

Nuttige telefoonnummers

Chirurgisch dagcentrum	052 25 22 00
Dienst spoedgevallen	052 25 25 25
Afsprakenbureau	052 25 25 05



Conchoplastie

Een teveel aan weefsel op de onderste neusschelpen (=hypertrofie) is een veelvoorkomende oorzaak van neusverstopping (neusobstructie). Wanneer andere behandelingen onvoldoende verbetering brengen, kan door een conchoplastie het teveel aan weefsel op de onderste neus-schelpen gecorrigeerd worden. Meestal gebeurt dit met behulp van radiofrequentie, een techniek waarmee het volume van de weefsels onder de oppervlakte van het neusslijmvlies kan worden gereduceerd.

Vóór de ingreep

Voor de ingreep vindt een raadpleging plaats waarop de Neus-Keel-Oor-arts met u het verloop van de ingreep bespreekt, evenals de te verwachten resultaten en mogelijke risico's.

In het kader van onze kwaliteitswerking en vermits de ingreep onder algemene verdoving gebeurt, zal u gevraagd worden voorafgaand aan de ingreep nog een algemeen onderzoek bij de huisarts te laten uitvoeren.

De dag van de ingreep

De ochtend van de ingreep dient u *nuchter* te zijn. Dit betekent dat u *niet meer mag eten of drinken vanaf middernacht*.

U wordt verwacht aan het onthaal van het chirurgisch dagcentrum op het afgesproken uur.

In de operatiezaal wordt eerst een *inфуus* aangelegd. Vervolgens brengt de anesthesist (slaapdokter) u in slaap terwijl u door een masker ademt.

Verloop van de ingreep

Een conchoplastie gebeurt onder algemene verdoving en duurt een 10-tal minuten. Via de neusgaten wordt een sonde ingebracht onder het slijmvlies van de onderste neusschelpen. Hiermee wordt dan op verschillende plaatsen onder het slijmvlies een brandwonde gemaakt, waardoor later -als gevolg van littekenvorming- het volume van de onderste neusschelpen zal afnemen.

Na de ingreep

Na de ingreep blijft u nog even op de ontwaakkamer, waarna u naar de afdeling nazorg gaat. Hier blijft u nog een tweetal uur onder toezicht van een verpleegkundige. In de ontwaakkamer of op de afdeling nazorg zal de chirurg ook nog even langskomen.

Aangezien u een ingreep onder **algemene verdoving** onderging, dient u rekening te houden met volgende richtlijnen:

- Bij het verlaten van het ziekenhuis moet een persoon u *begeleiden*.
- De eerste 24 uur na de ingreep *mag u niet alleen blijven*.
- Na een algemene verdoving kan u zich wat slaperig, ijl of duizelig voelen. Daarom mag u de eerste 24 uur *geen voertuigen besturen*.

Vooraleer u naar huis kan, krijgt u op de afdeling nazorg wat te drinken. Thuis mag u een lichte maaltijd nemen. De dag na uw ingreep mag u terug gewoon eten.

Na een conchoplastie is er meestal weinig pijn. Vanuit het ziekenhuis krijgt u enkele pijnstillers mee. Indien u toch pijn zou hebben, kan u deze gebruiken.

De eerste weken na de ingreep is er meer neusobstructie dan voorheen. Het uiteindelijke resultaat wordt pas na een 5-tal weken bereikt. In de eerste periode treedt vaak korstvorming op in de neus. Daarom zal ook een voorschrift worden meegegeven voor neuszalf, die u twee keer per dag kan aanbrengen.

Controleraadplegingen worden voorzien; ongeveer een week na de ingreep en één maand later.

Resultaten en risico's

Met de radiofrequentiebehandeling wordt in de meeste gevallen een blijvende volumereductie van de onderste neusschelpen bekomen.

In uitzonderlijke gevallen kunnen de onderste neusschelpen toch terug fors worden. Meestal doet dit zich slechts na verschillende jaren voor. In deze gevallen kan de ingreep eventueel herhaald worden.

In de weken na de ingreep kan een neusbloeding optreden. Indien deze niet snel spontaan ophoudt, neemt u contact op met uw NKO-arts of kan u terecht op de dienst spoedgevallen.

Tot slot

Het is niet mogelijk in deze folder alle details voor elke situatie te beschrijven. Indien u bijkomende informatie wenst, aarzel dan niet om nadere uitleg te vragen aan uw NKO-arts.

Neus- Keel- en Oorarts
dr Raf Jacobs
dr Bart Van Boven
dr Maaïke Cornelis