



INFORMATIE over Neuscorrectie / Rhinoplastie

Ook gebruikt wordt de term “rhinoplastie” of “septorhinoplastie”

Er zijn flink wat Engelse woorden in omloop om de vorm, delen,... etc. van de neus te beschrijven; niet allemaal zijn ze in het Nederlands vertaalbaar.

Een hump (bult) op de neusrug, een scheefstand van de neus (tip), een te brede of te smalle neus, een brede of bolle neuspunt, een afhangende neustip, grote neusvleugels, een asymmetrie van de neus, al dan niet in combinatie met een scheefstand van het neustussenschot (septum) zijn enkele van de frequente klachten waarbij men een correctie van de neus overweegt.

Een neuscorrectie is een ingreep waarbij hogervermelde kunnen gecorrigeerd worden. De ingreep omvat vaak meer dan het op het eerste zicht lijkt om tot een harmonieus geheel te komen. Immers zal als men één ding verandert, dit onvermijdelijk een invloed hebben op de andere aspecten. Zodoende is een globale aanpak, vaak de beste en enigste oplossing waarbij septum, beenderige neus en kraakbeen tip samen aangepakt worden om tot een harmonieus eindresultaat te komen.

Dit maakt de ingreep niet zwaarder op zich, maar zorgt er wel voor dat één ingreep volstaat.

In tegenstelling met vele andere soorten plastische ingrepen is het resultaat blijvend en stabiel, niet onderhevig aan verdere progressieve veranderingen door o.a. veroudering.

Deze ingreep is er dus een waar u uw leven lang plezier van kunt hebben.

De ingreep kan gebeuren vanaf volwassenen leeftijd, dus best toch (17)- 18 jaar of later.

Eerste raadpleging:

Tijdens de raadpleging wordt u onderzocht en wordt besproken wat de beste behandeling zou kunnen zijn. Tevens wordt uw gezondheid, de medische geschiedenis en het medicatiegebruik bekeken. U krijgt u info over de ingreep en de voor- en nazorg welke u dient in acht te nemen.

We bespreken wensen en verwachtingen, alsook de verschillende mogelijkheden om dit te bereiken. We staan voor een grote spiegel en bespreken samen de wenselijkheden en mogelijkheden. In elk geval krijgt u een eerlijk advies en duidelijke uitleg over de behandeling, de periode nadien en over het totale kostenplaatje. Alle prijzen zijn ook duidelijk all-in, alles inbegrepen. (zo dit niet zo zou zijn, wordt dit duidelijk afgesproken en zo ook uitdrukkelijk vermeld).

Enkele aanvullende onderzoeken worden indien nodig gepland: radiografie neus en septum (RX) en desgevallend een luchtdoorstromingsonderzoek bij NKO-arts (rhino-mamno-metrie)

Tweede raadpleging:

Tijdens deze raadpleging worden de aanvullende onderzoeken bekeken en besproken. De verschillende aspecten van de correctie worden overlopen en herhaald. U krijgt de mogelijkheid om nieuwe vragen te stellen en te bespreken.

We bekijken ook wat resultaten van andere patiënten tijdens deze (of evt bij de vorige), raadpleging om beter te kunnen inschatten wat je wensen zijn. Meeste patiënten streven naar een “normale niet-speciaal-opvallende” neus, anderen licht neigend naar een iets meer “American fotomodel” neus; de foto’s maken de verschillen duidelijk. Vanzelfsprekend dient rekening gehouden te worden met je eigen startpunt, huidkwaliteit, leeftijd, ...

U krijgt dan ook alle benodigde voorschriften apotheek mee.

Er wordt een timing voorgesteld; rekening houdend met ingreep en herstelperiode nadien.

Narcose:

De behandeling wordt onder volledige narcose uitgevoerd.

Enkel indien het om kleinere afwijkingen neustip en/of neusvleugels gaat, dan kan de ingreep ook onder lokale verdoving uitgevoerd worden.

Bij volledige verdoving (narcose) gebeurt dit via daghospitalisatie, dit is van de ochtend tot late namiddag dat u in het ziekenhuis verblijft. Het precieze uur wanneer u in het ziekenhuis dient te zijn, wordt vastgelegd op moment van de raadpleging.

