzorger met kind. Eventuele broertjes/zusjes kunnen niet aanwezig zijn op de afdeling.

Ontvangst

Een kinderverpleegkundige ontvangt u en uw kind en laat zien waar u deze dag verblijft.

Uw kind krijgt twee bandjes om de pols of de enkels. Dit is nodig om de belangrijkste gegevens, zoals naam en afdeling, bij de hand te hebben.

In de regel is het zo dat u en uw kind nog moeten wachten voordat uw kind geopereerd gaat worden. De artsen proberen de wachttijd zo kort mogelijk te houden, maar vragen uw begrip als dit door omstandigheden niet lukt.

Operatie

Samen met een kinderverpleegkundige of pedagogisch medewerkster gaat u met uw kind naar de operatiekamer. De ouder/verzorger en de kinderverpleegkundige of pedagogisch medewerkster moeten voordat zij de operatiekamer binnen gaan over de eigen kleren een schort aan, een muts op en sloffen aan. U blijft bij uw kind aanwezig totdat het onder narcose is. Het plaatsen van de trommelvliesbuisjes gebeurt onder narcose, waarbij uw kind op het operatiebed ligt en in slaap wordt gebracht. Dit duurt enkele minuten. U kunt de hand van uw kind vasthouden of iets zeggen/zingen tot de slaap intreedt.

Normale verschijnselen die kunnen optreden bij het steeds dieper in slaap vallen:

- starende ogen;
- wegdraaiende ogen;
- scheel kijken;
- knipperen van de oogleden;
- plotselinge bewegingen van armen en benen.

Hierover hoeft u zich niet ongerust te maken. Op het moment dat de anesthesioloog weet dat uw kind diep genoeg slaapt, waarbij de ogen nog open kunnen zijn, zult u een seintje krijgen dat u samen met de kinderverpleegkundige/pedagogisch medewerkster terug kunt gaan naar de wachtkamer.

Na de operatie

Na de operatie mag één ouder/verzorger bij het kind zijn in de verkoeverkamer (uitslaapkamer) waar het wakker wordt na de operatie. Wakker worden kan voor kinderen angstig zijn. Ze kunnen pijn hebben en verward zijn. Zodra uw kind goed wakker is, gaat u vanaf de verkoeverkamer weer naar huis.

Vertrek uit het ziekenhuis

Ontslag

We raden u aan niet met het openbaar vervoer, maar met eigen vervoer of de taxi naar huis te gaan. Als uw kind weer thuis is mag het weer drinken en daarna eten.

Bij ontslag krijgt u van de verkoeververpleegkundige informatie over de leefregels en een advies voor pijnstilling.

Advies

De eerste week na de ingreep mag er geen water in de oren komen. Nadien is dit geen bezwaar, maar het is verstandig het water uit de oren te laten lopen en het oor droog te deppen. Zeepwater kan wat gemakkelijker dieper het oor binnendringen en daarom is het verstandiger bij baden en/of haren wassen, oordopjes of watten met vaseline te gebruiken (verkrijgbaar bij de drogist). U kunt ook een bekertje over het oor zetten.

Aanvullende informatie

- De eerste dagen na de ingreep kan er een beetje (bloederig) vocht in de gehoorgang te zien zijn. Hierover hoeft u zich geen zorgen te maken. U mag dit schoonmaken met een vochtig doekje.
- De dag na de ingreep mag uw kind weer naar buiten.
- Uw kind mag de eerste twee weken niet zwemmen. Hierna mogen kinderen met buisjes gewoon zwemmen zonder aanvullende bescherming van de oren. Druk op de oren door bijvoorbeeld duiken, is mogelijk wel ongunstig.
- Komt er vocht uit het oor (loopoor) en is dit na een week niet over, bel dan naar de polikliniek KNO.
- De ingebrachte buisjes worden vanzelf uitgestoten en komen, vaak met het oorsmeer, via de gehoorgang naar buiten. Gemiddeld duurt dit 6 tot 12 maanden.
- De KNO-arts zal de oren periodiek controleren.

Afspraak maken op de polikliniek KNO

Het is de bedoeling dat u zelf een controle-afspraak maakt voor over 1 à 2 weken op de polikliniek KNO.

Bijlage: waarom uw kind voorbereiden?

- Ervaringen wijzen uit dat kinderen met een goede voorbereiding zich prettiger voelen dan onvoorbereide kinderen als ze weer thuis zijn.
- Het vertrouwen in ouders/verzorgers is hoger als er daadwerkelijk gebeurt wat ze is verteld.
- Voorbereiden helpt, maar neemt niet per definitie de angst weg bij een kind, waardoor het kind nog steeds kan tegenstribbelen tijdens de behandeling.

Adres en telefoonnummers

Canisius Wilhelmina Ziekenhuis
Weg door Jonkerbos 100
6532 SZ Nijmegen

Kinderdagunit (C52)

Telefoon (024) 365 79 50

Polikliniek KNO (B66)

Telefoon (024) 365 82 25

Website: www.kindergeneeskunde.cwz.nl