

- De werkonbekwaamheid bedraagt normaal 2 weken; op basis van de postoperatieve controles kan dit verlengd worden.
- De eerste weken moet u frequent bij de dokter op controle komen om de neus te laten reinigen. Een FESS ingreep kan ruim 80% van de gevallen van hardnekkige sinusitis genezen, maar sommige patiënten kunnen ondanks een ingreep toch nog opstoten van sinusitis ervaren. Op termijn moeten patiënten spoelingen en sprays blijven gebruiken. (bvb bij uitgebreide polyposis)

Complicaties

Een sinus ingreep mag beschouwd worden als een erg veilige ingreep. Anderzijds vindt deze ingreep plaats in de onmiddellijke nabijheid van de oogkas (oogbol en oogspieren) en onderaan de schedelbasis (hersenvliezen) - beschadiging van deze structuren is ons nog nooit overkomen maar er is steeds een klein risico.

Vragen

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

Telefoon: **056/ 62 35 38**

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: Oktober 2020
Doc: 5886

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

Sinus ingreep

FESS

Wat zijn de sinussen?

Boven en naast de neus bevinden zich holten in de gelaatsschedel: dit zijn de sinussen. We onderscheiden 2 kaaksinussen, 2 voorhoofdsinussen, en een aantal kleinere sinussen tussen de ogen. Al deze sinussen staan door middel van kleine spleten in verbinding met de neusholte. In normale omstandigheden zijn de sinussen gevuld met lucht.



De precieze functie van de sinussen is niet gekend.

De toestand van de sinussen wordt best onderzocht met een endoscoop op consultatie. Zo kan via het neusgat worden nagekeken of er afwijkingen bestaan aan de uitmondingen van de sinussen in de neusholte. Indien een ingreep wordt overwogen, zal ook een CT-scan van de sinussen worden gepland.

Wanneer wordt een sinus ingreep uitgevoerd?

Bij sommige mensen treden geregelde, of langdurige, ontstekingen op van de sinussen: dit noemen we sinusitis. Vaak zijn de sinussen dan slecht verlucht, en vullen ze zich deels met secreties (etter, slijm) en gezwollen slijmvlies (polyposis).

Er ontstaat dan een drukgevoel op het gelaat (bovenkaken, voorhoofd), wisselende neusverstopping, secreties die naar de keel afzakken (postnasale drip), hoest en/of reukverlies. De oorzaak van deze ontstekingen kan erg variabel zijn: soms gaat het om infecties, in andere gevallen zijn anatomische afwijkingen aan de sinussen de oorzaak, en anderen

schijnen gewoonweg een te zwakke lokale afweer te hebben.

De beslissing om een sinus ingreep uit te voeren wordt meestal niet vlug genomen. Doorgaans wordt eerst met verschillende medicatie, neusspoelingen, sprays,... geprobeerd om de sinusitis te genezen. Enkel indien dit niet lukt, en de sinusitis hinderlijke klachten blijft veroorzaken, kan worden beslist om een sinus ingreep uit te voeren.

Vorbereiding op de ingreep

Na overleg met de behandelende arts hebt u ingestemd met een operatieve ingreep. Omdat de ingreep onder narcose plaatsvindt, mag u vanaf middernacht niets meer eten of drinken. Het innemen van medicatie wordt best met de arts besproken.

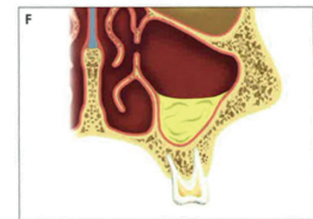
Soms gebeurt een sinus ingreep onder lokale verdoving in het dagziekenhuis: in dat geval zal de behandelende arts andere afspraken maken.

Opname op de verpleegdienst

- Opname-uur in afspraak met de behandelende arts in het O.L.V. van Lourdes Ziekenhuis, Waregem.
- Vooraf gebeurt meestal nog een objectieve meting van de neusademhaling op de consultatie NKO (akoestische rhinometrie).
- U krijgt op voorhand een licht kalmeermiddel toegediend o.v.v. een smelttablet.
- De narcose gebeurt door het toedienen van medicatie via een infuus in de arm.
- Na de ingreep verblijft u nog even in de ontwaakruimte van het operatiekwartier en nadien brengt men u naar de kamer op de verpleegafdeling.

Hoe verloopt een sinus ingreep?

Een sinus ingreep gebeurt via het neusgat. De chirurg gebruikt hiervoor enerzijds een endoscoop voor visualisatie, en anderzijds verschillende instrumenten (zuigers, tangetjes, debridiers). Deze techniek wordt FESS genoemd: Funcional Endoscopic Sinus Surgery. Dankzij deze endoscopische techniek zijn geen uitwendige littekens zichtbaar.



De sinussen zelf kunnen niet worden weggenomen. Eerder zal de ingreep bestaan uit het wegnemen van zo veel mogelijk verziekt slijmvlies (polyposis) en secreties, en het breed openmaken van de spleten die de zieke sinussen met de neusholte verbinden. Op die manier kunnen de sinussen zich na de ingreep blijvend makkelijker verluchten, en kunnen de sinussen ook beter bereikt worden door medicatie zoals neussprays en spoelingen.

Na de ingreep

- Tijdens de ingreep wordt er soms een sponsachtige tampon in de neus geplaatst, die de volgende dag wordt verwijderd. Dit is onaangenaam - verder is een sinus ingreep doorgaans niet pijnlijk.
- Er kan de eerste week wat bloederige of slijmerige neusloop zijn. Vaak is er ook wisselende neusverstopping en druk tussen de ogen of op het voorhoofd. De meeste patiënten ondervinden vermoeidheid die 2 à 3 weken kan aanhouden. U krijgt medicatie en rust voorgeschreven, en vermijdt best te roken.