



## Trommelvliesbuisjes bij volwassenen

In deze folder geeft Spijkenisse Medisch Centrum u algemene informatie over trommelvliesbuisjes bij volwassenen. Wij adviseren u deze informatie goed te lezen. Aanvullingen op deze informatie worden door uw behandelend arts aan u verteld.

### Trommelvliesbuisjes

Door een verkoudheid raakt de buis van Eustachius vaak verstopt met als gevolg een vacuüm in het middenoor en vorming van vocht in het middenoor. Dit vocht kan leiden tot oorontstekingen, maar vaak ook tot slechthorendheid. De KNO-arts kan door middel van het plaatsen van trommelvliesbuisje het trommelvlies open houden. U zal daardoor weer beter horen. Mocht er een oorontsteking optreden dan zal het pus goed uit het oor kunnen lopen waardoor het minder gevaar oplevert.

### Het functioneren van het oor

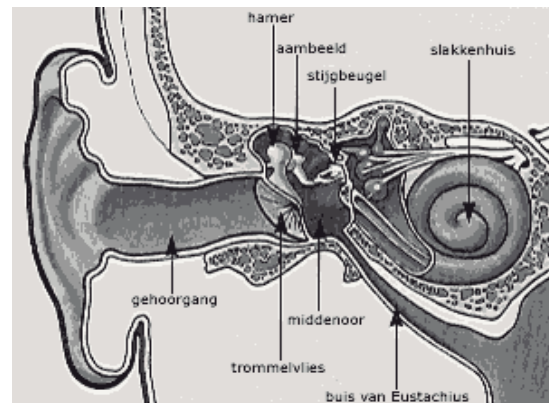
Aan het oor onderscheidt men drie delen: het uitwendige oor, het middenoor en het binnenoor.

- Het uitwendige oor bestaat uit de oorschelp en de uitwendige gehoorgang, die eindigt bij het trommelvlies.
- Het middenoor is een kleine met lucht gevulde holte, waarin zich drie kleine gehoorbeentjes bevinden. De zogenaamde hamer, het aambeeld en de stijgbeugel (z.o.z. op de tekening). De hamer zit vast aan het trommelvlies, de stijgbeugel staat in verbinding met het slakkenhuis en het aambeeld bevindt zich tussen deze twee beentjes. De geluidsgolven, die via de gehoorgang het trommelvlies doen trillen, worden via de beentjes overgebracht naar het binnenoor
- Het binnenoor bestaat o.a. uit het zogenaamde slakkenhuis. In het slakkenhuis bevinden zich de gevoelige zenuwuiteinden, die via de gehoorzenuw in verbinding staan met de hersenen, waarna de geluidsensatie ontstaat.

Het middenoor is door middel van de buis van Eustachius verbonden met de neus-keelholte. Tijdens het slikken gaat de buis van Eustachius even open en laat wat lucht door. De luchtdruk in het middenoor kan zo gelijk blijven met de luchtdruk buiten.

De meest voorkomende oorzaken van het niet of slecht functioneren van de buis van Eustachius zijn infecties van de neus en neusbijholten, een te grote neusamandel of andere afwijkingen in de neus. Het middenoor wordt dan slecht geventileerd en er kan een onderdruk ontstaan. Het slijmvlies dat het middenoor bekleedt kan vocht produceren dat na verloop van tijd

taai wordt. Hierdoor ontstaat het zogenaamde 'lijmoor'. Dit taai vocht remt de trilling van het trommelvlies zodat de geluidsoverdracht niet meer optimaal is.



### Vorbereiding

Indien mogelijk voor de ingreep geen zware voeding eten omdat in zeldzame gevallen - soms na het plaatsen van buisjes - duizeligheid kan ontstaan met misselijkheid en braken. De ingreep vindt plaats onder lokale verdoving (plaatselijke verdoving) op de polikliniek KNO. De verdoving vindt plaats door een injectie in de gehoorgang of door het gebruik van een speciale vloeistof in de gehoorgang. Dit moet ongeveer 10 à 15 minuten inwerken.

### De ingreep

De ingreep zelf duurt enkele minuten. De KNO-arts maakt een klein gaatje in het trommelvlies. Hierdoor wordt het vocht afgezogen en een kunststofbuisje in het oor geplaatst. Omdat nu weer een normale luchtdruk in het middenoor ontstaat (de lucht kan door het buisje naar binnen en naar buiten), produceert het slijmvlies geen vocht meer en zal het gehoor herstellen.

### Complicaties

De ingreep verloopt doorgaans zonder problemen. In principe vindt de ingreep plaats in dagbehandeling. Mochten zich complicaties voordoen dan is de organisatie erop berekend dat u langer in het ziekenhuis kan verblijven.



### **Weer naar huis**

Op de dag van de ingreep is het noodzakelijk dat u met een tweede persoon komt. U mag zelf geen auto rijden. In zeldzame gevallen kan duizeligheid ontstaan met misselijkheid en braken. Het kan ook noodzakelijk zijn dat u na de ingreep 15 à 30 minuten in de wachtkamer moet wachten voor u naar huis mag. Na enkele maanden, of soms pas na een jaar, groeit het buisje spontaan uit het trommelvlies. Het gaatje sluit dan vanzelf. Indien hierna opnieuw klachten optreden, kan het nodig zijn de behandeling te herhalen.

### **Arts waarschuwen**

Als u koorts krijgt boven de 38,5°C.

### **Leefregels**

#### *Zwemmen*

Vanaf één week na de ingreep mag u weer zwemmen (zonder oordopjes). U mag echter niet diep duiken, dit in verband met de verhoogde druk, en niet zwemmen bij verkoudheid of een loopoor.

#### *Loopoor*

Als u een loopoor heeft, dat wil zeggen dat er vocht, slijm of pus uit het oor loopt, als het na vijf dagen nog loopt kunt u contact opnemen met de poli voor een recept oordruppels .

### **Tot slot**

#### *Inzien medische gegevens*

Op [mijn.spijkenissemc.nl](http://mijn.spijkenissemc.nl) kunt u uw medisch dossier inzien. U kunt ook inloggen via onze website [www.spijkenissemc.nl](http://www.spijkenissemc.nl).

#### *Vergoeding ziekenhuiszorg*

Niet alle ziekenhuiszorg wordt vergoed door uw zorgverzekeraar. Ook betaalt u altijd de hoogte van uw eigen risico. Vraag vooraf bij uw zorgverzekeraar na of uw bezoek en/of behandeling in het ziekenhuis wordt vergoed. Meer informatie vindt u op [www.dezorgnota.nl](http://www.dezorgnota.nl).

### **Bereikbaarheid polikliniek KNO**

Neemt u voor vragen, meer informatie of het afmelden van een afspraak contact op met polikliniek KNO. De polikliniek is bereikbaar op werkdagen van 08.00 uur tot 16.00 uur via 0181-65 85 89 of via de BeterDichtbij app. Voor meer informatie over dit onderwerp verwijzen wij u naar [www.kno.nl](http://www.kno.nl)

Buiten kantooruren kunt u contact opnemen via het algemene telefoonnummer 0181-65 88 88.