

Neuscorrectie

In deze folder leest u informatie over een neuscorrectie: waarom en wanneer, het consult, de voorbereidingen, de operatie, de periode na de behandeling, het resultaat en tot slot de complicaties en risico's.

Op uw persoonlijke situatie en de mogelijkheden van een behandeling kan alleen in een persoonlijk gesprek worden ingegaan. Deze folder is een aanvulling op uw gesprek met de plastisch chirurg.

Waarom en wanneer

Er zijn verschillende redenen waarom mensen een neuscorrectie wensen. Sommige mensen hebben een misvormde neus als gevolg van een aangeboren afwijking, een ziekte of een ongeval. Anderen willen de vorm van hun neus laten corrigeren, omdat zij vinden dat deze te groot is, een bochel heeft of een andere onvolkomenheid vertoont. Verder hebben sommige mensen last van ademhalingsproblemen die met de uitwendige neus te maken hebben.

Wanneer u zojuist genoemde problemen heeft en zich er aan stoort kan dat een goede reden zijn om een neuscorrectie te overwegen. Deze kan op verschillende manieren worden uitgevoerd, afhankelijk van uw klachten en wensen. Voorbeelden zijn verandering van de neusvleugels of neustop, de neusrug, of de hoek tussen neus en bovenlip. Ook is verandering van de grootte van de gehele neus of correctie van een eventuele scheefstand mogelijk.

Een neuscorrectie voor alleen esthetische redenen is pas verstandig als de neus volgroeid is. Meestal is dit rond het achttiende levensjaar. Daarbij is de huidstructuur belangrijk. Een te dunne of dikke huid kan namelijk problemen geven en een mooi eindresultaat belemmeren.

Consult

Tijdens een vrijblijvend consult met de plastisch chirurg krijgt u uitvoerig de gelegenheid om uw wensen, klachten en vragen te bespreken. Hij onderzoekt uw gelaat en neus en bespreekt met u of een neuscorrectie uw probleem voldoende kan oplossen. Vervolgens beantwoordt hij al uw vragen en informeert hij u zo volledig mogelijk over de voorbereiding, de behandeling, het te verwachten resultaat en de mogelijke complicaties. Een verkeerd beeld hiervan kan leiden tot teleurstelling.

Om uw klachten beter te kunnen beoordelen en om uw zelfbeeld te kunnen evalueren, is het mogelijk dat een psycholoog of psychiater om advies gevraagd wordt. Uiteraard bespreekt de plastisch chirurg dit met u.

De plastisch chirurg bespreekt het ook met u wanneer hij niet overtuigd is dat hij uw probleem voldoende kan oplossen. Indien u het wenst kan hij u voor een second opinion doorverwijzen naar een collega.

Vorbereidingen

Foto's Vóór de behandeling worden er foto's gemaakt voor in uw medisch dossier. Hierover leest u meer in de folder *Medische fotografie*.

Stoppen met bloedverdunders Als u bloedverdunde medicijnen gebruikt, vertelt de plastisch chirurg u op welk moment u met deze medicijnen moet stoppen. Soms dient u dit advies ook nog voor te leggen aan de arts die de bloedverdunders heeft voorgeschreven, om zeker te weten dat dit stoppen geen extra gezondheidsrisico's met zich meebrengt. Meestal wordt het volgende aangehouden:

- Aspirine (Ascal, APC, asprobruis, kinderaspirine): 7 dagen vóór de operatie stoppen.
- Sintrom(mitis): 3 dagen vóór de operatie stoppen.

Stoppen met roken Roken vernauwt de bloedvaten en geeft daardoor meer kans op stoornissen in de wondgenezing. Wij adviseren u dan ook om minstens zes weken van tevoren te stoppen met roken. En dit ook tenminste 6 weken na de operatie vol te houden.

Stoppen met alcohol Alcohol maakt de kans op een bloeditstorting of nabloeding groter. Wij adviseren u dan ook minstens 24 uur voor de ingreep geen alcohol te drinken.

De operatie

Een neuscorrectie wordt meestal uitgevoerd onder algehele narcose. Er komen sneetjes in de neusgaten en een sneetje aan de onderzijde van het neustussenschot. Een uitvoerige in- en uitwendige neuscorrectie duurt al snel twee uur.

Na de behandeling

Als u wakker wordt na de narcose, zijn uw beide neusgangen getamponneerd zijn met gaasstroken. Dit is om het neustussenschot te steunen, bloedingen te stelpen en het neusslijmvlies goed te laten aangroeiën. De neus is afgeplakt met pleisters om als tegendruk voor de tampons te dienen. Als u een complete in- en uitwendige neuscorrectie heeft ondergaan, draagt u gedurende één tot twee weken dag en nacht een gipskap of spalk op de neus ter bescherming.

Na een neuscorrectie zult u altijd enige pijn ervaren. Dat is normaal. Tegen pijn kunt u een paracetamol nemen. Als dit onvoldoende helpt of als de pijn toeneemt, kunt u het beste contact opnemen. In de loop van een aantal dagen zal de pijn afnemen.

