

## OORCORRECTIE

In deze folder geeft het Ruwaard van Putten ziekenhuis u algemene informatie over een oorcorrectie in ons ziekenhuis. De medische term hiervoor is otoplastiek (oto = oor, plastiek komt van plastische chirurgie). Wij adviseren u deze informatie zorgvuldig te lezen. Als deze ingreep niet bij uzelf maar bij uw zoon of dochter plaatsvindt, leest u dan bij 'u of uw' uw zoon of uw dochter. Indien voor u van toepassing zullen aanvullingen en/of wijzigingen op deze algemene informatie altijd door uw behandelend arts aan u worden meegedeeld.

### Algemeen

Flaporen, ook vaak zeiloren of afstaande oren genoemd, komen veel voor. Ze zijn het gevolg van een aangeboren misvorming of onderontwikkeling van het kraakbeenskelet van de oorschelp. Flaporen kunnen worden gecorrigeerd met behulp van plastische chirurgie. Dit kan vanaf de leeftijd van ongeveer 5 of 6 jaar. Als u overweegt uw oren recht te laten zetten, is het belangrijk om hierover een reëel verwachtingspatroon te hebben.

De resultaten van oorcorrecties zijn over het algemeen goed. U kunt een duidelijke verbetering van de stand van uw oren verwachten maar geen perfectie!



Kraakbeen is een weerbaar soort weefsel dat de neiging heeft om terug te keren in zijn oorspronkelijke vorm. Daarom kan nooit voor 100% worden gegarandeerd, dat de oren recht zullen blijven staan en geheel symmetrisch zullen blijven. Een absolute symmetrie van de stand van de oren is vrijwel onmogelijk. Een enkele keer is het noodzakelijk om nog een correctie uit te voeren, maar een symmetrisch resultaat is ook dan niet te garanderen.

Het litteken achter uw oor na de operatie is meestal niet opvallend.

### **Vergoeding**

De kosten van het rechtzetten van flaporen worden door de verzekering soms wel en soms niet vergoed. In de meeste gevallen wordt een uitzondering gemaakt voor kinderen tot ongeveer 16 jaar. Voor deze groep ligt het volgens de verzekeraar voor de hand dat ze lijden onder het hebben van flaporen.

Wij adviseren u vooraf contact op te nemen met uw ziektekostenverzekeraar om na te gaan in hoeverre de kosten voor deze ingreep voor u worden vergoed.

### **Vorbereidingen**

De ingreep wordt in dagbehandeling uitgevoerd en vindt in de meeste gevallen onder algehele verdoving plaats. Hiervoor is een aantal onderzoeken vooraf noodzakelijk, zoals bloedonderzoek en, afhankelijk van uw leeftijd, een hartfilmpje (E.C.G). Meer informatie hierover kunt u lezen in de folders "Onder narcose" en "Dagbehandeling" of "Kinderen in (dag)behandeling", die u ontvangt bij uw afspraak op de afdeling Intake.

Voor kinderen wordt tevens iedere oneven week op woensdagmiddag een voorbereidingsmiddag in groepsverband georganiseerd. Op deze middag laten medewerkers van de Kinderafdeling de aanwezige kinderen en hun ouders/verzorgers via foto's en voorlichtingsmateriaal alvast kennis maken met algemene begrippen als ziekenhuis, narcose, Operatieafdeling e.d. Indien mogelijk wordt alvast een kijkje genomen op de Kinderafdeling.

U dient op de avond vóór de operatie vanaf 24.00 uur nuchter te blijven. Dit betekent, dat u niets meer mag eten of drinken en dat u niet meer mag roken of kauwgum gebruiken.



Tijdens uw bezoek op de polikliniek informeert uw behandelend arts naar eventuele bijzonderheden en vraagt welke medicijnen u gebruikt.

Het is belangrijk, dat u het gebruik van bloedverdunnende medicijnen vooraf aan uw behandelend arts meldt. Het is noodzakelijk het gebruik van deze medicijnen tijdelijk te stoppen. Eén of twee dagen na de operatie kunt u weer beginnen met het innemen van deze medicijnen.

Sommige medicijnen echter moeten juist wél worden ingenomen (bijvoorbeeld tegen hoge bloeddruk of astma). Dit zal tijdens het intakegesprek met u worden besproken.

