

# **Trommelvliesbuisjes bij volwassenen**



Uw afspraak : d.d.....om.....uur

Plaats : de afdeling Dagverpleging

## Inhoudsopgave

Het oor en hoe het werkt .....	2
Wat zijn de klachten .....	2
Behandeling .....	2
Vorbereiding .....	3
Operatie .....	3
Advies .....	3
Na de ingreep .....	3
Tot slot .....	3

## **Het oor en hoe het werkt**

Bij het oor onderscheidt men drie delen: uitwendig oor, middenoor en binnenoor.

Het uitwendig oor bestaat uit de oorschelp en de uitwendige gehoorgang, die eindigt bij het trommelvlies.

Het middenoor is een kleine met lucht gevulde holte, waarin zich de drie kleine gehoorbeentjes bevinden, respectievelijk de hamer, het aambeeld en de stijgbeugel.

De hamer zit vast aan het trommelvlies, de stijgbeugel staat in verbinding met het slakkenhuis, het aambeeld zit tussen deze twee beentjes in.

De geluidsgolven die via de gehoorgang het trommelvlies doen trillen, worden via de beentjes overgebracht naar het binnenoor.

Het binnenoor bestaat onder andere uit het zogenaamde slakkenhuis. Hierin zitten de gevoelige zenuwuiteinden, die via de gehoorzenuw in verbinding staan met de hersenen, waar de geluidssensatie ontstaat.

Het middenoor is door middel van de buis van Eustachius verbonden met de achterzijde van de neusholte.

Tijdens het slikken gaat de buis van Eustachius even open en laat wat lucht door, zodat de luchtdruk in het middenoor gelijk kan blijven met de luchtdruk buiten.

Ten gevolge van ontstekingen in de neus, kan het mechanisme van open en dicht gaan gestoord raken. Er ontstaat dan een onderdruk in het middenoor. Het middenoor is bekleed met een dun laagje slijmvlies. Door een onderdruk gaat dit nu te veel slijm produceren. De holte wordt dan langzaam gevuld met vloeistof, na enige tijd met een dikke slijmerige substantie. Dit dikke slijm remt nu de trilling van het trommelvlies, zodat de geluidsoverdracht niet meer optimaal is.

## **Wat zijn de klachten**

Gehoorverlies, meestal eenzijdig na een verkoudheid en een drukgevoel op de oren.

## **Behandeling**

Eerst kan met medicijnen geprobeerd worden het middenoor weer luchthoudend te maken. Indien het gehoor echter langdurig slecht is, kan een trommelvliesbuisje de oplossing bieden.

## Vorbereiding

Er is geen specifieke voorbereiding nodig voor de operatie en u kunt gewoon eten en drinken.

## Operatie

Onder plaatselijke verdoving wordt een klein gaatje in het trommelvlies gemaakt, waarin een klein buisje van kunststof wordt geplaatst. Het slijm wordt dan tevens uit het middenoor gezogen. Doordat er nu weer een normale luchtdruk ontstaat in het middenoor (de lucht kan immers door het buisje in en uit), kunnen het slijmvlies en de buis van Eustachius weer functioneren. Na enkele maanden, soms pas na een jaar, groeit het buisje spontaan uit het trommelvlies. Het gaatje in het trommelvlies sluit zich dan vanzelf. Indien hierna wederom klachten optreden kan het nodig zijn de behandeling te herhalen.

## Advies

Het is raadzaam de eerste twee weken na het plaatsen van de buisjes geen water in het oor te laten komen. Zwemmen kan daarna worden toegestaan; overleg dit altijd eerst met uw keel-neus-oorarts. Zo nodig kunt u een afsluitend oordopje op maat laten maken, dit is echter lang niet altijd nodig. Als u na de operatie last heeft van een loopoor kunt u contact opnemen met de polikliniek.

## Na de ingreep

Voor vragen na de ingreep kunt u contact opnemen met de polikliniek KNO via telefoonnummer, 0513 685 360.

## Tot slot

Wilt u bij verhindering ons zo spoedig mogelijk bericht geven via onderstaand telefoonnummer?

Polikliniek KNO	<b>0513 685 360</b>
Afdeling dagverpleging	<b>0513 685 437</b>

Voor meer informatie kunt u ook onderstaande website bezoeken. Op deze website staat een korte film met uitleg over het trommelvliesbuisje. [www.ziekenhuis.nl](http://www.ziekenhuis.nl) en dan pagina film -> KNO -> Trommelvliesbuisjes.

24-02-2017/37121



