

Waarom trommelvliesbuisjes plaatsen?

Bij je kind werkt de buis van Eustachius niet naar behoren. Die loopt van de neuskeelholte (de holte achter in de neus, waar de neus overgaat in de keel) naar het middenoor en zorgt in normale toestand voor voldoende luchtdruk in het middenoor, achter het trommelvlies. Als de buis van Eustachius onvoldoende werkt, is de luchtdruk in het middenoor te laag. Hierdoor geraakt er vocht in het middenoor in plaats van lucht.

De trommelvliesbuisjes, naar hun vorm ook diablo's geheten, zitten doorheen het trommelvlies en zorgen ervoor dat er lucht in het middenoor wordt gebracht.

Wat als zou je geen trommelvliesbuisjes plaatst?

- Vocht in het middenoor heeft soms een zeer uitgesproken **gehoorverlies** tot gevolg. Een langdurige vermindering van het gehoor zet een rem op de ontwikkeling van het kind (schoolprestaties, taal- en spraakverwerving, soms ook humeurveranderingen).
- Als het kind een verkoudheid heeft, verplaatsen de microben zich vanuit de neus en de poliepen doorheen de buis van Eustachius naar het vocht in het middenoor. In dit vocht vermenigvuldigen de microben zich snel en ontstaat een acute **oorontsteking**, met pijn en koorts als gevolg.
- Een lange tijd vocht en/of een langdurige onderdruk van lucht in het middenoor, kan leiden tot een **ontaarding van het trommelvlies**. Dit betekent dat het trommelvlies verdunt en wordt ingetrokken.

Als het trommelvlies langdurig sterk ingetrokken is, kan er definitieve beschadiging van de gehoorbeentjes ontstaan of kan een ophoping van huidschilfers ontstaan (cholesteatoom). Deze complicaties komen niet zo vaak voor, maar ze ontstaan steeds in een oor met gebrekkige werking van de buis van Eustachius.

Wat eens de buisjes geplaatst zijn?

De trommelvliesbuisjes zijn uit plastic en worden daarom mettertijd door het trommelvlies **spontaan uitgestoten**. Dit is een natuurlijke en normale reactie van het trommelvlies en gebeurt over een tijdsspanne van 0,5 tot 1,5 jaar. Het is belangrijk dat de oortjes regelmatig (meestal om de vier maand) worden gecontroleerd bij de huis- of kinderarts om het uitstotingsproces op te volgen. Terwijl het **trommelvlies** het buisje uitstoot, **sluit het zich ook spontaan**. Zo is het middenoor voor zijn verluchting weer aangewezen op de buis van Eustachius.

De trommelvliesbuisjes veranderen niets aan de spontane evolutie in de werking van de buis van Eustachius. De werking van de buis van Eustachius verbetert wel spontaan met ouder worden. "Eens buisjes, altijd buisjes" klopt dus niet: na het uitstoten moet opgevolgd worden of de buis van Eustachius al in staat is het middenoor goed te verluchten. Als dat niet zo is, dan gelden voor het eventueel herplaatsen van de buisjes dezelfde normen als de eerste keer.

Het enige echte probleem dat zich met buisjes kan voordoen is **oorloop**. Dit wijst op een infectie. Het is meestal het gevolg van een verkoudheid of van water dat via het trommelvliesbuisje in het middenoor terecht gekomen is. Oorloop is geen reden tot ongerustheid, tenzij het na behandeling

met antibiotische oordruppels vlug terugkeert en/of blijft aanhouden. In dat geval zien we het kind graag terug.

Vliegtuigreizen zijn geen probleem. Je kind is zelfs beter tegen drukveranderingen beschermd dan jijzelf.

Wat met water in het oor?

