



***Verwijderen van poliepen
bij kinderen
(adenotomie)***

De poliepen

De poliepen (= neusamandelen of adenoid) bevinden zich in de neus-keelholte, de ruimte achter de neus, boven het weke verhemelte en de huig. Aan weerszijden van de poliepen begint de buis van Eustachius, die de neus-keelholte verbindt met het middenoor.

De poliepen bestaan uit lymfeklierweefsel en zijn een onderdeel van het lymfekliersysteem. Dit vangt zoveel mogelijk binnendringende ziekteverwekkers op en maakt ze onschadelijk. Toch heeft het verwijderen van de poliepen geen merkbaar gevolg bij het bestrijden van infecties.

Wanneer worden de poliepen verwijderd?

Als de poliepen chronisch ontstoken geraken of te groot worden, kunnen volgende problemen optreden:

- voortdurende of herhaalde luchtweginfecties
- voortdurende of herhaalde oorontstekingen
- neusverstopping
- vermindering van het gehoor door vocht in het middenoor (secretore otitis media).

In deze gevallen kunnen de poliepen verwijderd worden.

De dag van de ingreep

Uw kind dient 's ochtends nuchter te zijn. Dit betekent dat het niet meer mag eten of drinken vanaf middernacht.

U wordt samen met uw kind verwacht aan het onthaal van het chirurgisch dagcentrum op het afgesproken uur.

Na de inschrijving mag u met uw kind mee binnengaan, hem/haar helpen zich te ontkleden, en bij hem/haar blijven in het operatiekwartier tot hij/zij verdoofd wordt.

Vervolgens brengt de anesthesist (slaapdokter) uw kind in slaap door het in een maskertje te laten blazen.

De poliepen worden weggehaald langs de mond.

Na de ingreep blijft uw kind nog enige tijd (soms enkele uren) in de ontwaakkamer. Ook hier mag u bij uw kind zijn.

Daarna gaan uw kind en u naar de naverblijfzone tot uw kind klaar is voor vertrek (meestal vóór 14u). Op het moment van uw vertrek dient u zich nog even af te melden aan het onthaal.

Soms is er wat pijn of komt er wat bloederig slijm uit de neus of de mond. Vermits tijdens de ingreep meestal wat bloed wordt ingeslikt, kan dit nadien weer worden uitgebraakt. Het is dan donkerrood of bruinachtig van kleur.

Nazorg en pijnstilling

De dag van de ingreep dient uw kind vooral voldoende te drinken en mag het koud en zacht voedsel nemen: ijsjes, yoghurt, pudding,...

Meestal zijn er de dag na de ingreep geen klachten meer en kan uw kind normaal eten en terug naar school gaan.

Een controle bij uw NKO-arts (Neus- Keel- Oorarts) wordt voorzien na ongeveer een week.

Indien uw kind toch pijn zou hebben, stellen wij navolgend pijnschema voor, dat de anesthesisten i.s.m. de kinderartsen hebben opgesteld. Gebruik in geen geval aspirine-bevattende geneesmiddelen (Aspirine, Aspro,...) omdat deze een versterkte neiging tot bloeden veroorzaken.

Pijn na een operatie is meestal van beperkte duur. Hoe lang uw kind pijnstillers nodig heeft, is moeilijk te zeggen. Iedereen ervaart pijn op zijn manier. Het is belangrijk dat uw kind de pijnmedicatie die uw arts voorschreef op de juiste manier en op vaste tijdstippen inneemt. Want: hoe minder pijn hij heeft, hoe vlotter hij zal herstellen. Wanneer uw kind geen pijn heeft, dan hoeft hij uiteraard geen pijnmedicatie te nemen.

STAP 1 (*zie schema*)

Bij pijn geeft u systematisch en op vaste tijdstippen Paracetamol. Dit is koortswerend en pijnstillend.

LET OP: Weegt uw kind minder dan 50 kg, dan is

- de maximale dosis per inname: 15 mg/kg
- de maximale dosis per dag: 60 mg/kg.

Meer dan de maximale dosis kan tot leverproblemen leiden.

→ Wanneer de pijn onvoldoende vermindert na stap 1, vul dan de pijnmedicatie aan met stap 2.

