

Afstaande oren

Afstaande oren worden ook wel in de volksmond 'zeiloren' genoemd. Wij gebruiken liever de term 'afstaande oren'. Het komt bij ongeveer één op de twintig kinderen voor. Cultuur speelt natuurlijk een rol bij wat wij afstaande oren noemen, maar in het algemeen spreken we van afstaande oren indien de oorschelp meer dan 21 mm van de schedel afstaat. Een minder gebruikte methode is het meten van een hoek waarmee het oor ten opzichte van de schedel afstaat (normaal 21-25 graden).

Hoe ontstaan afstaande oren?

Afstaande oren ontstaan door een aangeboren afwijking van het kraakbeenskelet in het oor. Het komt vaak in families voor, maar ook kunnen ze spontaan ontstaan.

Het ontstaan is grofweg onder te verdelen in twee categorieën:

- omdat de vouw in het kraakbeen niet goed ontwikkeld is.
- wanneer het kommetje van het oor te diep is.

Waarom opereren?

Ieder kind gaat op zijn of haar eigen manier met afstaande oren om, maar een deel kan last ondervinden van deze aandoening. Ze kunnen het zelf niet mooi vinden, maar kunnen ook gepest worden op school. Een chirurgische oorstandcorrectie noem wij een 'otoplastiek'. Deze operatie wordt over het algemeen pas vanaf het vijfde of zesde levensjaar uitgevoerd, aangezien de oren dan voldoende ontwikkeld zijn. Op vijf- of zesjarige leeftijd is het beter uit te leggen aan het kind hoe het zich kort na de operatie het beste kan gedragen voor een goede nabehandeling.

Wat gebeurt er tijdens de operatie?

Bij kleine kinderen wordt de operatie onder narcose gedaan, bij grote kinderen is de operatie onder lokale verdoving mogelijk. Er wordt een sneetje achter het oor gemaakt en afhankelijk van de reden van de afstaande oren zal de plooi van de oorschelp vervormd worden of een deel van het kraakbeen verwijderd worden, of de oren worden dicht bij het hoofd gezet. De ingreep duurt gemiddeld 60 tot 90 minuten. Meestal is het niet nodig om huid achter het oor te verwijderen. De wonden worden met oplosbare hechtingen gesloten.

Wat gebeurt er na de operatie?

Wanneer u uw kind na de operatie terugziet, zal het nog wat slaperig zijn van de narcose. Hij/zij heeft dan een drukverband om zijn of haar hoofd. Meestal kan uw kind dezelfde dag nog naar huis. Misselijkheid komt veel voor na de operatie. Indien nodig geven wij daar medicatie voor.

- Het drukverband zal de eerste week om moeten blijven zitten. Mocht het er eerder afvallen, dan vragen wij u het ziekenhuis te bellen en te vragen naar de dienstdoende plastisch chirurg. Het is niet verstandig het verband zelf terug te plaatsen, omdat een te strak aangelegd verband drukplekken op de huid kan veroorzaken.

www.meandermc.nl
mijn.meandermc.nl

Meander Medisch Centrum
Maatweg 3
3813 TZ Amersfoort

Locatie Baarn
Molenweg 2
3743 CM Baarn

Locatie Barneveld
(Medisch Centrum de Burgt)
Nederwoudseweg 17
3772 TD Barneveld

Locatie Bunschoten
(Gezondheidscentrum Scala Medica)
Chopinstraat 2D
3752 HR Bunschoten-Spakenburg

Locatie Leusden
(Medisch Centrum de Mulderij)
De Mulderij 2
3831 NV Leusden

Locatie Nijkerk
(De Nije Veste)
Oranjelaan 104
3862 CX Nijkerk

Postadres:
Postbus 1502
3800 BM Amersfoort

Telefoonnummers:
Algemeen: 033 – 850 50 50
Afspraken: 033 – 850 60 70

KvK Gooi en Eemland:
32082917

- Na het eerste polibezzoek zal uw kind nog 3 weken lang (24 uur per dag) een elastische hoofdband over de oren moeten dragen om ze extra steun te geven. Wij adviseren u voor de operatie een leuke elastische band uit te kiezen met bijvoorbeeld een mooie kleur of een leuk motief erop. Deze band mag niet te strak zitten en is bedoeld om te voorkomen dat de oren ombuigen.
- Tot slot wordt de hoofdband nog eens 2 weken alleen tijdens het slapen gedragen. Bij jongere kinderen kan de band deze twee weken ook overdag gedragen worden.

De reden voor dit lange natraject is dat wij willen voorkomen dat het oor ‘terugklapt’.

