



## Informatie bij septoplastie en conchoplastie

### Inleiding

Deze informatie heeft tot doel u algemeen geldende inlichtingen over dit soort operaties te verschaffen. Uiteraard is het zo dat in uw individueel geval bepaalde aspecten van dit document niet van toepassing zijn of juist meer of bijkomend moeten besproken worden met uw chirurg. Vergeet niet om aan uw chirurg alle informatie betreffende uw algemene gezondheidstoestand te melden, alsook alle medicamenten die U regelmatig neemt (vooral Aspirine en aanverwante producten, of andere medicatie die de stolling kan beïnvloeden).

### **Welke functie heeft de neus ?**

De neus is er zeker niet alleen voor de reuk, al is dit natuurlijk wel een belangrijk onderdeel van de functie. De neus is vooral een deel van de ademhalingsorganen. In de neus wordt de ingeademde lucht verwarmd, bevochtigd en gereinigd. Zo wordt meer dan 95% van de deeltjes die onze lucht verontreinigen, door de neus weggefilterd en onschadelijk gemaakt. De neus zorgt dus voor een zo goed mogelijke ademhaling. Daarnaast heeft de neus een belangrijke functie bij de stemvorming en ook de afvoer van het traanvocht verloopt via de neus. Tenslotte is de uitwendige vorm van de neus ook een belangrijk aspect; hierdoor wordt het uiterlijk van iemand in grote mate bepaald. De neusfunctie kan op veel manieren worden beïnvloed. Bijvoorbeeld door een verkoudheid zoals die bij iedereen wel eens voorkomt, of door een allergie (overgevoeligheid). Stoornissen in de functie van de neus kunnen vaak verergerd worden door een afwijkende vorm van het inwendige van de neus. Het meest voorkomend is een scheefstand van het neustussenschot (het septum), dat de neushelften van elkaar scheidt. Deze afwijkende vorm van het neustussenschot komt zeer vaak voor en kan aanleiding geven tot een grote reeks klachten, zoals bijv. een gevoel van verstopping, een gestoorde ademhaling of hoofdpijn. Dit is een verklaring voor het feit dat het rechtzetten van het neustussenschot (de zgn. septumcorrectie) een operatie is die veel voorkomt. Deze ingreep heeft dus tot doel om de neusfunctie te verbeteren.





## Septoplastie (septumcorrectie)

### **Het doel van de operatie**

Het doel van de operatie is het corrigeren van afwijkingen/scheefstand van het neustussenschot, zodat dit recht komt te staan en er daardoor in de neus aan beide zijden voldoende ademruimte komt.

### **De technische aspecten van de operatie**

Hierbij wordt uitsluitend geopereerd in het inwendige van de neus, er zijn dus geen zichtbare littekens te verwachten. Bij de operatie wordt het kraakbeen en het bot van het neustussenschot vrijgelegd via een kleine insnede binnenin de neus, meestal aan de rechterzijde, enkele millimeters voorbij de ingang van de neus. Hierna wordt dan het tussenschot rechtgezet, d.w.z. uitstekende stukken worden verwijderd, kromme delen worden rechtgemaakt, etc.

### **Onmiddellijke gevolgen**

Het aldus herstelde neustussenschot wordt daarna tijdelijk op zijn plaats gehouden door in de neus ingebrachte zgn. splints (silicone plaatjes die beiderzijds in de neus worden geplaatst en die nog enige ademhaling langs de neus toelaten). Aan weerszijden wordt zo het tussenschot in de juiste positie gesteund, zodat slijmvlies, kraakbeen en bot weer aan elkaar kunnen groeien. De splints worden na ongeveer 1 week verwijderd. De hechtingen ter hoogte van de incisie worden, indien van toepassing, verwijderd na 1-2 weken.

### **Laattijdige gevolgen**

De genezing van het neusslijmvlies duurt enkele weken. Tijdens deze periode kan er behandeling met neusspoelingen en/of dampen en/of neuszalf worden toegepast. In zeldzame gevallen kan er door problemen tijdens de genezing opnieuw een scheefstand van het tussenschot ontstaan, of kunnen er vergroeiingen optreden die de neusademhaling negatief zouden kunnen beïnvloeden.

### **Ernstige en/of uitzonderlijke verwikkelingen**

Elke heelkundige ingreep, ook in ideale omstandigheden en op de best mogelijke wijze uitgevoerd, kan verwikkelingen met zich meebrengen. Bloedingen zijn steeds min of meer te verwachten, er zijn natuurlijk gevallen waar de arts extra zal moeten tussenbeide komen. Cerebrospinale vochtlekage kan zowel na neus- als sinusoperaties voorkomen (hoewel het bij septoplastie extreem zeldzaam is). Als er toch een lekkage optreedt, is deze weinig opvallend en komt ze pas laat aan het licht. Verwarrend in dit opzicht is natuurlijk dat elke patiënt die aan de





neus of sinussen geopereerd wordt altijd wel enige waterige neusloop heeft. Als de neusloop overvloedig of opvallend eenzijdig is, kunt u toch maar best de arts verwittigen.

## Neusschelpoperaties (conchoplastie of conchacoagulatie)

### **Het doel van de operatie**

Voor de concha inferior (de onderste neusschelp) wordt in dit verband genoemd aangezien deze de belangrijkste rol speelt in de neusademhaling. Ook de concha media kan operatief gecorrigeerd worden, dit gebeurt dan meestal samen met een sinus- of septumoperatie, zodat we hier alleen bij de concha inferior stilstaan. De meeste ingrepen aan de concha inferior zijn bedoeld om deze structuur te verkleinen en aldus de neusademhaling te verbeteren.

### **De technische aspecten van de operatie**

In volgorde van invasiviteit onderscheiden we de RF conchoplastie, de conchacoagulatie en de conchoplastie. Bij de RF conchoplastie wordt een naald in de concha ingebracht (meestal onder lokale verdoving), die dan een gecontroleerde opwarming van de concha verwekt, waarna de concha verlittekt en verkleint. Bij de conchacoagulatie wordt dit effect bereikt door de concha vanaf de oppervlakte te verbranden met behulp van elektrische stroom. Dit kan onder lokale of algemene verdoving. Bij conchoplastie wordt een deel van de conchamucosa weggeknipt, bijna steeds onder algemene verdoving. Veel neusschelpoperaties gebeuren in combinatie met een septumcorrectie of een sinusoperatie.

### **Onmiddellijke gevolgen**

Bloeding is in min of meerdere mate te verwachten indien een conchoplastie wordt uitgevoerd. Dit is de reden waarom soms tijdelijk een neustamponnade wordt aangebracht, deze kan dan na 1 of enkele dagen verwijderd worden.

### **Laattijdige gevolgen**

Korstvorming ter hoogte van de concha inferior treedt op in de eerste weken, zo lang het slijmvlies nog in de genezingsfase is. Hiervoor worden dan meestal neusspoelingen en/of neuszalf of neusdruppels gebruikt.

### **Ernstige en/of uitzonderlijke complicaties**

Er zijn, buiten de reeds vermelde bloeding bij conchoplastie, geen ernstige of uitzonderlijke complicaties van deze operaties te verwachten.





Van Haesendonck  
Neus-, keel- en oorziekten

Dr. Jan Van Haesendonck - Dr. Gilles Van Haesendonck

Antwerpsesteenweg 455 – 2500 Lier – Belgium

[www.drjvanhaesendonck.com](http://www.drjvanhaesendonck.com)

03 / 488 19 25

