

Operatie aan de neusbijholten

FESS

U heeft met uw specialist afgesproken dat u binnenkort wordt opgenomen voor een operatie aan uw neusbijholten. Deze operatie noemt men een FESS. De afkorting FESS is uit het Engels afkomstig en staat voor Functional Endoscopic Sinus Surgery (Functionele Endoscopische Sinus chirurgie).

Let op:

Zijn er stoornissen van de bloedstolling en/of wordt u behandeld met **bloed verdunnende middelen**, meld dit aan de arts en de verpleegkundige. In overleg met uw arts stopt u tijdelijk met de bloed verdunnende medicijnen.

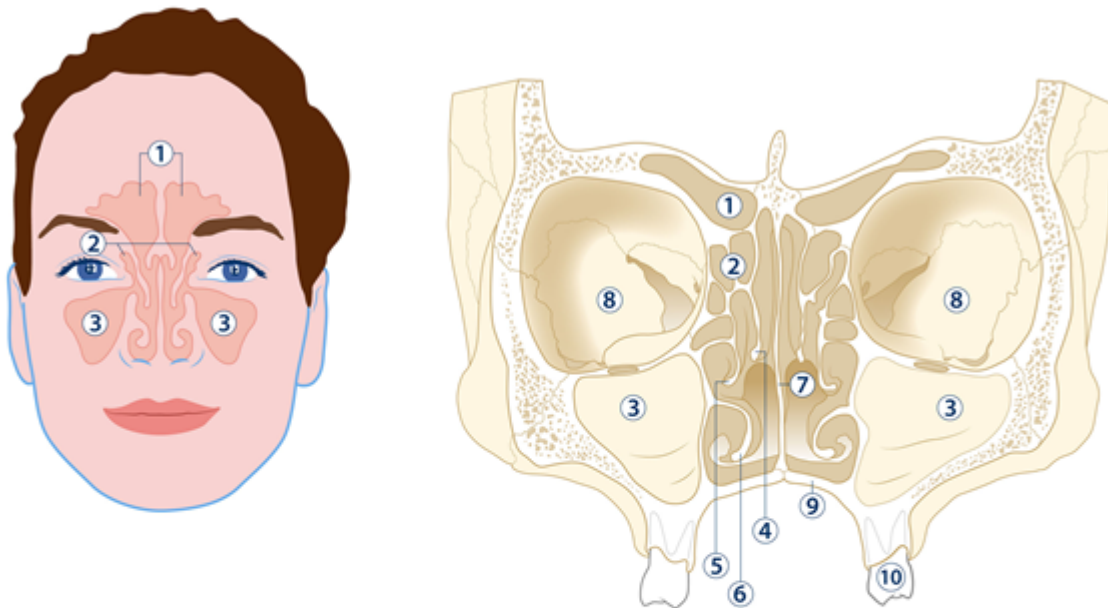
Ook dient u eventuele stollingsproblemen bij uzelf of uw familieleden te melden.

De neusbijholten

De neusbijholten zijn holle ruimten (sinussen) in het hoofd, die zich boven en naast de neus bevinden. Deze holten staan in directe verbinding met de neusholte. De meest bekende holten zijn de twee voorhoofdsholten boven de ogen, en de twee kaakholten achter de wangen. Aan beide zijden tussen de neusholte en de oogkas bevindt zich een systeem van vele kleine holten, de zeefbeenholten (zie tekening).

De kaakholten en voorhoofdsholten staan via dit zeefbeen met de neus in verbinding. Als laatste holte kennen we de wiggenbeensholten, diep in het hoofd. Al deze neusbijholten zijn bekleed met hetzelfde slijmvlies als de neus. Tussen bijholten en neus zitten kleine openingen. Hierdoor is de druk in de bijholte gelijk aan de druk in de buitenlucht.

De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelijke) voorlichting van uw specialist of behandelaar.



- | | |
|------------------------|-------------------|
| 1 voorhoofdsholte | 7 neustussenschot |
| 2 zeefbeenholte | 8 oogkas |
| 3 kaakholte | 9 harde gehemelte |
| 4 bovenste neusschelp | 10 kies |
| 5 middelste neusschelp | |
| 6 onderste neusschelp | |

www.kno.nl



Bron: Medical Visuals, Maartje Kunen

Wanneer is een operatie nodig?

