



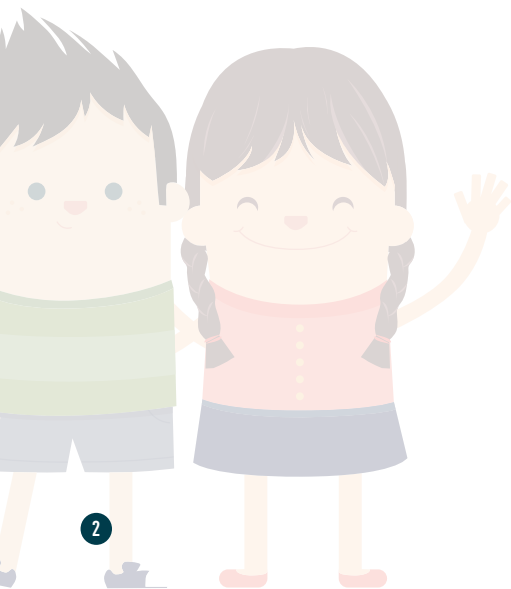
NEUS-KEEL-OORHEEL-  
KUNDE

# Neuspoliepen verwijderen



## INHOUD

Waarvoor dienen de neuspoliepen?	3
Vorbereiding thuis	4
Naar het ziekenhuis	4
De operatie	5
Drinken en eten na de ingreep	6
Mogelijke risico's van de ingreep	6
Weer thuis	6
Praktische aandachtspunten voor u	7



U hebt in overleg met de arts beslist om bij uw kind de neuspoliepen te laten verwijderen. Deze ingreep kan in dagopname gebeuren, dus zonder overnachting in het ziekenhuis. Voor en na de ingreep verblijft uw kind op onze kinderafdeling.

In deze folder vindt u informatie over de opname, de operatie en de nazorg. Zo kunnen u en uw kind zich al voorbereiden. Hoe beter u het verloop kent, hoe vlotter alles kan verlopen.

Deze folder is algemeen. Ze vervangt dus niet de informatie die u van de arts mag verwachten en die rekening houdt met de toestand van uw kind.

## WAARVOOR DIENEN DE NEUSPOLIEPEN?

Het verdikte weefsel in het dak van de neus-keelholte zijn de neuspoliepen. Ze gaan aan weerszijden over in de buis van Eustachius, de verbinding waardoor lucht van de neus-keelholte naar de oren moet gaan. Net zoals de amandelen in de keel maken ze deel uit van het lymfekliersysteem dat ons lichaam beschermt tegen infecties. Neuspoliepen komen vooral bij jonge kinderen voor. Vanaf ongeveer 8 jaar neemt de grootte af. Wanneer ze de hoeveelheid binnendringende ziektekiemen niet aankunnen, geraken ze ontstoken en zwellen op. Dit kan leiden tot een voortdurende of terugkerende verkoudheid, maar ook tot bv. herhaalde oorontstekingen. Andere mogelijke klachten zijn een moeilijke ademhaling, slecht

slapen en snurken.

Wanneer medicatie onvoldoende helpt, kan beslist worden om de neuspoliepen te verwijderen. Hun taak wordt dan overgenomen door andere klieren.

## VOORBEREIDING THUIS

- Het is belangrijk dat u uw kind in de mate van het mogelijke voorbereidt op de ingreep. Geef uitleg over wat gaat gebeuren op maat van uw kind. Dit kan veel angst wegnemen.
- Als uw kind ziek is of koorts (meer dan 38°C) heeft, kan de ingreep niet doorgaan. Verwittig ons dan zo spoedig mogelijk via (t) 016 55 17 11 (Inschrijvingen) of (t) 016 55 18 00 (Pediatrie).
- Uw kind moet nuchter zijn voor de ingreep. Dit betekent dat het niet mag eten of drinken vanaf 6 uur voor de ingreep. Ook water drinken mag niet.
- Breng vertrouwd speelgoed of een knuffel mee (vergeet eventueel fopspeentje niet). Nachtkleding hoeft niet, uw kind krijgt een hemdje op de afdeling.
- Vergeet de Kids-ID van uw kind niet.

