



Amandeloperatie bij kinderen

KNO - Heelkunde

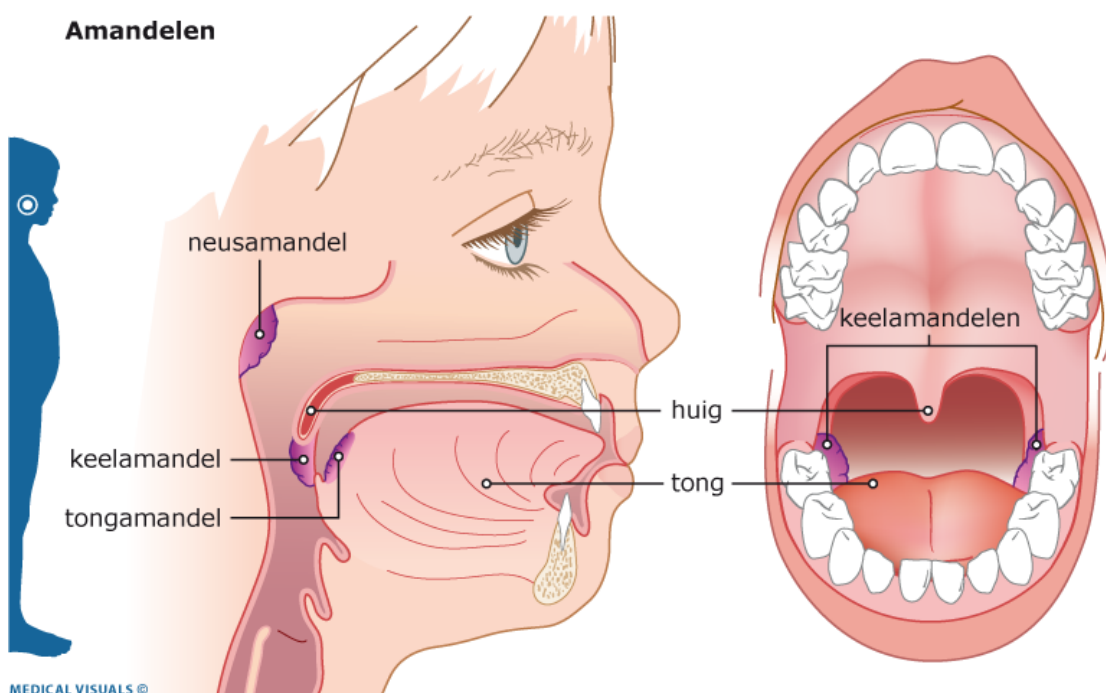


Als uw kind binnenkort naar het Deventer Ziekenhuis komt, voor een operatie aan de amandelen, leest u hier meer over de ingreep. U kunt zich dan samen goed voorbereiden.

In overleg met de KNO-arts is besloten om de amandelen van uw kind operatie te laten verwijderen.

Wat zijn amandelen?

Amandelen bestaan uit lymfklierweefsel. In de overgang van de mond/neus naar de keel is veel van dit lymfeklierweefsel te vinden. Dit weefsel vangt een groot deel van de binnendringende ziekteverwekkers op en maakt ze onschadelijk. Wanneer de amandelen de hoeveelheid binnendringende ziekteverwekkers niet meer aankunnen, raken ze ontstoken. Meestal ontstaat een een forse zwelling. Omdat de amandelen maar een klein gedeelte van het lymfekliersysteem vormen, heeft verwijdering geen merkbare gevolgen voor de afweer.



Ontstoken neusamandelen kunnen leiden tot een voortdurende of telkens optredende verkoudheid met een vieze neus. Andere klachten kunnen zijn: slecht slapen, snurken, veel door de mond ademen of herhaalde oorstekingen.

Gaat het om de keelamandelen, dan zijn de klachten meestal herhaalde perioden van keelpijn met slikklachten en temperatuursverhoging. De keelamandelen kunnen ook voortdurend in een meer of minder ontstoken toestand verkeren. In dat geval treden klachten van moeheid, hangerigheid, afgenomen eetlust en slechte adem meer op de voorgrond. In de hals zijn dan vaak verdikte lymfklieren te voelen.

Zeer grote keelamandelen kunnen zelfs de ademhaling wat belemmeren, dit kan nachtelijke onrust met onregelmatig snurken tot gevolg hebben.

Voorlichting op de narcose

Preoperatieve screening

Een ziekenhuisopname kan een erg ingrijpende gebeurtenis zijn. Als uw kind wordt geopereerd, mag één ouder/verzorger mee bij de inleiding van de narcose. Het is belangrijk om uw kind goed voor te bereiden op de operatie. Door een goede voorbereiding kan uw kind het makkelijker doorstaan en verwerken.

Voor een operatie heeft uw kind verdoving nodig, dit wordt ook wel anesthesie genoemd. Anesthesie wordt verzorgd door de anesthesioloog en anesthesiemedewerker op de operatiekamer.

Om de verdoving (anesthesie) te bespreken, krijgt u een verwijzing naar de preoperatieve screening (looproute 91, Anesthesiologie). U kunt zich hier melden om een afspraak te maken.

Tijdens deze afspraak spreekt u met een verpleegkundige, apothekersassistente, anesthesiemedewerker en de anesthesioloog. Zij stellen vragen over de gezondheid van uw kind, medicijngebruik, allergieën, doorgemaakte ziekten en eerdere operaties. Samen met u wordt de vorm van verdoving (anesthesie) afgesproken en krijgt u hier voorlichting over. U krijgt ook informatie mee wanneer uw zoon of dochter niet meer mag eten en drinken voor de operatie en welke medicijnen uw kind mag doorgebruiken op de dag van de operatie.