Wij verzoeken u bij uw opname in het ziekenhuis alle medicijnen die u gebruikt in de originele verpakking mee te nemen!

### **De dag van de operatie**

Nadat u zich bij de afdeling Opname heeft gemeld, wordt u door één van de medewerkers/vrijwilligers naar de verpleegafdeling gebracht. Op deze afdeling kunt u naast patiënten voor plastische chirurgie ook patiënten voor andere specialismen ontmoeten.

Op de verpleegafdeling heeft u vervolgens een opnamegesprek met een verpleegkundige, die uw gegevens noteert, vertelt over de dagelijkse gang van zaken op de afdeling en, indien reeds bekend, hoe laat u ongeveer wordt geholpen.

Kinderen gaan naar de Kinderafdeling en worden daar verder voorbereid.

Voor verdere informatie verwijzen wij u naar de folder "Dagbehandeling" of "Kinderen in (dag)behandeling", die u bij uw afspraak op de afdeling Intake heeft ontvangen.

### **De operatie**

Tijdens de operatie wordt een snee aan de achterkant van het oor gemaakt. Het kraakbenige skelet van het oor wordt opnieuw gevormd (geremodelleerd). Het stukje huid dat aan de achterkant van het oor overblijft doordat het oor dicht tegen het hoofd komt, wordt verwijderd.

### **Na de operatie**

Na de operatie wordt u naar de uitslaapkamer gebracht. Zodra u goed wakker bent en uw algemene lichamelijke conditie het toelaat, wordt u naar de verpleegafdeling teruggebracht. Dit moment wordt bepaald door de anesthesist.



Het kan voorkomen dat u na de operatie misselijk bent. Dit kan door de narcose komen en deze klachten zijn van tijdelijke aard. De anesthesist spreekt meestal van tevoren medicatie af tegen misselijkheid en pijnklachten. U kunt hierom vragen. Als u geen klachten heeft, mag u 's avonds weer iets eten of drinken.

Na de operatie krijgt u een strak verband (een 'tulband') om uw hoofd. Dit verband dient een week te blijven zitten. Tijdens deze periode kunt u uw haren niet wassen.

In veel gevallen worden oplosbare hechtingen gebruikt. Deze hoeven niet verwijderd te worden maar verdwijnen vanzelf.

### **De dagen na de operatie**

De dag na de operatie kunt u meestal weer gewoon eten en drinken en zijn de klachten van misselijkheid weg.

Een normaal gevolg van de operatie is een moe gevoel. Dit wordt veroorzaakt door de narcose.

Indien nodig mag u pijnstilling gebruiken (bijvoorbeeld paracetamol, maximaal 4x daags 2 tabletten van 500 mg, maximum dosering voor kinderen afhankelijk van

leeftijd en gewicht (zie hiervoor de bijsluiter).

### **Complicaties**

Bij iedere ingreep kunnen complicaties voorkomen. Het is belangrijk dat u daarvan op de hoogte bent zodat u op tijd contact kunt opnemen met uw behandelend arts.

- Bij een oorcorrectie kan de wond nabloeden en kan infectie van de wond optreden. Dit komt gelukkig zelden voor.
- Bij extreme pijn en nabloeden dient u direct contact op te nemen met uw behandelend arts.
- Vaak blijven de oorschelpen nog wekenlang wat rood, gezwollen en gevoelig. Dit zal geleidelijk aan verdwijnen.

### **Naar huis**

Afhankelijk van uw lichamelijke conditie kunt u meestal een paar uur na de ingreep weer naar huis.

Een week na de ingreep komt u weer op de polikliniek voor controle. Tevens worden dan het verband en, indien van toepassing, de niet-oplosbare hechtingen verwijderd. U krijgt hiervoor een afspraak mee bij uw ontslag uit het ziekenhuis.



### **Leefregels**

- Als het verband is verwijderd dient u nog vijf weken 's nachts een haarband of zwachtel te dragen ter bescherming van uw oren.
- Ook overdag dient u voorzichtig te zijn met uw oren, bijvoorbeeld als u sport. Tot 6 weken na de operatie mag u niet zwemmen en geen contactsporten beoefenen.

### **Tot slot**

Mocht u na het lezen van deze algemene informatie nog vragen hebben, stelt u die dan gerust aan uw behandelend arts of de assistente. Het telefoonnummer van de medewerkers van de polikliniek Plastische Chirurgie is (0181) 65 82 28.