## NAAR HET ZIEKENHUIS

- U schrijft uw kind eerst in aan de inschrijvingsbalie in de hoofdinkomhal, en gaat dan naar de eerste verdieping waar u de witte lijnen op de vloer volgt.
- Uw kind wordt gewogen en krijgt een identificatie-



bandje om de pols dat tijdens het hele verblijf gedragen moet worden.

- U kunt uw kind vergezellen naar het operatiekwartier. Er mag 1 ouder mee in het operatiekwartier tot de verdoving toegediend wordt.

## DE OPERATIE

- De jongste kindjes worden eerst gepland.
- De ingreep gebeurt onder algemene verdoving ('narcose'). Uw kind slaapt dus tijdens de operatie en voelt geen pijn. De anesthesist plaatst een maskertje over de neus en mond van uw kind en vraagt het om goed in te ademen. Wanneer uw kind slaapt, wordt u naar buiten begeleid en kunt u wachten in de kamer. De anesthesist blijft tijdens de hele ingreep aanwezig om de verdoving op te volgen, en controleert continu de hartslag, de ademhaling en het zuurstofgehalte in het bloed van uw kind.
- De arts brengt een instrument in de mondholte waarmee de poliepen verwijderd worden. Bij kinderen die veel last hebben van vocht achter het trommelvlies (slijmoortjes), worden vaak gelijktijdig ook buisjes (diabolo's) in het trommelvlies geplaatst.
- De ingreep duurt ongeveer 30 minuten. Daarna blijft uw kind in de ontwaakzaal van het operatiekwartier ('recovery') tot het goed wakker is. Dat verschilt erg van kind tot kind. Sommige kinderen zijn nog wat onrustig door de premedicatie.
- Wanneer uw kind goed wakker is, wordt het terug naar

de kinderafdeling gebracht.

- Na het operatieprogramma doet de arts zijn ronde op de kinderafdeling en komt bij u op de kamer langs.

## DRINKEN EN ETEN NA DE INGREEP

- 2 à 3 uur na de ingreep mag uw kind opnieuw water drinken.
- Als dit goed gaat, mag het daarna ook eten. Het moet wel lichtverteerbaar voedsel zijn.

## MOGELIJKE RISICO'S VAN DE INGREEP

- Het is mogelijk dat uw kind nog een beetje blijft neusbloeden.
- Een lichte temperatuursverhoging is normaal. Bij koorts boven de 38°C neemt u het best contact op met uw huisarts.

## WEER THUIS

- Geef uw kind een lichte maaltijd als u thuis komt.
- Uw kind mag de volgende dag weer naar school of opvang.
- Een week na de operatie gaat u met uw kind langs bij de arts voor een controle.



## PRAKTISCHE AANDACHTSPUNTEN VOOR U

- Vul vooraf de preoperatieve vragenlijst in en stuur deze samen met het toestemmingsformulier en de thuismedicatielijst op in de meegegeven enveloppe. Een postzegel is niet nodig.
- Breng eventuele attesten of formulieren mee die de arts voor u moet invullen.
- De dag van de operatie meldt u zich eerst aan bij de inschrijvingsbalie (vergeet de Kids-ID van uw kind niet), en komt u op het afgesproken uur naar de kinderafdeling.

Bij hevig neusbloeden of andere dringende problemen moet u contact nemen met de dienst Spoedgevallen, (t) 016 80 99 19.



## Regionaal Ziekenhuis Heilig Hart Tienen

### campus mariëndal

t 016 80 90 11 (algemeen nummer)

t 016 80 99 19 (spoedopname)

### campus st.-jan

t 016 80 90 11

### medisch centrum tienens

t 016 80 95 82

### medisch centrum aarschot

t 016 55 17 11

[www.rztienen.be](http://www.rztienen.be)

**iedereen**  
Vriendelijk Inlevend Professioneel  
met zin voor Initiatief



10230-NL/jul 2021