

Prof Dr Declau - Dr Berghmans - Dr Coen - Dr Van Ardenne – Dr Van Der Gucht – Dr Verkest

## **Neuscorrecties**

De neus is een belangrijk deel van ons ademhalingssysteem. De ingeademde lucht wordt verwarmd, bevochtigd en schadelijke deeltjes worden eruit gefilterd. Hiervoor is een goede neusdoorgankelijkheid vereist. Een scheefstand van het neustussenschot (neusseptum) kan een reden zijn waardoor de neus niet goed doorgankelijk is. Ook een vergroting van de neusschelpen of een afwijking ter hoogte van de neuskleppen kan een reden zijn voor een verstopte neus.

Alle neusingrepen gebeuren onder algemene anesthesie. Meestal is een hospitalisatie van een nacht aangewezen. Bloed verdunnende medicatie zoals aspirine wordt best 10 dagen voor de ingreep vermeden.

### **Septorhinoplastie – inwendige en uitwendige neuscorrectie**

Bij deze operatie worden de steunende structuren van de neus zoals kraakbeentjes en bot gereduceerd, van vorm gewijzigd of hersteld. De operatie kan gebeuren via inwendige (gesloten) of uitwendige (open) weg. In uitgebreide ingrepen kan het noodzakelijk zijn voor de herstelling van de neus gebruik te maken van ribkraakbeen, oorschelp kraakbeen of fascia. De arts zal dit op voorhand met u bespreken. Aan het einde van de operatie worden er siliconen plaatjes in de neus geplaatst dewelke ongeveer een week tot 10 dagen ter plaatse blijven. Soms wordt er aan het einde van de operatie ook een tamponade in de neus geplaatst om bloedingen te voorkomen. Deze wordt meestal de dag nadien verwijderd. Een tijdelijke neusbloeding is dan normaal.

Er wordt meestal ook een neuskapje geplaatst gedurende 1 week. Bij een uitwendige neuscorrectie zullen de draadjes aan de onderzijde van de neus na ongeveer 2 weken verwijderd worden op de consultatie. Zorg ervoor dat het neuskapje niet nat wordt.

### **Postoperatief**

Verkleuring en een gezwollen gezicht zijn volkomen normaal na een neuscorrectie. Ook kunnen deze symptomen de eerste 48 tot 72 uur na de ingreep zich nog verergeren. Wat bloederig verlies uit de neus is eveneens normaal in de eerste dagen na de ingreep. Daarna vermindert de zwelling geleidelijk weer. Daarbij komt dat de zwelling asymmetrisch kan zijn, ook al is de neusoperatie symmetrisch uitgevoerd. U kunt de afname van de zwelling en verkleuring spontaan zelf versnellen door op twee kussens te slapen en overdag zoveel mogelijk rechtop te zitten en rond te lopen. Bezigheden waarbij de bloeddruk sterk stijgt, zoals sporten en ook bukken en tillen dienen het best vermeden te worden. Pijn treedt na een neuscorrectie nagenoeg niet op. Een bril dragen kan, mits deze met een pleister aan het voorhoofd bevestigd is.

Na ongeveer 1 week na de ingreep zal 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.

Prof Dr Declau - Dr Berghmans - Dr Coen Dr Van Ardenne – Dr Van Der Gucht – Dr Verkest

Na het verwijderen van het neuskapje is de neus nog echter niet volledig genezen. Zowel het kraakbeen als de botstructuren moeten nog hun definitieve vorm aannemen en er is nog zwelling aanwezig. De meeste zwelling verdwijnt reeds in enkele weken doch het kan 9 tot 12 maanden duren tot de volledige genezing is opgetreden. 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 neustip en ook de bovenste tanden kunnen soms voos aanvoelen en u kan tevens een zekere stijfheid van de neustip ervaren: ook dit verdwijnt in de regel binnen enkele maanden. Contactsporten, zwemmen en sauna worden afgeraden gedurende 6 weken. Ook blootstelling van de neus aan de volle zon (zonnebank) wordt afgeraden in de eerste 6 maanden na de ingreep: gebruik daarom een goede zonnecrème (minstens factor 30) indien u langere tijd in de zon vertoeft.

De eerste twee weken na de operatie zal het neusslijmvlies als reactie op de operatie, gaan zwellen en ontstaan er korstjes. Hierdoor is de neus de eerste twee weken min of meer verstopt: dit is normaal. Langzaam gaat de neus steeds meer open. Soms kunnen de voortanden van de bovenkaak tijdelijk gevoelloos zijn, dit recupereert na enkele weken, uitzonderlijk enkele maanden.

Na de ingreep mag u om neusbloedingen te vermijden de neus slechts heel zacht snuiten, een kant per keer. Als u moet niezen, doe dit dan met open mond.

Aan u zal uitgelegd worden om de neus te spoelen, neusspray of neuszalf te gebruiken.

Te verwachten is dat u geen pijn heeft, indien u toch een wat dof gevoel of hoofdpijn heeft kan indien nodig een pijnstiller (bv. paracetamol 500 mg of 1 gr) ingenomen worden.

De definitieve neusdoorgankelijkheid kan pas beoordeeld worden 6 weken na de operatie.

Een eerste controle bij uw NKO-arts vindt meestal plaats na een week. Eventuele siliconen plaatjes of neuskapje zullen dan verwijderd worden en de neus wordt gereinigd. Nadien worden nog een aantal controle afspraken voorzien.

### **Kans op complicaties**

Bij iedere operatie, ook een neusoperatie, is er sprake van enig risico. Er kan bijvoorbeeld een infectie optreden of een onverwachte bloeding. De kans op infectie is iets groter bij gebruik van rib- en/of oorkraakbeen in meer complexe neusreconstructies. In de medische literatuur varieert de kans op infectie van 0.4- 12 %. Er bestaat een kans van 1.6-6.7% op een perforatie van het tussenschot. De kans op een inzakking van de neus (zadelneus) bedraagt 0.4-3.4%. Zeer zelden ontstaat er een probleem aan de reukzenuw (0.3-2.9%). In het algemeen zijn de complicaties goed behandelbaar. Omdat de perfecte genezing van de neus niet altijd te voorspellen valt, kunnen kleine heelkundige correcties na rhinoplastie soms nodig zijn (in 5 % van de gevallen).

Indien er sprake is van een forse niet te stoppen neusbloeding, pijnlijke zwelling van geopereerde neustussenschot of koorts dient u onmiddellijk contact (<24 uur) op te nemen met onze afdeling of de spoedevallendienst.

**DIENST  
NEUS-KEEL-OREN  
GELAAT- EN HALSHEELKUNDE**



Prof Dr Declau - Dr Berghmans - Dr Coen Dr Van Ardenne – Dr Van Der Gucht – Dr Verkest  
Heeft u nog vragen stel ze dan gerust aan uw NKO-arts. U kunt hiervoor contact opnemen met  
de dienst NKO:

Sint-Vincentius: 03 283 1500

Sint-Jozef: 03 444 1211

Voor meer informatie kan u terecht op onze website [www.neuskeeloren.be](http://www.neuskeeloren.be) .

Prof Dr Declau - Dr Berghmans - Dr Coen Dr Van Ardenne – Dr Van Der Gucht – Dr Verkest