



umcg

Keel-, Neus- en Oorheelkunde

Neusamputatie

Inleiding

Op de polikliniek Keel-, Neus- en Oorheelkunde (KNO) bent u met uw KNO-arts overeengekomen dat uw neus verwijderd wordt in verband met een kwaadaardige tumor. Een gedeeltelijke of gehele neusamputatie kan noodzakelijk zijn bij kanker aan de uitwendige neus of neusholte.

Deze operatie brengt een opname met zich mee. Uw opnameduur is afhankelijk van de uitgebreidheid van uw operatie en de genezing daarna. Deze folder geeft u informatie over de opname. Met vragen, wensen en/of klachten kunt u altijd terecht bij de verpleegkundige die aan u is toegewezen.

De opname

De definitieve opnamedatum krijgt u thuis gestuurd. Meestal wordt u op de ochtend van de operatie opgenomen, soms een dag van tevoren. U meldt zich op het afgesproken tijdstip bij de opnamebalie in de Centrale Hal. Het verloop van de opnamedag staat vermeld in de opnamebrief die u toegestuurd krijgt.

De operatie

In de opnamebrief die u ontvangt staat precies omschreven vanaf welk tijdstip u eventueel nog een licht ontbijt mag, wanneer u nog heldere dranken mag drinken en vanaf wanneer u nuchter moet zijn. **Als u voor de ingreep heeft gegeten of gedronken, kan de operatie niet doorgaan!**

De verpleegkundige geeft u speciale operatiekleding die u aantrekt. Contactlenzen, bril, gebitsprothesen, sieraden, piercings en nagellak mag u niet dragen tijdens de operatie. De verpleegkundige brengt u in bed naar het operatiecentrum.

Na de operatie

Na de operatie neemt de operateur contact op met uw contactpersoon om kort uitleg te geven hoe de operatie is verlopen.

Wanneer u wakker wordt, zit uw 'neus'wond ingepakt. Vaak wordt een stuk huid (meestal van uw been) op de wond getransplanteerd. Dit wordt door het verband/de spons beschermd. Of u mag eten en drinken of sondevoeding krijgt, zal de arts bepalen. Dat zal afhankelijk zijn van hoe groot het operatiegebied is.

U gaat naar de uitslaapkamer totdat u goed wakker bent. Daar wordt voortdurend uw bloeddruk en de hartslag gecontroleerd.

Op de uitslaapkamer bestaat geen mogelijkheid tot bezoek, tenzij u er na 18.30 uur nog ligt. De verpleegkundige op de afdeling kan u en uw contactpersoon daarover informeren.

Als alle controles in orde zijn, de pijn voldoende wordt onderdrukt en u voldoende wakker bent, gaat u terug naar de verpleegafdeling.

Verpleegafdeling

Op de afdeling controleert de verpleegkundige uw bloeddruk, pols en temperatuur.

Het kan zijn dat u zich misselijk voelt en moet overgeven, dit kan komen door de narcose of doordat er nog oud bloed in uw maag aanwezig is dat er tijdens de ingreep in is gelopen. Als u zich goed voelt en niet misselijk bent, kunt u beginnen met drinken en daarna met eten. Wanneer u voldoende drinkt, geplast heeft en geen medicijnen meer via het infuus krijgt, wordt het infuus verwijderd.

Met de voorgeschreven pijnmedicatie moet u de pijn goed kunnen verdragen. U krijgt op vaste tijden pijnstillers en zo nodig aanvullende pijnstillers. Een aantal keren per dag neemt de verpleegkundige een 'pijnscore' af. Dit betekent dat u aangeeft hoeveel pijn u heeft, hierop wordt de pijnstilling afgestemd. Over de pijnscore krijgt u op de verpleegafdeling meer uitleg.

Bezoektijden

De verpleging verzoekt u vriendelijk om (ook tijdens de operatiedag) de bezoektijden in acht te nemen.

U en uw bezoek kunnen tussen **15.00 en 20.00** (weekenden ook van 10.00-12.00) uur zelf bepalen wanneer en hoelang er bezoek is. Het is belangrijk dat u zelf aangeeft wat u aankunt. In het belang van de rust van u en uw medepatiënten worden er **niet meer dan twee bezoekers per patiënt** toegestaan. Ook vragen we uw bezoek nadrukkelijk rekening te houden met de eindtijd van 20.00 uur.

De werkzaamheden van de artsen en/of verpleegkundige gaan tijdens de bezoektijd gewoon door. Het kan daarom voorkomen dat aan uw bezoek wordt gevraagd de kamer even te verlaten.

Ontslag

Het moment van ontslag is afhankelijk van de keuze van de arts en de wondgenezing. Eventueel zal op de afdeling gestart worden met het oliën van de spons die in uw wondgebied zit, dit zal de arts bepalen. Eventueel kan de verpleging thuiszorg inschakelen voor het verzorgen van de wond. Dit zal met u worden overlegd.

Tijdens het ontslaggesprek wordt besproken hoe u naar huis kunt. **In principe regelt u het vervoer naar huis zelf. Regel dit tijdig!** Moet u per ambulance of rolstoeltaxi vervoerd worden, dan regelt de afdeling dit voor u.

Een taxi en ambulance worden alleen vergoed wanneer het vervoer medisch noodzakelijk is.

We streven ernaar tussen 10.00 en 11.00 de ontslagpapieren in orde te hebben. U krijgt een controleafspraak mee voor over één tot anderhalve week na de operatie. Uw huisarts wordt schriftelijk ingelicht over deze opname.

Leefregels

U zult de komende tijd vier tot zes keer per dag de wond met een zoutoplossing moeten gaan spoelen. Dit doet u om korstvorming te voorkomen. Mocht u gaan zwemmen, houdt er dan rekening mee dat u uw neus niet kunt afsluiten.

Zelf spoelvloeistof maken

U kookt één liter water en laat dit afkoelen. Voeg daarna één afgestreken paplepel (= 9 gram) keukenzout toe. Uw spoelvloeistof is nu klaar. Maak dagelijks een nieuwe spoelvloeistofoplossing.

Vragen

Als u na het lezen van deze informatie nog vragen heeft, kunt u contact opnemen met de polikliniek Keel-, Neus- en Oorheelkunde. Maandag t/m vrijdag van 8.00 tot 16.30 uur kunt u ons bereiken via telefoon (050) 361 27 00. Bij dringende situaties buiten kantoor tijden belt u met het algemene UMCG-nummer, (050) 361 61 61, en vraagt u naar de dienstdoende Keel-, Neus- en Oorarts.

Aantekeningen

VLK123_1902