

Oorcorrectie

Inleiding

Veel mensen hebben last van afstaande oren. Meestal is dit een aangeboren afwijking. Men merkt op dat meestal één van de twee oren meer afstaat dan het andere. Afstaande oren geven, spijtig genoeg, vaak aanleiding tot plagen, zeker op kinderleeftijd. Door de pesterijen wordt het kind op lange termijn onzeker en kan dit tot een gebrekkig zelfbeeld leiden. Vandaag kunnen afstaande oren gecorrigeerd worden met behulp van een operatie. Dit noemt men otoplastiek (oto betekent oor en plastiek komt van plastische chirurgie). De correctie kan gebeuren vanaf de leeftijd van 4/6 jaar, maar kan eveneens op volwassen leeftijd gebeuren. De vorm van het oorkraakbeen wordt aangepast om een ontbrekende oorplooi te maken en het oor wordt dicht bij het hoofd gebracht.

Elke operatie brengt enige onzekerheid en risico's met zich mee

Resultaten van een operatie zijn niet altijd even gemakkelijk te voorspellen. Daarom streeft uw dokter ernaar u zo duidelijk mogelijk uit te leggen wat u kan verwachten. Als uw verwachtingspatroon van de ingreep reëel is, voorkomt dit teleurstellingen achteraf. Wanneer u bloedverdunnende medicijnen gebruikt (bijvoorbeeld Coumarine®, Marcoumar®, Sintrom®, Ascal®, Asaflow®, Asprobruis®, Cardioaspirine®) moet u dit melden tijdens het gesprek. Ook andere medicijnen moet u melden evenals eerder ondergane operaties en andere gezondheidsproblemen. U moet laten weten als u rookt. Nicotine vergroot de kans op problemen bij de wondgenezing. De risico's van een otoplastiek worden met de patiënt of met de ouders van het kind besproken.

Operatieplanning

Vóór de ingreep worden meestal foto's gemaakt. De ingreep wordt bij volwassenen goed verdragen onder plaatselijke verdoving, maar kan ook onder een roesje

(een heel lichte narcose) plaatsvinden. Bij jonge kinderen wordt de ingreep meestal onder algemene verdoving verricht. Het litteken van deze ingreep wordt meestal dun en zeer onopvallend, maar soms kan het de eerste maanden rood zien, met name aan de buitenkant van het oor. De oorschelpen kunnen wat gevoelig zijn.

Vóór de ingreep

Wanneer u bloedverdunnende medicijnen gebruikt moet u het gebruik ervan drie tot tien dagen vóór de operatie staken. U krijgt hierover instructies van de behandelende arts. De ingreep onder plaatselijke verdoving wordt op de consultatie of in de poliklinische operatiekamer uitgevoerd. U mag dan na de ingreep al snel weer naar huis. Het is te adviseren iemand mee te brengen die u naar huis kan brengen na de ingreep. Als u een roesje krijgt of volledig in slaap gaat, wordt u een dag in het ziekenhuis opgenomen op de dagverpleging. Voor een roesje of algemene verdoving moet u vooraf nuchter zijn.

Werkwijze

Tijdens de operatie tekent de plastisch chirurg het operatieplan. Bij de operatie wordt een sneetje achter het oor gemaakt, evenals een kleine incisie voor het oor. Achter de oorschelp wordt een gebogen insnijding gemaakt. Soms wordt een strikje huid van het oorskelet verwijderd. De chirurg maakt een klein sneetje in het kraakbeen zodat hij de schelp kan oprollen en zo een nieuwe plooi kan vormen. Soms moet een deeltje kraakbeen worden weggenomen om de oorschelp wat minder diep te maken. De stompe hoek tussen het oor en het hoofd wordt gecorrigeerd door de oorschelp aan te trekken en vast te hechten aan de oorbasis. Daarna wordt de wonde onderhuids gehecht.

Na de ingreep

Na een oorcorrectie kunnen de behandelde oren dik, blauw en gezwollen zijn. Er wordt een speciaal verband (otoplastiekverband) aangebracht om zwelling van de oren te voorkomen en oren op de juiste positie te houden.

Na vijf tot zeven dagen worden de hechtingen voor het oor verwijderd. De hechtingen achter het oor worden pas na twee weken verwijderd. Vaak worden er oplosbare hechtingen gebruikt die niet verwijderd hoeven te worden. Eens het otoplastiekverband verwijderd is, is het raadzaam gedurende de eerste week dag en nacht een hoofdband te gedragen. De tweede week wordt het slechts gedurende de nacht gedragen om te voorkomen dat het oor in het hoofdkussen naar voren wordt gedrukt.

Risico's en complicaties

De oren zijn nooit helemaal symmetrisch. We streven er uiteraard naar ze zo gelijk mogelijk te maken, maar preoperatief zijn de oren ook al niet gelijk. Door littekenreactie kan het oor wat gaan trekken. Meestal duurt het een aantal weken tot maanden voor dit helemaal over is. Ook kan u last krijgen van gevoelloosheid van de oren. Na verloop van tijd verdwijnen deze klachten vanzelf. Men dient er rekening mee te houden dat, indien de oren vóór de operatie ongelijk waren, het ontzettend moeilijk is om ze symmetrisch te krijgen. In een enkel geval kan het litteken van de oorcorrectie rood en dik worden en een bijkomende correctie vereisen.

Terug naar de normale routine met uw nieuw uiterlijk

Men is meestal zeer enthousiast over het resultaat. Na enkele weken is er vaak al een spectaculaire verbetering zichtbaar. Het resultaat van een oorcorrectie is meestal langdurig, maar een recidief is steeds mogelijk. Het is best om de operatie op een zo vroeg mogelijke leeftijd te laten verrichten. Het permanent resultaat weegt ruimschoots op tegen de soms langdurige herstelperiode. Bij volwassenen kunnen de oren namelijk tot één jaar na de operatie gevoelig zijn omdat de inwendige genezing meer tijd nodig heeft.

Ten slotte

Deze folder bestaat uit algemene teksten, bedoeld als aanvulling op het gesprek met uw arts. De algemene informatie kan niet altijd recht doen aan iedere individuele situatie. Hebt u na het lezen van deze informatie nog vragen, dan zal de plastisch chirurg ze tijdens het spreekuur graag met u doornemen. Het kan handig zijn uw vragen vooraf op papier te zetten. Indien u nog aanvullende informatie zoekt kan u die vinden op onze website www.esthetiek-groep.com.

Oorcorrectie

Duinbergen Clinic

Duinbergenlaan 33
8300 Knokke-Heist, België/Belgium
Telefoon: +32 50 530 640
E- mail: info@duinbergen-clinic.be
Web: www.duinbergen-clinic.be

Member of



DUINBERGEN CLINIC

www.duinbergen-clinic.be