Oorcorrectie

Afstaande oren

ijsselland ziekenhuis

Hier gaat het om u.

www.ysl.nl

Patiënteninformatie

Inleiding

In overleg met de plastisch chirurg heeft u gekozen voor een correctie van uw afstaande oren. De operatie heet met een medische term *otoplastiek* (*'oto'* betekent oor en *'plastiek'* komt van plastische chirurgie).

In het gesprek zijn de belangrijkste aspecten van deze ingreep aan de orde gekomen: de behandelmogelijkheden, de ingreep zelf, nazorg, mogelijke complicaties en de te verwachten resultaten. In deze folder kunt u de informatie nalezen.

Ook als deze ingreep bij uw zoon of dochter plaatsvindt, is deze informatie belangrijk voor u. Overal waar u dan "u" of "uw" leest, bedoelen we "uw zoon" of "uw dochter".

Vergoeding van de kosten

De kosten voor het rechtzetten van afstaande oren worden soms wel en soms niet vergoed. Dit is afhankelijk van uw leeftijd en uw zorgverzekeraar. De meeste zorgverzekeraars vergoeden de kosten vanuit een aanvullende verzekering tot een leeftijd van 18 jaar. Raadpleeg hiervoor uw polis of neem contact op met uw zorgverzekeraar.

Wanneer een medische indicatie aanwezig is, dient de plastisch chirurg een machtigingsaanvraag in bij uw zorgverzekeraar. Het duurt vaak enkele weken voordat u schriftelijk bericht krijgt van uw zorgverzekeraar. Als uw zorgverzekeraar toestemming heeft gegeven, wordt uw operatie ingepland.

Bij een afwijzing is het de moeite waard om zelf tijdig een bezwaarschrift in te dienen bij uw zorgverzekeraar.

Als daarna een definitieve afwijzing volgt, dan kan de operatie niet in het IJsselland Ziekenhuis plaatsvinden.

Afstaande oren

Afstaande oren, in de volksmond ook vaak flaporen of zeiloren genoemd, komen veel voor. Ze zijn het gevolg van een aangeboren afwijking aan het kraakbeenskelet van de oorschelp en/of de oorschelpranden. Daardoor staan de oren te ver naar voren of steekt de oorschelpkom te bol naar achteren uit: zogenaamde *cupears*. Alle gradaties komen voor. De afwijking is meestal aan beide oren, maar vaak asymmetrisch van aard.

Waarom een operatie

Afstaande oren geven geen lichamelijke klachten. Een veel gehoorde klacht is dat het kind er op school mee wordt gepest en de haren daarom lang wil dragen om de oren te bedekken.

De afstaande oren kunnen worden gecorrigeerd met behulp van plastische chirurgie. Dit kan vanaf de leeftijd van ongeveer 5 of 6 jaar. Op deze leeftijd worden de meeste kinderen zich bewust van hun oren.

Mogelijkheden en verwachtingen

Wanneer u een operatie overweegt, is het belangrijk een reëel verwachtingspatroon hierover 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!

Een perfecte 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.

Kraakbeen is een weerbarstig soort weefsel, dat soms de neiging heeft om terug te gaan naar zijn oorspronkelijke vorm. Dat de oren recht en geheel symmetrisch zullen blijven, kan daarom nooit voor 100% worden gegarandeerd.

Na de operatie heeft u een litteken achter uw oor. Dit is meestal niet opvallend.

Voorbereidingen

Het rechtzetten van afstaande oren gebeurt meestal onder algehele narcose. Een enkele keer, en alleen vanaf de volwassen leeftijd, kan de operatie ook onder plaatselijke verdoving plaatsvinden.

Oorcorrectie bij een volwassene

Vindt de ingreep onder **plaatselijke verdoving** plaats?
U hoeft dan ***niet nuchter*** te zijn, een licht ontbijt of kleine maaltijd vooraf is dan aan te bevelen.

Als u onder **volledige narcose** wordt geopereerd, heeft u eerst een afspraak op de polikliniek Anesthesiologie. Daar krijgt u informatie over de anesthesie en voorbereidingen.
Klik hier voor meer informatie over *Anesthesie en pijnbestrijding bij uw operatie*. Of kijk op www.yslfolder.nl, zoekwoord ANE.029.

Oorcorrectie bij een kind

Wanneer de ingreep bij uw kind plaatsvindt, heeft u eerst een afspraak op de polikliniek Anesthesiologie. Daar krijgt u informatie over de anesthesie en voorbereidingen.
Klik hier voor meer informatie over *Preoperatief spreekuur en narcosevoorlichting voor kinderen.* Of kijk op www.yslfolder.nl, zoekwoord ANE.005.

Haal alvast paracetamol in huis (verkrijgbaar bij apotheek of drogist). *Lees voor gebruik de gebruiksaanwijzing in de verpakking.*

Geef uw kind op de ochtend van de operatie paracetamol (*en zo nodig ook diclofenac*) **volgens de instructies die de anesthesioloog u tijdens het preoperatief spreekuur heeft gegeven.**

Gaat uw kind onder narcose met een **prikje** (infuus)?
Dan plakken we op de bovenkant van één hand een pleister die de huid verdooft. Dit gebeurt op de kinderafdeling.