Of er al dan niet water in het oor mag, vormt al jaren een bron van discussie. **Alleen de eerste week na het plaatsen van het buisje, wordt water in het oor zeer sterk afgeraden**. Toch blijkt water meestal geen probleem te vormen, op voorwaarde dat:

- er geen zeep in het badwater zit (het gebruik van shampoo met het hoofd rechtop of achterover is geen probleem)
- het kind niet verkouden is als het gaat zwemmen
- er niet te vaak gezwommen wordt (geen zwemclub bijvoorbeeld)
- het zwemmen beperkt wordt tot oppervlakte-zwemmen, dus niet duiken of geen onderwaterzwemmen (dieper dan 15 cm) of springen van de plank (kans op erge duizeligheid en verdrinkingsgevaar!)
- het oor niet al te vaak spontaan of na verkoudheid loopt.

Slechts een minderheid (1/5 tot 1/10) van de kinderen heeft last van oorloop na zwemmen of haar wassen. In die gevallen kan je voor het zwemmen op maat gemaakte oordopjes dragen, of bij het haarwassen een wattenpropje nemen. Het wattenpropje duw je in de oorschelp en breng nadien vaseline aan.

Noodzakelijke controles

- De eerste week na de ingreep:
 - Geen water in de oren
 - Toedienen oordruppels zoals meegedeeld
- Na een week moeten de trommelvliesbuisjes gecontroleerd worden bij de behandelende NKO-arts.
- Wanneer het oor in de eerste weken na het plaatsen loopt, maakt je ook best opnieuw een controleafspraak.
- Nadien is verdere controle om de vier maand bij een arts naar keuze gewenst.

De opname

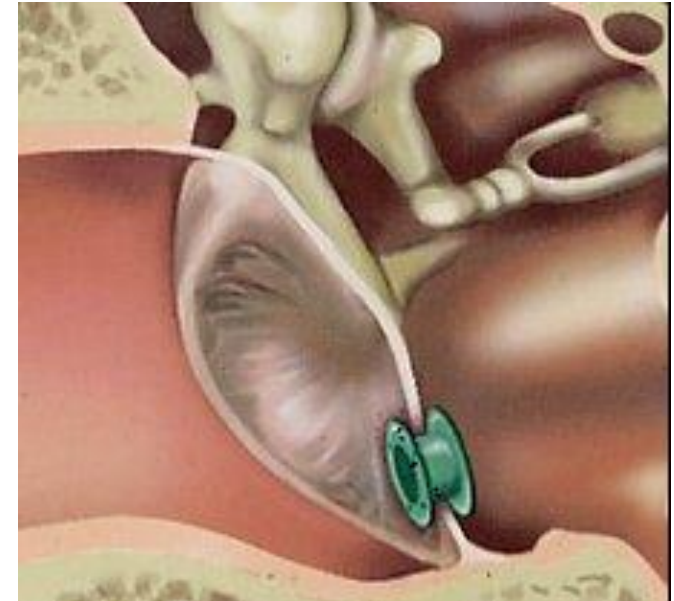
- Datum:
- Uur van opname:
- Indien het uur wijzigt, word je gecontacteerd.
- Je kind moet **nuchter** zijn. Dat wil zeggen dat het kind vanaf middernacht niets meer gegeten of gedronken heeft.
- Breng je ID-kaart en bij baby's de eerste fles melk mee.
- Je meldt je aan bij de opnamedienst op het afgesproken uur. Nadien zal een verpleegkundige je verder begeleiden naar de kinderafdeling of het dagziekenhuis.
- De ingreep gebeurt onder korte, volledige verdoving. Je mag bij je blijven tot het in slaap valt en je mag terug bij je kind eens het terug ontwaakt in de ontwaakzaal.

- Je kind mag het ziekenhuis verlaten nadat het goed wakker is en gedronken heeft.

Tot slot

Deze folder dient als ondersteuning bij de uitleg die je al gekregen hebt via de behandelde arts.

Als je na het lezen van deze folder nog vragen hebt, kan je contact opnemen met je behandelende arts of met de verpleegkundige van de afdeling via 09 387 70 24.



Plaatsen van trommelvliesbuisjes of diabolo's