



Hoorrevalidatie met een Bone Conductive Device (BCD)

Beengeleidingshoortoestel

Inleiding

U heeft last van slechthorendheid die niet door middel van een gewoon hoortoestel kan worden verholpen. Daarom komt u in aanmerking voor een Bone Conductive Device (BCD). Voor dit toestel wordt een implantaat aangebracht achter uw oor. Andere namen voor het toestel zijn Baha (Bone anchored hearing aid) en beengeleidingshoortoestel.

Deze folder geeft u informatie over het BCD en is bedoeld om u en uw familie inzicht te geven in de behandeling.

Het Bone Conductive Device (BCD)

Het BCD wordt achter uw oor in uw schedel verankerd. Het is opgebouwd uit drie onderdelen, namelijk het implantaat, abutment en het Bone Conductive Device (BCD).



Figuur 1. De drie onderdelen, van links naar rechts: het implantaat, het abutment en het BCD.



Figuur 2. De lengte van het implantaat is doorgaans 4 millimeter.

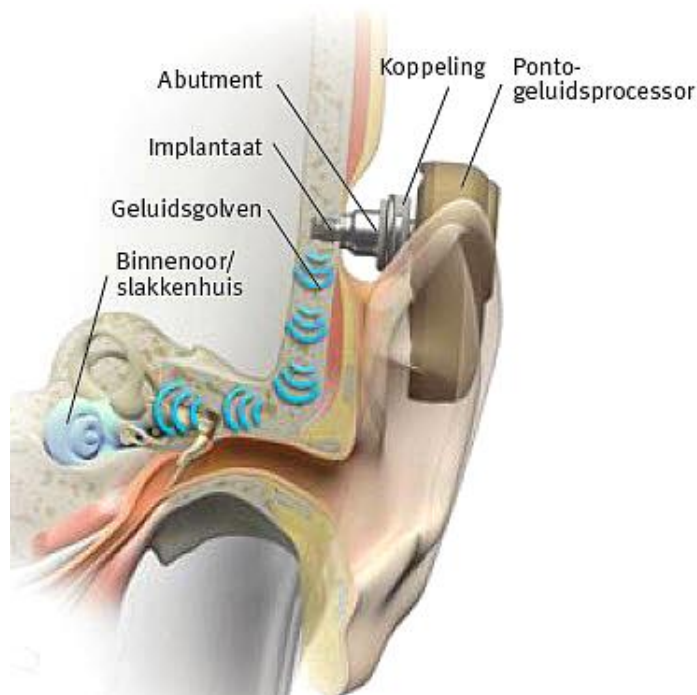


Figuur 3. Het BCD achter het oor.

Hoe het werkt

Als u een BCD heeft wordt het geluid in uw omgeving opgevangen en versterkt door de BCD-geluidsprocessor. Het overbrengen van geluid van het BCD naar uw binnenoor (slakkenhuis) gebeurt via beengeleiding, via uw schedelbot naar uw binnenoor.

De geluidstrillingen die de BCD-geluidsprocessor opvangt worden overgebracht via het abutment, naar het implantaat in uw schedel, en verder via beengeleiding naar uw binnenoor. De gehoorgang wordt niet gebruikt en wordt ook niet afgesloten.



Figuur 5. Schematisch beeld van geluidsoverdracht door de BCD-geluidsprocessor.

Voor wie is een BCD bedoeld?

Het kan zijn dat u gehoorverlies heeft maar een gewoon hoortoestel niet kunt of niet mag dragen om een bepaalde reden. Het BCD is dan een uitkomst voor u om uw gehoor te verbeteren. Er zijn verschillende redenen waardoor u in aanmerking kunt komen voor een BCD. U heeft:

- regelmatig terugkerende looporen en/of ontstekingen bij de afsluiting van de gehoorgang (met het oorstukje van een gewoon hoortoestel);
- een allergische reactie op het materiaal van een oorstukje;
- eczeem in uw gehoorgang;
- een dichte, vernauwde of niet aangelegde gehoorgang.

Voorwaarde voor plaatsing

Voor het in aanmerking komen en plaatsen van een BCD is het belangrijk dat het binnenoor (slakkenhuis) goed functioneert. Daarnaast is het erg belangrijk dat de plaats waar het implantaat overgaat op de huid door uzelf, uw ouder/verzorger of partner zeer goed wordt schoongemaakt. Een slechte hygiëne is de belangrijkste oorzaak van huidreacties. Een huidreactie kan ervoor zorgen dat u het BCD minder goed verdraagt en dat het implantaat zelfs wordt afgestoten.

