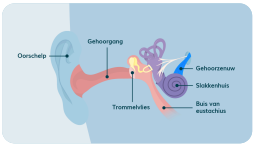
Schoonmakende (sanerende) ooroperatie

Begrijpelijke voorlichting met animatievideo's

Dit is de papieren versie van digitale voorlichting met animatievideo's.
Scan de QR-code met de camera van een telefoon, klik op de link en bekijk de voorlichting.

Inleiding



Hier leest u hoe een schoonmakende ooroperatie verloopt. Ook leest u wat u kunt verwachten na de operatie en welke risico's er zijn.

Operatie

De KNO-arts voert de operatie uit via de gehoorgang, via een snee achter de oorschelp of via een combinatie van beide.

Tijdens de operatie kan het nodig zijn om een deel van de gehoorbeenketen weg te halen. Dit gebeurt vooral bij een cholesteatoom. Een cholesteatoom is een ophoping van huidcellen in het middenoor. Deze huidcellen kunnen doorgroeien rondom de gehoorbeentjes. Hierdoor ontstaat schade en ontsteking.

Door een deel van de gehoorbeenketen weg te halen, ontstaat meer ruimte om de ontsteking goed schoon te maken. Ook wordt de kans op schade aan het slakkenhuis kleiner.

Bij een cholesteatoom is de gehoorbeenketen vaak al beschadigd vóór de operatie. Soms kan de arts de weggehaalde gehoorbeentjes of delen daarvan later opnieuw gebruiken om het gehoor te verbeteren. Dit kan tijdens dezelfde operatie of tijdens een latere operatie gebeuren.

De arts herstelt het trommelvlies met bindweefsel of kraakbeen.

Doel van de operatie

Het doel van de operatie is een rustig, droog en veilig middenoor met een gesloten trommelvlies.

Als u geen cholesteatoom heeft, verbetert het gehoor na de operatie vaak.

Heeft u wel een cholesteatoom? Dan verbetert het gehoor meestal niet direct. Soms wordt het gehoor tijdelijk slechter. Dit gebeurt vooral als veel ontstoken bot of gehoorbeentjes moeten worden verwijderd.

Kan een cholesteatoom terugkomen?

Een cholesteatoom kan na de operatie terugkomen. Dat kan op twee manieren:

- **Residu**: er zijn kleine resten van het cholesteatoom achtergebleven.
  Deze groeien later weer aan.
- **Recidief**: er ontstaat opnieuw een nieuw cholesteatoom.

Een cholesteatoom heeft een grotere kans om terug te komen. Daarom krijgt u ongeveer één jaar na de operatie een MRI-scan. Ook blijft u onder controle bij de KNO-arts.

Herstel van het gehoor

Soms kan de arts tijdens een volgende operatie de gehoorbeenketen herstellen. Dit gebeurt om het gehoor te verbeteren. De arts gebruikt hiervoor uw eigen gehoorbeentjes of kunstmateriaal van titanium.

Soms herstelt de arts de gehoorbeenketen al tijdens de eerste operatie.

Als het gehoor tijdens de eerste operatie voldoende is hersteld, is een tweede operatie soms niet nodig. In plaats daarvan krijgt u een MRI-scan. Soms is later alsnog een kijkoperatie nodig.

Obliteratie

Soms kiest de arts voor een aanvullende techniek: obliteratie.

Bij deze techniek vult de arts een deel van de botholtes in het oor op met bot of glas. Hierdoor blijft alleen een goed werkend middenoor over. Dit verkleint de kans dat huidcellen opnieuw het oor binnendringen.

Ook na deze operatie krijgt u ongeveer één jaar later een MRI-scan om te controleren of het cholesteatoom wegblijft.

De operatie gebeurt via de gehoorgang, via een snee achter de oorschelp of via beide toegangswegen.

Algemene informatie over ooroperaties

Narcose

Een schoonmakende ooroperatie gebeurt meestal onder algehele narcose.

Sommige operaties vinden plaats in dagbehandeling. Andere operaties vragen om een korte opname in het ziekenhuis. Uw KNO-arts bespreekt met u wat in uw situatie nodig is.

Na de operatie

Na de operatie heeft u meestal weinig pijn. Pijnstillers helpen vaak goed.

Uit het oor kan nog enkele dagen wat bloed of vocht komen. Soms schrijft de arts oordruppels of antibiotica voor.

Na de operatie komt u nog een tijd op controle bij de polikliniek. Hoe vaak dit nodig is, verschilt per persoon.

Soms maakt de arts tijdens de operatie een zogenoemde radicaalholte. In dat geval blijft regelmatige controle vaak nodig om oorsmeer te verwijderen.

Zwemmen, vliegen, sporten

Het oor heeft tijd nodig om te genezen. Daarom mag u meestal zes weken niet:

- zwemmen
- vliegen
- sporten

Uw KNO-arts bespreekt met u welke leefregels voor u gelden.

Mogelijke risico's

Bij iedere operatie is er een kleine kans op complicaties. Bij een schoonmakende ooroperatie is die kans iets groter dan bij een gehoorverbeterende operatie. De kans op ernstige problemen blijft klein.

Gehoorverlies

Tijdens de operatie kan schade ontstaan aan het slakkenhuis. Hierdoor kan blijvend gehoorverlies ontstaan. Dit komt weinig voor, maar het gehoorverlies kan ernstig zijn.

Problemen met het evenwicht

Het evenwichtsorgaan ligt dicht bij het operatiegebied. Daarom kunt u tijdelijk last krijgen van duizeligheid of evenwichtsproblemen. Deze klachten verdwijnen meestal vanzelf.

Beschadiging van de aangezichtszenuw

Door het middenoor loopt de aangezichtszenuw. Deze zenuw zorgt voor de beweging van het gezicht.

Tijdens de operatie kan deze zenuw beschadigd raken. Hierdoor kan een aangezichtsverlamming ontstaan. Soms is dan een nieuwe operatie nodig.

Problemen met de smaak

Door het middenoor loopt ook een kleine smaakzenuw. Deze zenuw verzorgt de smaak aan één kant van de tong.

Tijdens de operatie kan deze zenuw beschadigd raken. Daardoor kunt u tijdelijk minder goed proeven. Deze klachten verdwijnen meestal binnen enkele weken tot maanden.

Contact

In deze folder leest u de belangrijkste informatie over een schoonmakende ooroperatie. Heeft u nog vragen? Neem dan contact op met uw KNO-arts of met de polikliniek KNO.