Ik kom na de ingreep nog even langs het daghospitaal om alles te checken, alvorens u naar huis kan. In totaal verblijft u er dus meestal een 8 uur.

Bij lokale verdoving gebeurt dit ambulant / daghospitalisatie, dit is van kort voor de ingreep tot kort er na. Het precieze uur wanneer u in het ziekenhuis dient te zijn, wordt vastgelegd op moment van de raadpleging. In totaal verblijft u dus een tot max. twee uur in het ziekenhuis.

Roken:

Om een goede en veilige wondheling te hebben is het noodzakelijk dat u het roken stopt vanaf minstens 3 weken voor de ingreep tot 3 weken na de ingreep. Nicotine doet de kleine bloedvaatjes samenknijpen, wat dan voor een onvoldoende bloedvoorziening zorgt naar de wonde.

Vooraf thuis:

De dag voor de ingreep de haren grondig wassen met shampoo. Na de ingreep komt er een gips verband over de neus waardoor deze toch 10 dagen niet meer in de douche kunnen gewassen worden. Het is verstandig om geen strakke bovenkleding te dragen die u over het hoofd uit zou moeten trekken.

Vorbereiding behandeling:

Voor de aanvang van de behandeling worden er foto's gemaakt voor uw medisch dossier.

We ontsmetten de huid van het gehele gelaat; u kan dan geen make-up gebruiken in het gehele gelaat, dus geen mascara maar ook geen lippenstift, dagcrème ...

Net als bij de meeste chirurgische ingrepen bestaat het risico van een allergische reactie op de verdoving, desinfecteermiddelen of pleisters. Vermeld indien u gekende allergieën hebt.

Verdoving:

De ingreep gebeurt onder volledige verdoving: door de anesthesist wordt de verdoving in de ader van de arm ingespoten. U weet nadien "van niets meer" en wordt weer wakker in de recovery/ ontwaakzaal. Indien u bij een vorige ingreep achteraf langer misselijk was, dan kan u dit melden. We kunnen u dan bijkomend een speciaal middel geven die dit zoveel mogelijk voorkomt. Tijdens de ingreep krijgt je o.a. ook pijnstillers zodat je geen of weinig pijn voelt.

Ook zijn er altijd bepaalde risico's verbonden aan de narcose. Maar globaal is dit een lichte narcose, enkel de duur is wat langer.

Hospitalisatieverzekering:

Een uitwendige neuscorrectie is in feite vooral esthetisch. Een tussenschotcorrectie mét verminderde ademhaling aan één zijde is meestal deels functioneel en deels esthetisch.

Er zijn geen verschillen tussen de verschillende ziekenfondsen. Hospitalisatieverzekeringen daarentegen kunnen erg verschillen van polis tot polis. Een eventuele gedeeltelijke De aanvraag om tussenkomst via uw ziekenfonds (en hospitalisatieverzekering) kan enkel voor functionele ingrepen, dit wordt vooraf op de raadpleging besproken.

Ingreep:

Bij de ingreep wordt er (bijna altijd) een incisie gemaakt tussen de twee neusgaten (op het smalste punt); verder lopen de incisies dan inwendig aan de binnenzijde van het neusslijmvlies, dit is wat men de OPEN rhinoplastie is gaan noemen. Bij tegenovergesteld, de gesloten rhinoplastie, is dit korte litteken er niet. Dit kan als er bvb. geen tipwerk aan te pas komt.

Inwendig worden dan de verschillende structuren vrijgevend en gecorrigeerd: tussenschot, beenderige neus en kraakbeentip. Afhankelijk van het probleem kan bot of kraakbeen verwijderd, verplaatst, bijgewerkt of zelfs toegevoegd worden.

Als er kraakbeen dient toegevoegd te worden kan dit meestal uit het centrale of van het scheve deel van het septumkraakbeen. Als er grotere hoeveelheden kraakbeen zouden nodig zijn voor een reconstructie kan dit genomen worden uit het oor of van kraakbeen van de zwevende rib(ben). Dit wordt dan ook duidelijk vooraf op de raadpleging besproken.

De binnenzijde met oplosbare, en het wondje tussen de neusgaten (niet oplosbaar, geeft beter of geen litteken) worden nauwkeurig gehecht.