De openingen tussen de bijholten en de neus kunnen verstopt raken door bijvoorbeeld verkoudheid, poliepen, allergie of een scheef neustussenschot. Er ontstaan dan problemen zoals onderdruk, vochtophoping, slijmvlieszwelling en pusvorming. Klachten die hieruit voortkomen zijn hoofdpijn, snotneus, hoesten, slechthorendheid en verergering van een eventueel bestaande bronchitis.

Wanneer een ontsteking aan de neusbijholten niet geneest met medicijnen of een andere behandeling, dan spreekt men van een chronische ontsteking. De belangrijkste reden voor een operatie aan de neusbijholten is een dergelijke chronische ontsteking, die vaak gepaard gaat met poliepvorming.

De voorbereiding

U ontvangt een afspraak voor de POS (preoperatief spreekuur). Via de afdeling opname krijgt u informatie over uw opname.

De operatie FESS

FESS staat voor Functionele Endoscopische Sinus Surgery. Neusbijholten worden sinussen genoemd. Endoscopisch houdt in dat een kleine buis met lenzen (endoscoop) via de neusopening naar binnen wordt gebracht. Met deze endoscoop kan de KNO-arts de binnenkant van de neus bekijken. Met speciale instrumenten worden de ontstoken neusbijholten opengelegd. Hierdoor komt er weer lucht in de bijholten. Bovendien kan de kaakholte via deze opening worden schoongespoeld. Een nieuwe ontsteking krijgt zo minder kans. Eventuele poliepen worden verwijderd.

Om ervoor te zorgen dat de slijmvliezen niet tegen elkaar gaan kleven, kan de KNO-arts twee tampons in de neus aanbrengen. Tampons kunnen ook worden ingebracht tegen het nabloeden. Met deze operatie ontstaan geen uitwendige littekens.

Tijdens de operatie krijgt u oogzalf om uitdrogen van de ogen te voorkomen. U kunt hierdoor achteraf wat wazig zien. Dit is normaal en slechts tijdelijk.

Na de operatie

Na de operatie heeft u weinig pijn in uw neus.

In de meeste gevallen heeft u tampons in de neus. Aan het einde van de dag ziet de KNO-arts u op de dagbehandeling. Daarna kunt u naar huis. U krijgt een vervolgspraak mee. U mag niet zelfstandig rijden.

Controle afspraak

Eén tot vier dagen na de operatie heeft u een afspraak op de polikliniek voor het verwijderen van de tampons. Reserveer hiervoor ongeveer een uur. Na ongeveer 6-8 weken krijgt u een controle-afspraak. U krijgt vóór deze afspraak een vragenlijst toegezonden via uw 'mijn MMC' die u dient in te vullen voor deze afspraak.

Adviezen voor thuis

De eerste dagen na de operatie komt er bloederig slijm uit de neus. Wij raden u daarom het volgende aan:

- U mag uw neus niet snuiten, vanwege de kans op een nabloeding. Het is beter om de neus op te halen. De viezigheid achter in de keel spuugt u uit.
- Gebruik de eerste 3 dagen na de ingreep en/of na het verwijderen van de tampons geen sterk gekruid voedsel of hete dranken. Dit voorkomt het nabloeden van de neus.
- Peuteren in de neus mag niet.
- Niezen doet u met de mond open.
- Na het verwijderen van de tampons raadt de arts u aan te spoelen met een zoutoplossing (1 theelepel zout op 2 dl lauw water). U kunt hiervoor ook een spoelfles aanschaffen op de polikliniek KNO.
- Wij raden u aan één week rustig aan te doen. Vermijd activiteiten waar u een rood hoofd van krijgt.
- Na 1 week mag u de neus weer gaan snuiten, dan doet u dit neusgat voor neusgat.
- Het kan zijn dat u een recept voor antibiotica meekrijgt.

Risico's en complicaties

Bij iedere operatie, ook een operatie aan de neusbijholten, is er sprake van enig risico. Er kan een infectie optreden of een nabloeding. Daarnaast is er een zeer kleine kans op letsel aan de oogkas of andere omliggende delen.

Belangrijke telefoonnummers

- De polikliniek KNO kunt u tijdens kantooruren bereiken op: (040) 888 56 70
- Buiten kantooruren belt u met de Spoedeisende Hulp op: (040) 888 88 11