Onderzoeken

Om te beoordelen of u voor implantatie in aanmerking komt verwijst uw arts u door naar het BCD-team. Dit team is onderdeel van het Universitair Audiologisch Centrum Groningen (UACG). Het team bestaat uit een keel-neus-oorarts, audioloog en akoepedist. Er worden een aantal onderzoeken gedaan om uit te wijzen of u voordeel kunt hebben bij een BCD. De onderzoeken bestaan uit:

- gehooronderzoeken: toon- en spraakaudiometrie en tympanometrie;
- evaluatie van de huidige (gewone) hoortoestellen;
- proef met een BCD op beugel of op soft band;
- evaluatie van de BCD op beugel of soft band.

U ontvangt voor deze onderzoeken twee afspraken bij het UACG. De uitkomsten van uw onderzoeken worden besproken in het team. Het advies van het BCD-team zal door de KNO-arts met u worden besproken.

Op welke leeftijd is een BCD mogelijk?

Er is geen leeftijdsgrens voor het dragen van een BCD. Bij baby's en kinderen onder de zes jaar wordt nog geen implantaat geplaatst, maar wordt een BCD door middel van een elastische soft band om het hoofd gedragen. Vanaf het zesde levensjaar en bij volwassenen vindt de plaatsing van het implantaat en de abutment in één operatie plaats.

Het BCD wordt zes tot acht weken na de implantatie-operatie aangemeten en vanaf dan kunt u hem dragen. Deze tijd is nodig om het implantaat goed te laten vastgroeien in het bot.

Operatie

Voor de operatie wordt een deel van uw haar achter het oor weggeschoren. Vervolgens wordt de locatie van uw implantaat bepaald met behulp van een naald. Daarna wordt het gebied achter het oor steriel afgedekt en wordt een kleine snee in de huid gemaakt. Vervolgens wordt het implantaat geplaatst in het bot van de schedel. Hiervoor wordt een klein gaatje geboord met een diepte van maximaal 4 mm. Tot slot wordt er een sponsverband met antibioticazalf aangebracht. Dit geheel wordt tijdelijk afgedekt door een rond, kunststof afschermkapje en een hoofdverband.

De operatie kan zowel onder lokale verdoving als onder algehele narcose uitgevoerd worden. De keuze hiervoor hangt af van uw keuze en van de medische indicatie. U bespreekt dit vooraf met uw behandelend arts. Bij kinderen wordt de operatie altijd onder algehele narcose verricht.

De ingreep vindt plaats in het operatieve dagbehandelingscentrum (ODBC) en duurt ongeveer 45 minuten. U mag waarschijnlijk dezelfde dag weer naar huis.

Leefregels, controle en complicaties

Na de operatie krijgt u een aantal leefregels en adviezen voor de wondverzorging. U heeft een hoofdverband, dat u zelf mag verwijderen na ongeveer drie uur (en in elk geval binnen 24 uur). De huid rondom de wond en oorschelp kunt u zelf schoonmaken met een nat gaasje. Gedurende de

periode dat het afschermkapje rond het implantaat zit mag de huid niet nat worden. Dit betekent dat u de eerste week na de operatie uw haren niet kunt wassen.

Uw huid kan tijdelijk wat gevoelloos zijn. Dit komt doordat kleine huidzenuwen uitgeschakeld kunnen zijn. Het gevoel komt meestal binnen enkele weken tot maanden terug. Daarnaast kan de huid rondom het implantaat gevoelig zijn. Dit verdwijnt gewoonlijk binnen enkele dagen tot weken.

Het is belangrijk dat u de eerste zes weken - tot het implantaat voldoende is vastgegroeid en de BCD wordt aangemeten - een direct trauma, bijvoorbeeld een klap op het implantaat, vermijdt. Het implantaat kan hierdoor losraken en afgestoten worden. Houd hier rekening mee bij het sporten en het verrichten van lichamelijke arbeid.