De neus wordt opgevuld / gestut met een wickverband, een in elk neusgat. Deze blijven ter plaatse tot dag +3. Vervolgens komt er een huidvriendelijk tussenlaagje, en hierover een stevig vormgevende en beschermende gips (plaster) over de neus.

Dit is toch wel opvallend, op de raadpleging krijg je hiervan een foto te zien.

De gips kan niet afgezet worden. Je krijgt extra tape mee, om zo nodig bij te fixeren. Hou er rekening mee dat je waarschijnlijk zo liever niet naar werk of school gaat.

Onder de neus komt een opgerold kompresje om vocht op te vangen (snorretje) dat je thuis enkel keert per dag kan vervangen. We geven extra kompressen en papier plakband mee)

Ziekenhuisverblijf na de ingreep:

De ingreep gebeurt dit via daghospitalisatie. In totaal verblijft u een 8 uur in het ziekenhuis.

Na de ingreep zit er een stevige gips over neus en voorhoofd, extra vastgekleefd met bruine kleefpleisters, dit behoeft thuis geen verdere verzorging. Zo nodig klevens bijkleven.

Het kompresje onder de neus af en toe vervangen, afhankelijk hoe snel dit vochtig wordt.

De eerste tijd na de ingreep goed rechtop zitten (zie hieronder).

Na een narcose mag u niet zelf autorijden. Zorg er dus voor dat iemand u naar huis kan brengen.

Medicatie en pijn na de ingreep:

Paracetamol voor pijn, enkel zo nodig.

De pijn is voor iedereen anders. Meestal volstaat een paracetamol (Dafalgan). De herstelperiode verloopt nogal pijnloos, wel zijn de eerste dagen flink oncomfortabel omdat de neus opgepropt zit met wiek. Dus je moet ademen, slikken, eten en drinken allemaal via de mond. Dit geeft snel een droge keel/mond. Veelvuldig kleine slokjes drinken en zuurtjes (meer speekselaanmaak) kunnen helpen.

Eerste dagen thuis:

Na de ingreep thuis kan u best rustig aan doen, vermijd zwaardere inspanningen. Heffen, hoesten, persen, niezen, lachen, bukken, ... in feite alles waarvan je een rood hoofd van kunt krijgen, kan je best vermijden. Dit geeft immers meer bloeding en ook meer zwelling.

De oonderste oogleden gaan ook wat mee zwellen en verkleuren (roze-rood tot paars).

De dagen na de ingreep is een klein beetje lekken van wondvocht-neusvocht-bloed in het kompres onder de neus normaal.

Doe de eerste dagen thuis rustig aan, uiteindelijk bent u pas enkele dagen geleden geopereerd en heeft uw lichaam wat tijd nodig om te recupereren.

Bij héél uitgesproken pijn of bloeding aan één kant dokter of spoedgevallen contacteren.

Wat kan wel en niet na de ingreep:

Verzorging:

Neus is ingepakt in stevig gips, deze mag niet in contact met water, voorzichtig douchen kan wel. Ontsmetten moet en kan niet.

Gipsverband is voor ongeveer 10 dagen. Let erop dat gedeelte kleefpleister OP de wang en voorhoofd goed blijft kleven, zo nodig bijkleven.

Bezigheden/ sport:

De eerste dagen na de behandeling is het belangrijk veel te rusten. Vermijd zware lichamelijke inspanning en vooroverbuigen in het bijzonder. Normale werkzaamheden zoals licht huishoudelijk werk, fietsen en autorijden kan vanaf dag 2 tot 4 thuis. Verschillend van persoon tot persoon, en van situatie tot situatie. Het is verstandig gedurende 4 tot 6 weken niet te sporten. Eventueel kan later in het verhaal een kleiner kunststof kapje voorzien worden.

Bril:

Het dragen van een bril kan dan weer moeilijk, denk evt. aan tijdelijke lenzen, of een oude bril/ goedkope leesbril waarvan u het montuur wat kan forceren zodat dit over de gips kan.

Risico's en complicaties:

Zoals bij elke ingreep minimaal risico op infectie en bloeding.

Nabloeding altijd in beperkte mate, vooral de eerste dagen zolang de wiek nog aanwezig is, lekken druppels van wondvocht-neusvocht-bloed in het compres onder de neus.

