

- Na de ingreep vormt zich tijdelijk een wittig beslag op de wondjes van het verhemelte, dat onwelriekend kan zijn. Dit is een normaal, en tijdelijk fenomeen. Net zoals bij een schaafwonde op de huid, zal deze korst langzaam afbrokkelen naarmate de wonde helemaal geneest.

Complicaties

Neem contact op met het ziekenhuis, indien er koorts > 38,5°C optreedt, of indien de keelpijn zo erg wordt dat het onmogelijk is om nog te slikken. Er bestaat een klein risico op een nabloeding: in dat geval sijpelt vers rood bloed in de keel, en is een spoed consultatie aangewezen.

Vragen

Mocht u nog vragen hebben, dan kan u steeds terecht op het secretariaat Neus-, keel-en oorziekten of via de spoeddienst.

Telefoon NKO: **056/ 62 35 38**

Telefoon Spoed: **056/ 62 31 31**

Contact

Secretariaat Neus-, keel-en oorziekten
056/ 62 35 38

Telefoonnummer spoed:
056/ 62 31 31



Infobrochure
NEUS-, KEEL-EN OORZIEKTEN

Auteur: Dienst Neus-, keel-en oorziekten
Publicatiedatum: April 2016
Doc: 5884

O.L.V. van Lourdes Ziekenhuis Waregem
Vijfseweg 150
8790 Waregem
T. 056/ 62 31 11
F. 056/ 62 30 20
E. info@ziekenhuiswaregem.be

Tonsillectomie

verwijderen van de amandelen

KIND

Wat zijn de amandelen?

De amandelen zijn 2 afgeronde structuren aan weerskanten van de huid, in het week verhemelte. Ze bevatten vele kleine instulpingen (crypten) die dienen als lokaas voor microben in de keel. Zo ontstaat er in de amandelen een nauw contact tussen microben en het afweersysteem.



Vooraf op erg jonge leeftijd (< 2 jaar) krijgt ons afweersysteem op deze manier informatie over de ons omringende microben.

Wanneer worden de amandelen verwijderd?

Door als lokaas voor microben te dienen, zijn de amandelen tegelijkertijd een zwak punt in ons afweersysteem dat tot problemen kan leiden. Immers, soms kunnen de microben de bovenhand nemen, waardoor er een infectie van de amandelen ontstaat (= angina). We worden ziek met koorts en keelpijn. Indien zich vaak zulke angina's voordoen, kan overwogen worden om de amandelen te verwijderen.

In bepaalde gevallen kunnen amandelen ook erg groot worden (hypertrofie) waardoor zij een rustige ademhaling verhinderen (dit is vooral tijdens de slaap duidelijk en kan tot luid snurken en slaapapneu leiden) en ook blijvende slikklachten kunnen veroorzaken. Indien deze klachten voldoende ernstig zijn, is dit ook een reden om de amandelen te verwijderen.

Vorbereiding op de ingreep

Na overleg met de behandelende arts heeft u ingestemd met een ingreep. Omdat de ingreep onder algemene narcose plaatsvindt, mag uw kind vanaf middernacht niets meer eten of drinken.

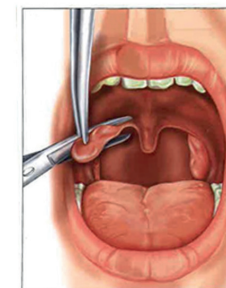
Het innemen van medicatie wordt best met de arts afgesproken. Heeft uw kind de dag voor de ingreep koorts of verkouden, dan neemt u best contact op met uw arts. Deze bekijkt dan of de ingreep kan plaatsvinden of best wordt uitgesteld.

Opname op de dienst daghospitalisatie

- Opname in de vroege ochtend in het O.L.V. van Lourdes Ziekenhuis, Waregem.
- De ingreep is voorzien in het operatiekwartier in de loop van de voormiddag.
- Het ontslag is voorzien in de namiddag, rond 17.00 uur.
- Uw kind krijgt op voorhand een licht kalmeermiddel toegediend o.v.v. een suppo.
- Uw kind wordt in slaap gebracht door middel van inhalatie. Er wordt een maskertje over de neus en de mond geplaatst. Uw kind dient dan een ballon op te blazen en na enige malen blazen zal uw kind in slaap vallen. Eén van de ouders mag hierbij aanwezig blijven. Nadien wordt er in de hand of de arm een infuus geplaatst om extra medicatie en vocht toe te dienen.
- Na de ingreep, die ongeveer een uur duurt, wordt uw kind terug bij de ouder gebracht in de ontwaakruimte van het operatiekwartier.

Hoe worden de amandelen verwijderd?

Door middel van een sneetje over het slijmvlies van de voorste keelboog kan elke amandel los worden gedisseceerd uit de holte waarin hij zich bevindt.



Bloedende vaatjes worden dichtgebrand of gehecht. Bij kleine kinderen wordt samen met de amandelen ook vaak het adenoid (de poliep) verwijderd.

Na de ingreep

- Het verwijderen van de amandelen is door gaans een pijnlijke ingreep. Bij de meeste patiënten neemt de pijn toe gedurende de eerste dagen na de ingreep, om dan langzaam en volledig te verdwijnen. De pijn kan uitstralen naar de oren. Het innemen van pijnstilling is belangrijk en gebeurt de eerste dagen best systematisch (= op vaste tijdstippen). Nadien kan de pijnstilling individueel en volgens de pijn worden afgebouwd. Bij kinderen is de pijn meestal minder uitgesproken en minder langdurig.
- Er wordt geadviseerd om veel te drinken (geen bruisende dranken of fruitsap) en zachte voeding te nemen. Dit voorkomt uitdroging en flauwte!
- Grote inspanningen, reizen, hitte, roken en zwemmen worden best vermeden gedurende de eerste 2 weken na de ingreep. Schoolverlet duurt ongeveer een week.