

Trommelvliessluiting

Uw arts heeft voorgesteld om een operatie uit te voeren om uw trommelvlies te sluiten. Deze folder geeft u meer informatie over deze operatie.

Belangrijke punten:

- De arts maakt het gaatje in uw trommelvlies dicht.
- U gaat onder algehele narcose voor de operatie. Hierbij bent u volledig in slaap.
- U mag een paar uur voor de operatie niet eten of drinken.
- Na de operatie mag u meestal dezelfde dag naar huis.
- Neem de 1^e week na de operatie rust.
- U mag pas 4 weken na de operatie weer sporten.
- U komt na 1 week terug voor controle.
- Vragen? Bel 0182 – 50 52 76.

Hoe werkt het oor?

Het oor bestaat uit drie delen:

- De uitwendige gehoorgang: Dit is het kanaal tussen uw oorschelp en uw trommelvlies. Geluid komt via dit kanaal bij het trommelvlies. De gehoorgang is een licht gebogen buis en is bedekt met huid.
- Het middenoor: Dit zit gelijk achter het trommelvlies. In het middenoor zitten 3 kleine botjes die geluidstrillingen doorgeven. Ook zit hier de buis van Eustachius. Deze buis verbindt het middenoor met uw neus- en keelholte.
- Het binnenoor: Dit wordt ook wel het slakkenhuis genoemd. Het slakkenhuis zet geluid om in signalen die via de gehoorzenuw naar uw hersenen gaan. Daar hoort u het geluid.

Wanneer er een gaatje (perforatie) in uw trommelvlies zit, kan het trommelvlies

minder goed trillen. Hierdoor hoort u minder goed.

Wanneer is een trommelvliessluiting nodig?

Vaak groeit een gaatje in het trommelvlies vanzelf dicht. Daarom wachten we meestal 3 maanden voor we kiezen we voor een operatie. Soms groeit het gaatje niet dicht. Dan kunt u last krijgen van ontstekingen in het middenoor, bijvoorbeeld na het zwemmen of douchen. Er komt dan water via het gaatje in het oor. Dit kan een loopoor geven. Als medicijnen niet genoeg helpen, kan een operatie nodig zijn. Ook kunt u slechter gaan horen. Een gaatje in het trommelvlies kan ontstaan door:

- een ongeluk (trauma);
- een oorontsteking;
- het niet vanzelf dichtgroeien na een eerder geplaatst trommelvliesbuisje.

Vorbereiding operatie

- Voor deze behandeling is het belangrijk dat u zich voorbereidt via MijnGHZ. Ga naar www.mijnghz.nl of download de MijnGHZ app in de Apple App Store of de Google Play Store. Vul de vragenlijst(en) in die voor u klaar staan en lees de informatie goed door.
- De operatie gebeurt onder algehele narcose. Hierbij bent u in slaap en voelt u geen pijn.
- U moet voor de operatie nuchter zijn. Dit betekent dat u een aantal uur van tevoren niet mag eten of drinken.

De operatie

- Op de dag van de operatie meldt u zich bij de hoofdingang. U wordt opgehaald en naar de verpleegafdeling gebracht.

- De arts kan het gaatje via uw gehoorgang sluiten. Soms is een sneetje achter het oor nodig. Dit litteken zit achter uw oorschelp en is bijna niet te zien.
- De arts gebruikt meestal een stukje weefsel van uzelf of van een donor. Met een microscoop plaatst de arts dit stukje achter het trommelvlies. Het stukje helpt het trommelvlies om weer terug te kunnen groeien.
- Na de operatie blijft u even op de uitslaapkamer. Als u goed wakker bent en uw bloeddruk en ademhaling in orde zijn, gaat u terug naar de afdeling. De meeste mensen mogen dezelfde dag naar huis.

Na de operatie

Om het nieuwe trommelvlies goed te laten vastgroeien, is het belangrijk dat er geen druk op uw oor komt.

- Neem de 1^e week na de operatie rust.
- Begin daarna weer rustig met uw werk en het huishouden.
- U mag pas na overleg met uw arts weer sporten. Meestal is dit na 4 weken.
- Let op druk op uw oor:
 - Til geen zware dingen.
 - Buk niet.
 - Snuit uw neus niet. Haal uw neus voorzichtig op.
 - Nies met uw mond open.
- Bij het haren wassen kunt u een beker tegen uw oor houden. Zo krijgt u geen water in uw oor. Uw arts geeft aan wanneer uw oor weer nat mag worden.
- Als er geen problemen zijn, mag u na 6 weken weer vliegen.

Controle

Na de operatie zit er een tampon met zalf in uw oor. Hierdoor hoort u tijdelijk minder goed. Dit verband vangt wondvocht op. U komt ongeveer 1 week na de operatie op controle bij de arts. De tampon wordt dan verwijderd. De hechtingen lossen meestal vanzelf op. De arts bekijkt hoe uw oor geneest en beslist of u oordruppels nodig heeft. Hoe vaak u daarna nog op controle komt, hangt af van hoe het geneest.

Risico's en problemen

Elke operatie brengt risico's met zich mee. Bij een trommelviessluiting kunnen de volgende problemen voorkomen:

- **Gehoerverlies:** Er kan per ongeluk schade ontstaan tijdens de operatie. Ook een langdurige ontsteking kan blijvend gehoorverlies geven.
- **Uw trommelvlies sluit niet:** het kan gebeuren dat het trommelvlies ondanks deze ingreep toch niet sluit. Dan blijft het gaatje bestaan.
- **Duizeligheid:** Het evenwichtsorgaan ligt vlak bij het slakkenhuis. Soms wordt dit geprikkeld tijdens de operatie. Hierdoor kunt u duizelig zijn. Meestal gaat dit na een paar maanden over.
- **Oorsuizen:** Dit kan na de operatie ontstaan. Ook dit verdwijnt vaak vanzelf.
- **Veranderd smaakgevoel:** Een dunne zenuw in het middenoor zorgt voor smaak aan 1 kant van uw tong. Deze zenuw kan beschadigd raken. U merkt dan een andere of minder smaak. Dit herstelt meestal binnen enkele weken.
- **Zenuwschade in het gezicht:** De aangezichtszenuw loopt vlak bij het gehoororgaan. Schade hieraan is bij deze operatie zeldzaam.

Heeft u nog vragen?

Misschien vindt u het antwoord op www.ghz.nl/veelgestelde-vragen. Klik daarna in het overzicht op 'KNO'. Komt u er dan niet uit? Neem dan contact met ons op.

- **Voor de operatie:** Bel op werkdagen tussen 08.30 – 11.30 uur en 13.30 – 16.00 uur met de polikliniek KNO op 0182 - 50 52 76.
- **Na de operatie:** Bel op werkdagen tussen 9.30 uur - 11.00 uur en 14.00 – 15.30 uur met de polikliniek KNO via 0182 - 50 53 24.
- **Spoed buiten deze tijden:** Bel de Spoedeisende Hulp op 0182 - 50 53 27.

Groene Hart Ziekenhuis, Locatie Gouda

Bleulandweg 10

2803 HH Gouda

0182 - 50 50 50

www.ghz.nl

Colofon

uitgave: Groene Hart Ziekenhuis, Gouda

productie: Marketing & Communicatie

oktober 2025

04.08.066