

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 ($>38^{\circ}$) 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.

Nuttige telefoonnummers

chirurgisch dagcentrum	052 25 22 00
spoedafdeling	052 25 25 25
afsprakenbureau	052 25 25 05

De neus- keel- en oorartsen

dr. Raf Jacobs
dr. Bart Van Boven
dr. Maaïke Cornelis



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 huid. 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 (secretaire 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 operatie-kwartier 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 voor 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

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.

Indien er toch wat pijn zou zijn, stellen wij volgend pijnschema voor, dat de anesthesisten i.s.m. de kinderartsen hebben opgesteld. Een pijnstiller op basis van paracemamol wordt geadviseerd. **Gebruik in geen geval aspirine-bevattende geneesmiddelen** (Aspirine, Aspro,...) omdat deze een versterkte neiging tot bloeden veroorzaken.

Schema:

ofwel **Dafalgan suppo** om de 8 uur:

- baby (4 tot 7 kg): 80 mg
- klein kind (8 tot 14 kg): 150 mg
- groot kind (15 tot 30 kg): 300 mg
- >30 kg: 600 mg

ofwel **Dafalgan siroop 30mg/ml** om de 8 uur:

- baby (4 tot 7 kg): ½ maatlepel
- klein kind (8 tot 14 kg): 1 maatlepel
- groot kind (15 tot 20 kg): 1,5 maatlepel
- groot kind (21 tot 30 kg): 2 maatlepels
- >30 kg: Dafalgan (odis) 500

Indien nodig mag u dit combineren met **Nurofen siroop 2%**: 10mg/kg om de 8 uur (max. 10 ml/ dosis).

Volg de instructies op de bijsluiter.

Een controle bij uw NKO-arts (neus, keel- en oorarts) wordt voorzien na ongeveer een week.