

Stapedotomie

Inleiding

In overleg met uw behandelende arts heeft u besloten tot een ooperatie op de afdeling Neus-, Keel- en Oorheelkunde van het Universitair Ziekenhuis Gent.

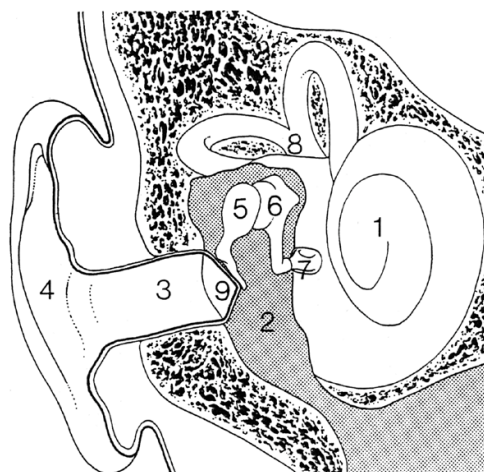
Deze folder geeft informatie over operatie en nazorg.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, stel deze dan gerust aan de behandelende arts.

Het oor

Om inzicht te krijgen in de oorzaak van uw klachten ziet u hieronder een tekening van het oor.

Het oor bestaat uit drie delen: het uitwendig oor [oorschelpen (4) en gehoorgang (3)], het middenoor (2) en het binnenoor (1). Het middenoor is een met lucht gevulde ruimte, naar buiten toe begrensd door het trommelvlies (9). In het middenoor bevinden zich de drie gehoorbeentjes: de hamer (5), het aambeeld (6) en de stijgbeugel (7).



Bovendien lopen door het middenoor ook de smaak- en aangezichtszenuw. De stijgbeugel staat in verbinding met het binnenoor. Dit binnenoor heeft de vorm van een slakkenhuis en staat in verbinding met het evenwichtsorgaan. Het geluid wordt via het trommelvlies (9), de gehoorbeentjes, het binnenoor en de gehoorszenuw naar de hersenen geleid.

Onderzoek

Met de microscoop wordt onderzocht of er zichtbare afwijkingen aan de uitwendige gehoorgang, het trommelvlies of de gehoorbeentjes zijn. Bovendien wordt via een gehoortest (audiogram) het gehoorverlies gemeten. Hierbij kan de NKO-arts zien of de oorzaak van de slechthorendheid in het midden- of binnenoor zit.

Otosclerose

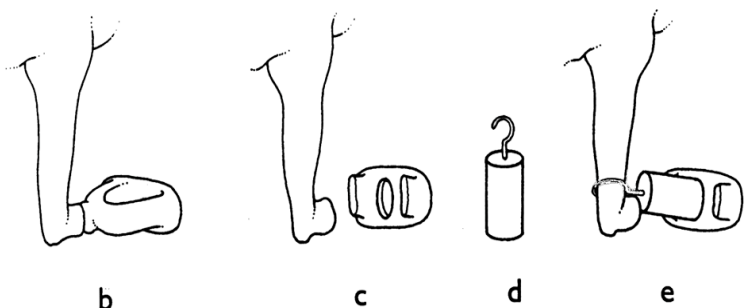
Otosclerose is een aandoening waarbij op sommige plaatsen in het oor een overmatige botvorming plaatsvindt. Wanneer dit vlak bij de stijgbeugel optreedt, kan dit de beweging van de gehoorbeentjesketen beperken. Daardoor ontstaat gehoorverlies. De overmatige botvorming is te verhelpen door een deel van de stijgbeugel te verwijderen en te vervangen door een kunststof gehoorbeentje (prothese).

Bij sommige mensen met otosclerose treedt ook een overmatige botvorming in het slakkenhuis op. Ook dit kan gehoorverlies geven, maar dat is niet door een operatie te verhelpen.

Bij otosclerose kan ook oorsuizen optreden, hiervan is niet te garanderen dat het na de operatie zal verdwijnen.

Operatie

Via de gehoorgang wordt het trommelvlies losgemaakt en opgelicht. Hierdoor zijn het aambeeld en de stijgbeugel goed te zien (fig. b). Er wordt een gaatje in het onderste deel van de stijgbeugel gemaakt waarna een deel van de stijgbeugel wordt verwijderd (fig. c). Hierbij wordt het binnenoer dus even geopend maar gelijk weer grotendeels afgesloten door het kunststof gehoorbeentje (fig. d) dat aan het aambeeld vastgemaakt wordt (fig. e). Dan wordt het trommelvlies weer terug geklapt en wordt een gaasje in de gehoorgang achtergelaten om het trommelvlies en de huid van de gehoorgang nog enige dagen te steunen.



Na de operatie

De dag na de operatie moet u bedrust houden. Drie dagen tot 1 week na de operatie kunt u het ziekenhuis verlaten.

Beperkingen na de operatie

Het is belangrijk dat er na de operatie minimaal zes weken geen water in het oor komt. Dit houdt in dat u de haren alleen mag wassen met een kopje op het geopereerde oor. U mag de neus niet snuiten. Ophalen is geen bezwaar. U moet de eerste vier weken na de operatie rustig aan doen, daarna kunt u weer met lichte werkzaamheden beginnen. Met zwaardere werkzaamheden moet u nog een week langer wachten.

Te verwachten resultaat

Het resultaat kan pas na ongeveer zes weken worden beoordeeld. In ongeveer 95% is verbetering van het gehoor te verwachten. Bij zo'n 4% zal het gehoor gelijk blijven en bij 1% kan het gehoor zelfs slechter worden.

Complicaties

Omdat bij deze operatie het binnenoer tijdelijk geopend wordt kunnen duizeligheidsklachten optreden. Deze klachten zijn doorgaans van korte duur. Slechts bij uitzondering houden de klachten van duizeligheid en oorsuizen lange tijd aan. Ook kan er, indien bijvoorbeeld een infectie optreedt, blijvende schade aan het binnenoer ontstaan. Hoewel de kans op schade aan het binnenoer klein is (ongeveer 1%), is het beter bij verkoudheid of griep de operatie uit te stellen. Omdat de smaakzenuw in het operatiegebied loopt

kan een veranderde smaak een andere complicatie zijn. Dit is ook een tijdelijk fenomeen en verdwijnt na een paar weken.

Verdere complicaties van deze operatie komen zelden voor. Hoewel naast de gehoorbeentjesketen ook de aangezichtszenuw in het middenoor te vinden is, blijkt de kans op schade hieraan als gevolg van deze operatie bijzonder klein.