

Inleiding

De medische term voor het rechtzetten van afstaande oren is otoplastiek.

Het is zo dat in uw individueel geval bepaalde aspecten van dit document niet van toepassing kunnen zijn of juist meer bijkomend moeten besproken worden met uw chirurg.

Vergeet niet om aan uw chirurg alle informatie betreffende uw algemene gezondheidstoestand te melden, alsook alle medicatie die u regelmatig neemt (in het bijzonder aspirine en aanverwante producten of andere medicatie die de stolling kan beïnvloeden). Vergeet niet te melden of u reeds allergische reacties heeft gehad, in het bijzonder op medicatie. Breng recente medische verslagen die in uw bezit zijn mee, zoals bloedafnames, radiologische onderzoeken en andere preoperatieve onderzoeken.

Vragen aangaande de algemene verdoving - indien van toepassing - worden best vooraf met de geneesheer-anesthesist besproken.

Correctie afstaande oren



Doel van de operatie

Deze chirurgische ingreep heeft als doel de vorm van de oorschelp of de positie van de oorschelp te verbeteren om esthetische redenen.

De technische aspecten van de ingreep

De ingreep kan plaatsvinden onder volledige verdoving, plaatselijke verdoving of een combinatie van beide.

De ingreep vereist een huidinsnede achter het oor, waardoor het mogelijk wordt om te werken aan het kraakbeen van de oorschelp of aan het been achter de oorschelp met behulp van geschikte insneden.

Op het einde wordt de huid terug gesloten en wordt er ook een drukverband aangelegd.

De duur van de hospitalisatie en het verloop van de postoperatieve zorgen zullen u nog door uw chirurg worden meegedeeld.



Het voornaamste risico is een bloeding postoperatief die een hematoom (bloedcollectie) veroorzaakt. Indien zich een dergelijke bloeding voordoet, moet de bloedcollectie verwijderd worden, wat een operatieve heringreep met zich meebrengt en een drukverband gedurende een langere tijd.

Laattijdige gevolgen

Een postoperatieve infectie is zeldzaam en manifesteert zich met pijn aan de oorschelp en een ontstoken uitzicht van de oorschelp (rood, zwelling, warmte). Deze infectie vereist een antibiotische behandeling geschikt om een infectie van het kraakbeen te voorkomen.

Al is het uitzicht van het bekomen resultaat meestal zeer bevredigend, in enkele gevallen kunnen onregelmatigheden van plooi worden vastgesteld. Het is zeer moeilijk om een perfecte symmetrie te verzekeren van de twee oorschelpen. Als de asymmetrie te groot is, kan dit gecorrigeerd worden met een tweede ingreep.

Gevoelsstoornissen kunnen waargenomen worden ter hoogte van het litteken wat het dragen van een bril kan hinderen.

De oorschelp blijft gevoelig gedurende verschillende weken.

Onmiddellijke gevolgen

Ernstige en/of uitzonderlijke verwikkelingen

Bloeduitstortingen kunnen ervoor zorgen dat infecties optreden. In het bijzonder, een infectie van het kraakbeen van de oorschelp (chondritis) die in uitzonderlijke gevallen kan leiden tot een blijvende misvorming van het oor.

In zeer zeldzame gevallen kan het litteken van de huid achter het oor dikker worden en kan soms een tweede ingreep nodig zijn ter correctie hiervan.