Advies voor na de operatie

- Pijn: het is normaal dat het oor de eerste week nog pijnlijk kan aanvoelen. Dit kan meestal met paracetamol verholpen worden. Bij toenemende en extreme pijn dient u direct contact met ons op te nemen.
- Zwelling: tot enkele weken na de operatie kan het oor gezwollen blijven. Vooral bij het verwijderen van het verband na de eerste week kunnen de oren blauw en gezwollen zijn.
- Hechtingen: in de meeste gevallen wordt er gebruikgemaakt van oplosbare hechtingen. Hier hoeft u dus niets aan te doen, de hechtingen zullen vanzelf loslaten. Mochten deze hechtdraadjes toch gaan irriteren, neem dan contact op met uw plastisch chirurg.
- Gevoel: het oor kan in de eerste weken meer of minder gevoelig zijn, vooral tijdens de gezwollen periode. Dit trekt meestal na enkele maanden weer bij. Vooral in de winter kan dit lastig zijn, want de geopereerde oren zijn vaak sneller pijnlijk in koud weer.
- Gehoor: in principe hebben kinderen met afstaande oren geen gehoorproblemen en na de operatie zal hier geen verandering in komen.
- Litteken: het litteken van de operatie zit achter het oor en is daardoor moeilijk te zien. Soms is een klein sneetje aan de voorkant nodig; dit zal een klein litteken worden. Het is aanvankelijk nog rood, maar zal na enkele maanden vervagen. Heel zelden wordt het litteken dik (hypertrofisch) of erg dik (keloidvorming).

Sporten wordt de eerste 6 weken afgeraden. De eerste week mag in ieder geval niet gesport worden. Na deze eerste week zullen ‘contactsporten’ en sporten met een gevaar om te vallen, nog vermeden moeten worden. Met contactsporten moet u denken aan vechtsporten, voetballen, hockey en basketbal. Denk bij sporten met valgevaar aan turnen, paardrijden of iets dergelijks. Wij adviseren u uw kind de eerste 2 weken na de operatie niet te laten zwemmen. Zelfs daarna moeten kinderen nog eens 4 weken extra oppassen met zwemmen, want in het zwembad springen kan schade aan het kraakbeen geven.

Wat zijn de mogelijke complicaties bij deze operatie?

De anesthesist spreekt u voor de operatie en kan u zo nodig meer informatie over de narcose verstrekken. De kans dat de flaporen terugkomen, de zogeheten ‘recidiefkans’, is 5 tot 10 procent. Dit is een reden voor nog een operatie. Daarnaast bestaat er een kans dat de wond na de operatie kan gaan infecteren of dat er een bloedophoping plaatsvindt, een zogenaamd ‘hematoom’. Dit is echter uitzonderlijk. De littekenvorming is meestal goed, maar in uitzonderlijke gevallen kunnen kinderen overmatige littekenvorming ondervinden.

Wat zijn de verwachtingen?

Het is te verwachten dat de stand van de oren na de operatie duidelijk verbeterd is, maar volledig symmetrische oren zijn nagenoeg onmogelijk te creëren. Wij proberen een ‘natuurlijke’ oorvorm te geven en willen vooral voorkomen dat het oor te strak tegen het hoofd komt te zitten.

Wordt de operatie vergoed?

In de eerste plaats is het afhankelijk van uw polisvoorwaarden en dekking of de operatie vergoed wordt. Afstaande oren behoren tot de aangeboren afwijkingen. Mocht u vragen hierover hebben, dan kunt u het beste

contact opnemen met uw zorgverzekeraar. Er zijn verzekeraars die met een aanvullende verzekering deze operatie wel vergoeden. De operatie zal meestal pas verricht worden na een schriftelijke toestemming van de verzekering.

Wie kunt u als u thuis bent en er is iets mis?

Maakt u zich zorgen of heeft u andere problemen als gevolg van het onderzoek/de behandeling, dan kunt u bellen met uw specialist in het ziekenhuis.

Bij een **behandeling in dagopname** geldt:

- Tot één week na uw ontslag uit het ziekenhuis belt u het ziekenhuis via 033 – 850 50 50.
 - Vraagt u **tijdens kantooruren** (8.00 - 16.30 uur) naar de polikliniek van het betreffende specialisme.
 - Vraagt u **buiten kantooruren** (16.30 - 8.00 uur) naar de Spoedeisende Hulp.

Bij problemen meer dan een week na ontslag neemt u eerst contact op met uw huisarts of met de Huisartsenpost, tenzij anders is afgesproken met de specialist.

Heeft u MijnMeander al ontdekt?

Altijd en overal kunt u online uw persoonlijke en medische gegevens bekijken en beheren op mijnmeander.nl. U kunt uw afspraken op de polikliniek inzien, afzeggen en in sommige gevallen maken of verzetten. Bent u ouder dan 16 jaar, dan heeft u via MijnMeander inzicht in delen van uw medisch dossier. Ook kunt u uw persoonsgegevens bekijken en wijzigen. U logt veilig in met uw DigiD via een computer of tablet. Uw privacy en veiligheid van uw gegevens in MijnMeander zijn gegarandeerd volgens de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG). Ga naar www.mijnmeander.nl en bekijk uw mogelijkheden.

Rechten van het kind als patiënt

U en uw kind hebben rechten, deze staan in de Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO) beschreven. Meer informatie leest u op de website www.kindenziekenhuis.nl. Op uw verzoek kunt u als ouder een kopie krijgen van het dossier van uw kind of een gedeelte daarvan.

Vragen

Heeft u voor, tijdens of achteraf vragen over uw operatie, stelt u deze dan aan de plastisch chirurg. Het is verstandig uw vragen van tevoren op te schrijven. Dan weet u zeker dat u niets vergeet.

1. _____ ?
2. _____ ?
3. _____ ?
4. _____ ?
5. _____ ?
6. _____ ?