U mag na de ingreep geen aspirine of andere bloedverdunnende medicatie nemen, paracetamol / Dafalgan, ... kan wel.

Infectie anderzijds komt niet voor, dit is de keerzijde van dekmedaille want weefsels zijn goed doorbloed. Tijdens de ingreep wordt er éénmalig antibiotica gegeven, nadien is dit niet meer nodig.

De neustiphuid is ongevoelig in begin, deze zone en intensiteit verkleint in de loop van de volgende weken: Maanden. Niemand ervaart dit als storend.

Ook zal de neustip (als er aan kraakbeen gewerkt is) nog zeer lange tijd weinig mobiliteit: flexibel zijn. Ook dit wordt niet als storend ervaren en heeft geen praktische implicaties.

Volgende controles na de ingreep / Herstel:

De wiek is opgestopt met 2 weken, rechter en linker neusgat. Deze worden verwijderd na 3 dagen (bv.: maandag tot donderdag). Deze wiken zijn niet comfortabel, iedereen laat die dan ook tijdig verwijderen.

De hechtingen tussen de neusgaten (open techniek) worden verwijderd dag + 5 tot max. + 7; als ze langer blijven zouden ze sporen kunnen nalaten. Ik verwijder deze ook zelf.

Na (9 tot) 10 dagen is het grote moment aangebroken en kan de gipsspalk verwijderd worden op een controle-raadpleging. De neus zal nog gezwollen en mogelijks ook verkleurd zijn. In welke mate er veel of minder zwelling is, en in welke zones is sterk individueel verschillend, zodat het eindresultaat nog niet zichtbaar is. Dit trekt vervolgens weg, meestal na 3 tot 6 weken.

De meeste kinderen/ mensen gaan terug naar school respectievelijk aan het werk na 10 tot 14 dagen.

Er volgt verdere controle ongeveer na 3 en 6 weken; en een eindcontrole, dan worden opnieuw foto's gemaakt voor uw medisch dossier.

Na de ingreep:

Nadat het gipsverband na 10 dagen op de controle-raadpleging verwijderd werd, dient je dit veiligheidshalve nog een 10 extra nachten over de neus te dragen. Dit om accidentele druk tijdens je slaap te voorkomen. Dit kan dan met lichtere tape gefixeerd worden.

Littekens:

Littekens zijn er niet behalve een kleintje tussen de neusgaten dit is bij vroeg verwijderen hechtingen niet zichtbaar.

Als er extra kraakbeen nodig was, dan zijn de littekens hiervan achterzijde oor of in de plooi onder de borst. Deze zijn ook zo gehecht dat de draad volledig inwendig loopt, behalve de knoopjes aan de uiteinden, en is zelf oplosbaar.

De littekens verbleken tussen de 1 en 3 maanden. Zonnebaden mag na de operatie, maar littekens dienen beschermd te blijven eerste 3 tot 6 maanden na de ingreep.

Roken geeft duidelijk, voor alle ingrepen, meer wondproblemen en minder goede littekens. Je kan best het roken minstens 3 weken vóór de operatie en 3 weken na de operatie drastisch beperken of beter zelfs volledig stoppen.

Sporten:

Na de behandeling de eerste weken niet sporten, zeker contactsporten vermijden. Na een paar weken kan bv. Bepaalde fitness wel. Na 4 tot 6 weken kan je progressief opbouwen, ook afhankelijk van welke sport en de persoonlijke last die je ervaart. Contactsporten of andere sporten waarbij de neus mogelijks geraakt kan worden, kan je beter 3 maanden niet doen.

Resultaat:

Het eindresultaat kan je grotendeels zien vanaf 6 weken na de ingreep. Deze duur kan korter of langer zijn afhankelijk van de zwelling. Nadien zijn ook nog kleinere verbeteringen mogelijk.

Hoe lang blijft het resultaat van een ingreep? Omdat bij deze ingreep het bot en kraakbeen van de neus is aangepakt, is het resultaat blijvend.

Dr. Raphaël DE MULDER

NB: Deze informatie is deels universeel; maar toch grotendeels gebaseerd op mijn eigen praktijk. Elders kunnen andere gewoonten of werkwijzen gelden.