Soms is het mogelijk dat de anesthesioloog uw zoon/dochter doorverwijst voor aanvullend onderzoek. Dit kan een hartfilmpje zijn, bloedafname of een extra afspraak bij bijvoorbeeld een cardioloog of longarts. Als de uitslagen van alle onderzoeken bekend zijn, kan de anesthesioloog een akkoord geven voor de operatie. Pas na het akkoord kan de operatiedatum definitief worden ingepland.

De anesthesioloog die voor de operatie het narcosemiddel of de verdoving toedient, kan een andere anesthesioloog zijn dan uw kind heeft ontmoet op de preoperatieve screening.

Uw kind voorbereiden

- Bekijk samen met uw kind de voorlichtingspresentatie op: www.dz.nl/narcosebijkinderen
- Als u daarnaast nog extra begeleiding of advies nodig heeft. Neem dan contact op met de medisch pedagogisch zorgverlener op werkdagen tussen 09.00 en 16.00 uur, tel.: 0570 53 5161.

Waar u moet zijn?

De polikliniekassistente spreekt met u een datum voor de ingreep af. De ingreep vindt plaats op de Dagbehandeling route 150 van het Deventer Ziekenhuis. De dag vóór de opname wordt u gebeld over het precieze tijdstip

waarop u wordt verwacht. Maakt u gebruik van een voicemail, luister dat dan helemaal af. De ingreep gebeurt meestal 's ochtends tussen 8.00 en 10.00 uur.

Heeft de ingreep vroeg op de dag plaats gevonden, dan mag uw kind meestal dezelfde dag naar huis.



Risico's

Bij iedere operatie, ook bij het verwijderen van amandelen, is er sprake van enig risico. In dit geval wordt het risico voornamelijk gevormd door de mogelijkheid van nabloeding. Daarom is een normale bloedstolling bij deze ingreep belangrijk. Uw kind mag van tevoren geen medicijnen innemen die de stolling nadelig beïnvloeden. Geen pijnstillers die acetylsalicylzuur bevatten (Aspirine, Acetosal, etc.) dus! Bij kinderen kan, vooral als de neus- en keelamandelen erg groot waren, na de operatie een open neusspraak bestaan. Soms is de stem wat hoger geworden. In vrijwel alle gevallen is deze veranderde stem tijdelijk, in een enkel geval is gedurende korte tijd logopedische hulp nodig.

De operatie

Bij kinderen wordt meestal een operatietechniek gebruikt die men vroeger 'amandelen knippen' noemde. Met een speciaal instrument worden de amandelen in één beweging als het ware los gewoeld van de onderlaag. Bij volwassenen worden de amandelen meestal verwijderd door ze stapsgewijs los te maken van de onderliggende weefsellaag, ook wel 'pellen' genoemd. Dit omdat de keelamandelen bij volwassenen veel vaster zitten dan bij kinderen. In een aantal gevallen wordt bij kinderen dezelfde techniek gebruikt als bij volwassenen.

Na de operatie

Na de operatie heeft uw kind keelpijn. Vaak zit er nog wat oud bloed in neus en mond. Veel drinken is erg belangrijk, meestal moet u uw kind hiertoe een beetje stimuleren.

Weer thuis

De eerste paar dagen na de operatie voelt uw kind zich nog wel wat ziek. Vooral na een keelamandeloperatie kan praten en eten pijnlijk zijn. De pijn, die kan uitstralen naar de oren, kan goed worden bestreden met paracetamol-zetpillen.

Wanneer uw kind praat, klinkt het in het begin of het een volle mond heeft. Al deze klachten gaan geleidelijk over.

Op de plaats van de verwijderde amandelen ontstaat een grijs witte laag. De adem kan hierdoor wat weeïg ruiken en uw kind kan een vieze smaak in de mond hebben. Het witte laagje is na ongeveer een week verdwenen.

Weer thuis: waar moet u op letten?

Voeding

Geef uw kind de eerste dagen zacht voedsel, koud of lauw. Laat hem of haar vooral in het begin regelmatig drinken. Ook is het goed af en toe een waterijsje te geven. Vermijd zure en koolzuurhoudende dranken, geef in het begin geen citrusvruchten of bananen.

Activiteiten

Houd uw kind een paar dagen binnen. Meestal is een kind na een week weer voldoende opgeknapt om buiten te spelen en eventueel naar school te gaan. Zwemmen mag 2 weken na de operatie.

Vragen/verhinderd?

Mocht er na de uitleg van de KNO-arts en na het lezen van de folder nog vragen zijn, neem dan gerust contact op met de Polikliniek KNO. U kunt bellen op werkdagen van 8.00 tot 17.00 uur met de poli KNO – Heelkunde, tel.: 0570-53 50 95. Bent u onverwacht verhinderd? Geef dit dan tijdig door.

Meer informatie

Uw rechten en plichten. Kent u ze?

Wij doen er alles aan om u de beste zorg en behandeling te geven. Dat doen we samen met u. Voor zowel u als de zorgverlener zijn er rechten en plichten. Het is belangrijk dat u ze kent. Bijvoorbeeld wat mag ik van mijn zorgverlener verwachten? Waar kan ik mijn medische gegevens inzien? Wat houdt het recht op privacy in? Lees ze op www.dz.nl/rechtenenplichten.



Algemene contactgegevens

Deventer Ziekenhuis
Nico Bolkesteinlaan 75
7416 SE Deventer

Tel. nr.: 0570 – 53 53 53
E-mail: info@dz.nl
www.dz.nl