

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

Neusfractuur reductie

Wat is het?

Een neusfractuur reductie is een korte operatie waarbij een recent gebroken neus met scheefstaande neusbeenderen recht gezet wordt en gespalkt. Omdat de huid hierbij in principe niet geopend wordt spreken we van een gesloten reductie. Een neusfractuur reductie gebeurt best na voldoende locale ontzwellings en liefst binnen de twee weken na het trauma.

Welk type verdoving?

De ingreep gebeurt meestal onder algemene, maar kan in bepaalde gevallen ook onder plaatselijke verdoving.

Verloop van de ingreep

De gedeveerde botfragmenten worden gereponeerd zodat de neusbrug er opnieuw uitziet als voor het trauma. Eventuele bloedingen worden gecontroleerd. Enkel indien er sprake is van teveel bloeding of bij het telkens invallen van de neusbeenderen na reductie worden er een verband in de neus geplaatst. Er wordt een neuskapje bestaande uit gips of thermoplastische spalk op de neusrug gekleefd die de neuspyramide fixeert. Er wordt een verbandje ('snorretje') onder de neusgaten geplaatst en de patiënt wordt wakker gemaakt en naar de uitslaapruijme (recovery) gebracht.

Verband/ Nazorg

Na de ingreep is er mogelijks wat neusbloeding. Dit wordt opgevangen met een verbandje onder de neus. In bepaalde gevallen worden er op het einde van de ingreep een verband in de neus geplaatst. Lokale behandeling d.m.v. spoelen is dan uiteraard onmogelijk.

De dag na de operatie kan de neus gezwollen en pijnlijk aanvoelen. Met lichte pijnstillers is de pijn meestal goed te verdragen. Het gezicht, met name onder de ogen, kan blauw kleuren en gezwollen uitzien. Binnen een aantal dagen verdwijnt dit weer. De huid rondom de neus kan enige tijd dof aanvoelen. Wanneer er over de huid gewreven wordt, is dit nauwelijks merkbaar. Na enkele weken tot maanden komt dit gevoel weer terug. Ook kan er enige tijd sprake zijn van pijn wanneer er op de huid gedrukt wordt. Ook dit verdwijnt vanzelf.

In het geval van een inwendig neusverband wordt er profylactisch antibiotica gestart. Dezelfde dag van de ingreep kunnen de meeste patiënten reeds naar huis. Een controle op de raadpleging wordt na circa 1 week voorzien waarbij het neuskapje wordt verwijderd. Nadien draagt u het neuskapje nog 1 week 's nachts als extra bescherming.

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

Te verwachten resultaat:

De genezing van een neusbreukherstel is soms onvoorspelbaar, zodat bij de inwendige littekenvorming de neus, die initieel rechtstond, opnieuw in lichte mate wat kan scheef trekken. Afwijkingen van de neuspyramide die voor het trauma reeds aanwezig waren, blijven uiteraard bestaan. Zo men een volledige correctie van de neusbrug wenst, dient er achteraf een (septo)rhinoplastie te worden uitgevoerd.

Leefregels: wat mag U niet doen?

- U dient het uitwendig verband strikt droog te houden. Gebruik daarom eventueel een droogshampoo om uw haar te wassen
- De eerste twee weken zijn kritiek: bij een stoot tegen de neus kan het bot weer opnieuw scheef gaan staan: de neusbeenderen zijn dan nog volop aan het herstellen. Daarom neemt u best geen deel aan contact- of balsporten: gedurende de eerste 6 weken na het trauma.

Wanneer u zich hier niet aan houdt kan het resultaat ongunstig beïnvloed worden of zelfs leiden tot blijvende schade (zie verwikkelingen)

Mogelijke verwikkelingen

Elke medische akte, onderzoek, exploratie, ingreep op het menselijk lichaam, zelfs indien uitgevoerd in bekwame en veilige omstandigheden overeenkomstig (conform aan) de huidige medische wetenschap en volgens de regels, heeft een risico op complicaties.

- Infectie van de operatiewonde Bij elke ingreep kan in de postoperatieve fase infectie optreden. Meestal is dit op te lossen met antibiotica (lokaal en per os).
- Nabloedingen: de eerste dagen na de ingreep kan er wat bloed uit de neusgaten komen. Mocht dit toenemen, dan neemt u best contact op met uw behandelende arts of laat dit nakijken op de spoedafdeling.

Opsomming van de risico's en of complicaties is niet limitatief.

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

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



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

Voor meer informatie kan u terecht op onze website www.neuskeeloren.be .

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