Controle op de polikliniek

Tien dagen na de operatie komt u voor de eerste controle naar het verpleegkundig spreekuur op de polikliniek. Het sponsverband, beschermkapje op het implantaat en de hechtingen worden dan verwijderd. Verder krijgt u een behandelkit en instructies mee van de verpleegkundige. U krijgt ook een recept mee voor een antibioticazalf (terracotril) die u gedurende veertien dagen één à twee keer per dag rondom het implantaat aanbrengt.

De KNO-arts zorgt ervoor dat u zes tot acht weken na de operatie een oproep krijgt om het BCD aan te laten meten. Meestal krijgt u een aantal controles na de operatie.

Complicaties

Zoals bij iedere operatie kunnen er complicaties optreden, bijvoorbeeld een infectie of onverwachte bloeding. Als dit gebeurt beslist uw arts wat de beste behandeling is. Deze wordt dan zo snel mogelijk ingezet om afstoting van het implantaat te voorkomen.

Als u na de operatie thuis denkt dat u een complicatie heeft neem dan altijd contact op met de afdeling Keel-, Neus- en Oorheelkunde via het telefoonnummer van de polikliniek: (050) 361 170 90, bereikbaar op werkdagen tussen 08.00 en 16.30 uur. 's Avonds en in het weekend belt u naar het algemene nummer, (050) 361 61 61, en vraagt u naar de dienstdoende KNO-arts.

Revalidatie en omgaan met het BCD

De aanmeting van het BCD wordt in het UACG (Universitair Audiologisch Centrum Groningen) gedaan. Daar wordt u ook uitgelegd hoe u het apparaat kunt bedienen. U oefent ook met het vast- en loskoppelen. U heeft de mogelijkheid om een vervolgspraak te maken voor een controle.

Vastklikken en loskoppelen

- Vastklikken: houd het BCD vast en zorg dat de abutment vrij blijft en dat rondom het abutment geen haren in de weg zitten. Houd het BCD onder een hoek en duw de koppeling met een kantelende beweging voorzichtig vast op het abutment.
- Loskoppelen: gebruik een kantelende beweging om het BCD los te koppelen. Zo komt de BCD los van het abutment.

Duw of trek het BCD nooit recht in of van het abutment om teveel druk- of trekkrachten op het abutment te voorkomen.

Verzekering en veiligheidsskoord

U wordt aangeraden om uw BCD te verzekeren. De verzekering verplicht het gebruik van het veiligheidsskoord aan uw kleding als u het BCD draagt. Hierdoor raakt u het toestel niet kwijt als u het van het abutment stoot. Bij contactsporten moet het BCD altijd worden afgedaan. Het gebied kan zonodig met een transpiratieband worden beschermd.

Vergoeding

De behandeling wordt door uw ziektekostenverzekering volledig vergoed aan het UMCG, inclusief de eenmalige aanschaf van het BCD. In deze aanschafprijs zit een garantie voor algemene reparaties. Voor beschadiging, verlies en diefstal moet u het BCD zelf verzekeren.

Vragen of meer informatie

Als u na het lezen van deze informatie nog vragen heeft of meer informatie wilt, dan kunt u dit met uw arts bespreken. Het kan handig zijn om uw vragen vooraf op papier te zetten. Telefonisch kunt u uw vragen stellen door op werkdagen tussen 08.00 en 16.30 uur te bellen naar de polikliniek KNO, via telefoonnummer (050) 361 70 90.

Heeft u binnenkort een afspraak? Dan vindt u de tijd en plaats waar u verwacht wordt in uw afspraakbevestiging.

Links

UMCG informatiefolders

www.kno.umcg.nl → Praktisch → Informatiebrochures

- Hoortoestellen bij kinderen van nul tot vier jaar (algemene informatie)
- Hoortoestellen bij kinderen in de basisschoolleeftijd

Nederlandse Vereniging voor Keel-Neus-Oorheelkunde en Heelkunde van het Hoofd-Halsgebied

www.kno.nl

Universitair Audiologisch Centrum Groningen (UACG)

www.uacg.umcg.nl

NVVS, onafhankelijke website voor en gemaakt door slechthorenden

www.hoorwijzer.nl

Cochlear, (praktische) informatie Baha-systeem (BCD)

www.cochlear.com/nl/home/support/baha-system

Oticon Medical, implanteerbare hooroplossingen

www.oticonmedical.nl

Aantekeningen

VLK489-1611/november 2016