Waar melden

- Weet u al waar u moet zijn?
  Dan mag u meteen doorlopen naar de betreffende afdeling.
- Weet u **niet** waar u moet zijn?
  Meldt u zich dan bij de receptiebalie in de hal.

Tip

Log thuis even in op 'Mijn IJsselland' (via onze website www.ysl.nl).
Als u dat doet de avond voor u wordt opgenomen, dan ziet u daar staan wáár we u verwachten. ***Let op: u moet voor uw kind een eigen DigiD-code aanvragen om in te kunnen loggen!***

De operatie

Bij de operatie wordt een snede in de huid achter het oor gemaakt. Het kraakbenige skelet van het oor wordt opnieuw gevormd (geremodelleerd) en met speciale hechtingen in de nieuwe stand vastgezet. Het stukje huid dat aan de achterkant van het oor overblijft als het oor dichter tegen het hoofd komt, wordt verwijderd.

De operatie duurt ongeveer 1 uur.

Na de operatie

Bij zowel plaatselijke als algehele verdoving verblijft u na de ingreep enige tijd op de afdeling **Dagverpleging**.
Als alles goed gaat, mag u na een paar uur weer naar huis.

Kinderen blijven na de ingreep kort op de **Kinderafdeling.**

Na de operatie krijgt u een strak verband (een *tulband*) om uw hoofd. Dit moet een week blijven zitten.

De uitwendige hechtingen zijn oplosbaar. Ze hoeven niet te worden verwijderd. De knoopjes worden bij de eerste controleafspraak afgeknipt want die kunnen gaan irriteren.

De inwendige hechtingen zijn na 3 maanden opgelost.

Risico's en 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 de plastisch chirurg.

- De wond kan gaan nabloeden of een infectie kan optreden. Dit komt zelden voor.
- De oorschelpen blijven meestal nog wekenlang wat rood, gezwollen en gevoelig. Dit verdwijnt geleidelijk aan.
- De littekens kunnen lange tijd verdikt zijn. Soms worden deze littekens groter. We spreken dan van *Keloid littekens*. Dit is in sterke mate genetisch bepaald en komt voornamelijk voor bij mensen met een donkere huid.
- Enige asymmetrie in de oren blijft meestal bestaan.
- Het geopereerde oor kan voor een deel terugvallen naar de oorspronkelijke, afstaande stand. Als dit storend blijkt te zijn, kan op een later moment een nacorrectie plaatsvinden.

Poliklinische controle

U komt 4-7 dagen na ontslag voor controle terug op de polikliniek. Het verband wordt verwijderd en uw oren worden gecontroleerd. Zo nodig worden de knoopjes van de uitwendige hechtingen verwijderd. Daarna kunt u de meegebrachte haarband omdoen. Een tweede controleafspraak volgt meestal na 6 tot 8 weken.

Adviezen en informatie voor thuis

- Het verband moet meestal een week blijven zitten. U kunt in deze periode uw haar **niet wassen**.
- Als het verband is verwijderd, moet u nog ongeveer **5 weken 's nachts een haarband of zweetband dragen** ter bescherming van de stand van uw oren. Ook overdag moet u voorzichtig zijn met uw oren, bijvoorbeeld als u sport.
- Bij **pijnklachten** mag u maximaal 4x daags 2 paracetamol tabletten van 500 mg innemen (*lees voor gebruik de gebruiksaanwijzing in de verpakking*).
- Voor kinderen is de dosering voor paracetamol anders. Volg de instructies die u tijdens het preoperatief spreekuur van de anesthesioloog heeft gekregen (*lees voor gebruik de gebruiksaanwijzing in de verpakking*).
- **De eerste 6 weken** na de operatie is het **niet verstandig om bal- of andere contactsporten** te doen.

Wanneer contact opnemen

Neem **DIRECT** contact op met het ziekenhuis als u last krijgt van
- koorts, hoger dan 39,0 °C.
- een nabloeding.
- extreme pijnklachten die toenemen in plaats van afnemen.
- andere medische problemen die verband houden met de ingreep.

Heeft u nog vragen?

Bel polikliniek Plastische Chirurgie: **010 - 258 5990**.

Na 16.00 uur en in het weekend
Centrale Receptie IJsselland Ziekenhuis
010 – 258 5000, vraag naar het avond-/nacht-/weekendhoofd.

Als u vragen heeft, kunt u natuurlijk ook contact met ons opnemen via bovenstaand telefoonnummer.
Of mail naar plastischechirurgie@ysl.nl.

Verder nog van belang
Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u krijgt. Stel vragen als u meer wilt weten over onderzoek, operatie, gevolgen, risico's of andere behandelmogelijkheden.
Ontdek Mijn IJsselland De toegang tot uw eigen gegevens, dossier, afspraken en vragenlijsten **mijn-ijsselland** Bekijk onze korte animatie **Bekijk uw gegevens in Mijn IJsselland** Is uw kind patiënt? Vraag op **www.digid.nl** voor uw kind een eigen DigiD aan.
Persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO) Website/app (gratis) waarop u al uw gezondheidsgegevens kunt bundelen en raadplegen **PGO**
Aanbevolen websites Betrouwbare medische informatie, aanbevolen door onze zorgverleners **aanbevolen-websites**
IJsselland Folders Al onze patiëntenfolders kunt u opzoeken en lezen in onze Folder Web App **folder app**