



***Verwijderen van
amandelen bij kinderen
(tonsillectomie)***

De amandelen (tonsillen) en hun functie

De (keel-)amandelen of tonsillen zitten links en rechts achteraan in de keel. Ze 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 amandelen geen merkbaar gevolg bij het bestrijden van infecties. De amandelen zijn immers maar een klein gedeelte van het totale lymfekliersysteem van het gehele lichaam. Bovendien bevindt zich in de mond-keelholte ook lymfeklierweefsel in het slijmvlies van het weke verhemelte en in de zij- en achterwand van de keel zodat voldoende afweerfunctie overblijft.

Wanneer worden amandelen verwijderd?

De meest voorkomende redenen om amandelen te verwijderen:

- herhaaldelijk optredende acute ontstekingen van de amandelen (angina of acute tonsillitis)
- abcesvorming met ophoping van etter in het weefsel rond de amandel (peritonsillair abces)
- belemmering van de ademhaling door de grote omvang van de amandelen. Dit komt vooral 's nachts voor, in liggende houding.

Bij kinderen worden vaak terzelfdertijd poliepen verwijderd (adenotomie).

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.

In de operatiezaal wordt eerst een infuus aangelegd. Vervolgens brengt de anesthesist (slaapdokter) uw kind in slaap door het in een maskertje te laten blazen.

De amandelen worden verwijderd door ze stapsgewijs los te maken. Bloedvaatjes die aanleiding geven tot bloeding, worden dichtgeschroeid.

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 rond 16u). Op het moment van uw vertrek dient u zich nog even af te melden aan het onthaal.

Als uw kind niet wil drinken, als er koorts is, of als er een nabloeding is opgetreden, moet uw kind soms toch één of enkele nachten in het ziekenhuis blijven.

Pijnstillers

Na het verwijderen van de amandelen heeft uw kind nog enkele dagen keelpijn, vooral bij het slikken. Hiervoor 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.

Nazorg

De eerste dagen na de ingreep dient u erop te letten dat uw kind zeker voldoende drinkt. De avond na de ingreep en de eerste dag na de ingreep kan u ook koud en zacht voedsel geven: ijsjes, yoghurt, pudding, ... Vanaf de tweede dag mag het voedsel wat warmer maar nog steeds zacht zijn. Frieten en broodkorsten zijn de eerste week te mijden. Na een week kan u geleidelijk terug overschakelen op normale voeding.

De eerste weken na de ingreep is er een wit-geel beslag in de keel zichtbaar. Dit is een normaal verschijnsel en geen teken van infectie.

Vooraf wanneer grote tonsillen werden verwijderd, is het mogelijk dat de klank van de stem iets verandert. Ook dit is meestal een normaal verschijnsel te wijten aan een verandering van de resonantie-karakteristieken van de mondholte.

Daar uw kind slechts één dag in het ziekenhuis blijft, raden we een controle aan door de huisarts of de kinderarts één of twee dagen na de ingreep. Hij zal nagaan of de pijn voldoende onder controle is en of de wondgenezing normaal verloopt.

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

Wanneer terug naar school?

Meestal kan uw kind na vijf tot zeven dagen terug naar school gaan.

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