STAP 2 (*zie schema*)

Vul de Paracetamol aan met Ibuprofen.

Ibuprofen is ontstekingsremmend, ontzwellend en pijnstillend.

LET OP: Laat minstens 4 uur tussen 2 innames.

Geef niet meer dan de **maximale dosis per dag**:

- Ibuprofen (Nurofen®): kinderen vanaf 3jaar, minimum lichaamsgewicht van 6kg
- Ibuprofen (Perdophen®): kinderen vanaf 6 maanden minimum lichaamsgewicht van 5kg

STAP 1

PARACETAMOL

Perdolan siroop (160mg/5ml)
0,5ml/kg lichaamsgewicht
Max. om de 8 uur
Max. 15 ml/dosis

OF

Dafalgan siroop (150mg/5ml)
Max. om de 8 uur
Max. 15 ml/dosis

OF

Dafalgan Junior instant zakjes
Max. om de 8 uur
17-25kg: 250 mg
26-40kg: 500 mg (of 2x250mg)

OF

Dafalgan suppo
Max. om de 8 uur
Baby (4-7kg): 80mg
Klein kind (8-14 kg):150 mg
Groot kind (15-30 kg): 300 mg

OF

Perdolan suppo
Max. om de 8 uur
Baby (0-10kg): 100mg
Klein kind (10-20 kg): 200 mg
Groot kind >20 kg: 350 mg

STAP 2

IBUPROFEN

Nurofen siroop 2%
0,5ml/kg lichaamsgewicht
Max. om de 8 uur
Max. 15 ml/dosis

OF

Nurofen siroop 4%
0,25ml/kg lichaamsgewicht
Max. om de 8 uur
Max. 7,5 ml/dosis

OF

Perdophen siroop 2%
0,5 ml/kg lichaamsgewicht
Max. om de 8 uur
Max. 15ml/dosis

OF

Nurofen suppo
Max. om de 8 uur

- 8-12,5kg: 60 mg
- 12,5-20kg: 125 mg

Pijn meten

Hoe we de pijn van uw kind meten, hangt af van zijn leeftijd, de mogelijkheid tot communicatie (kan hij al praten) en de situatie. Wanneer u het moeilijk vindt om de pijn van uw kind in te schatten, let dan op volgende symptomen: huilen, snikken, kreunen, gezichtsuitdrukking (bv. fronsen, kaken op elkaar geklemd, ...).

Wat kan u als ouder doen?

- Wees eerlijk tegen uw kind, dit zorgt voor geruststelling.
- Blijf kalm en rustig.
- Blijf in de buurt van uw kind.
- Zorg voor afleiding: een verhaaltje lezen, een liedje zingen, bellen blazen, films bekijken, ...

Pijnmedicatie afbouwen

Wanneer uw kind gedurende 2 dagen de pijn draaglijk vindt en geen last heeft tijdens zijn dagelijkse bezigheden, dan kan u starten met het afbouwen van de pijnmedicatie.

Wanneer u uw kind meerdere pijnstillers geeft, dan begint u altijd met het afbouwen van het sterkste middel.

Stap 1: Stop de Ibuprofen

Stap 2: Stop de Paracetamol

Wanneer uw kind telkens op hetzelfde moment van de dag pijn heeft (bijvoorbeeld alleen in de ochtend of in de avond), dan kan u alleen op dat moment nog Paracetamol geven voordat u volledig stopt.

Bij problemen of vragen over de pijnmedicatie kan u terecht bij

- uw huisarts
- uw kinderarts of de dienst spoedopname.

Wat te doen bij koorts of bij bloeding na de ingreep ?

Koorts na de ingreep is niet normaal. Daarom dient u in geval van koorts (>38°) de huisarts of de kinderarts te raadplegen.

Indien er na de ingreep rood bloed in de mond of uit de neus komt, is een controle door de NKO-arts aangewezen. Indien u geen NKO-arts kan bereiken, kan u zich via de dienst spoedgevallen aanmelden.

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.

de neus- keel- en oorartsen

Dr Raf Jacobs

Dr Bart Van Boven

Dr Maaïke Cornelis

Nuttige telefoonnummers

chirurgisch dagcentrum 052 25 22 00

spoedafdeling 052 25 25 25

afsprakenbureau 052 25 25 05