U zult tijdelijk door de mond moeten ademen. Hierdoor heeft u sneller last van een droge mond. Het eten (slikken) zal moeilijker gaan. U kunt dan het beste extra drinken. U kunt ook last hebben van tranende ogen, wanneer de traanbuisjes door de tampons worden dichtgedrukt. Het is normaal dat de neus nog wat wondvocht of bloed lekt. Een gaasje onder uw neus vangt dit wondvocht/bloed op.

Afhankelijk van de grootte van de operatie zal er enige tot soms aanzienlijke zwelling van het wondgebied en de omgevende gezichtsdelens ontstaan. De zwelling gaat vaak gepaard met enige blauwpaarse verkleuring rond de ogen. De ergste zwelling neemt na twee tot drie dagen af. Een lichte zwelling kan enige weken tot maanden aanwezig zijn.

Om drukverhogende momenten te voorkomen, is het verstandig de volgende leefregels in ieder geval de eerste twee weken na de operatie in acht te nemen:

- niezen met open mond
- niet de neus snuiten, zo nodig de neus licht ophalen
- niet peuteren in de neus
- niet persen op het toilet, zo nodig licht laxerend dieet
- niet bukken, maar door de knieën gaan
- geen zware lichamelijke arbeid verrichten of sporten
- niet zwaar tillen
- voorkom het stoten van de neus

Na twee tot drie dagen verwijdert de plastisch chirurg de tampons op de polikliniek. Hierna kan de neus nog wat nabloeden. Wij adviseren u om een half uur halfzittend of liggend op de zij op bed plaats te nemen. Het bloeden stopt over het algemeen vanzelf. Op de dag dat de tampons verwijderd zijn, begint u met het spoelen van de neus met een zoutoplossing via een neusspray en eventueel neusdouches. Uitleg hierover krijgt u van de verpleegkundige.

Het resultaat

Het succes van de neuscorrectie is niet alleen afhankelijk van de vaardigheden van de plastisch chirurg. Ook de basisstructuren van uw neus en de huid van de neus bepalen het succes. Een ernstige misvorming zal meestal opvallend gecorrigeerd worden. Bij een kleine misvorming zal de correctie kleiner, subtieler en zeker minder spectaculair zijn. U moet zich realiseren dat een verandering van de neus meteen het hele aangezicht verandert. Daarom is het noodzakelijk om bij het uitvoeren van een neuscorrectie rekening te houden met de verhoudingen van uw gelaat en neus.

Na ongeveer één jaar is de te verwachten stugheid door littekenvorming meestal voltooid en het eindresultaat bereikt. Meestal is het resultaat goed te noemen. De meeste mensen zijn tevreden over het resultaat van de correctie, omdat ze van tevoren een realistisch beeld hebben gekregen over het te kunnen behalen resultaat. Soms zijn nog aanvullende correcties wenselijk en nodig. De plastisch chirurg bespreekt in alle gevallen met u wat mogelijk is.

Het is mogelijk dat u niet tevreden bent over het resultaat, omdat u er bijvoorbeeld andere verwachtingen had. Breng dit altijd ter sprake.

Complicaties en risico's

De plastisch chirurg besteedt altijd veel zorg aan de uitvoering van een behandeling. Toch kunnen complicaties altijd optreden. Een nabloeding (bloeden van of uit het operatiegebied) of een wondinfectie zijn de meest voorkomende complicaties na een operatie, ook al komen ze zelden voor. Wij verzoeken u daarom ook om thuis na de behandeling zelf in de gaten te houden of u bepaalde klachten heeft die kunnen wijzen op dergelijke complicaties.

Van een neuscorrectie zijn de volgende specifieke complicaties bekend:

- Soms komt een meer dan normale nabloeding voor. Meestal is dit niet ernstig. Het kan dan nodig zijn om u direct nog een keer te opereren om het nabloeden te stoppen.
- Aanvankelijk kan nog enige zwelling en onregelmatigheid van de neus en neusrug blijven bestaan; meestal verdwijnt dit, maar soms blijft dit bestaan. In sommige gevallen is een extra correctie dan nodig.
- Zeer zelden treedt een allergische reactie op de verdoving op.
- Verandering van de luchtpassage/ slechter ademen.
- Langdurig stugge neuspunt met verminderd gevoel wat uitwendig niet zichtbaar is
- Infectie met in het ergste geval ontsteking met afsterving van kraakbeen en/ of bot en/of huid
- Soms is er verschil tussen verwachtingen en haalbaar resultaat.
- Soms valt het resultaat tegen, met name als de verwachtingen onrealistisch zijn

Belt u in ieder geval bij:

- aanhoudend nabloeden uit de wond of uit het operatiegebied
- fors toenemende zwelling van de wond of het operatiegebied
- pijn, als de pijnstillers niet helpen of de pijn zelfs toeneemt
- roodheid en enige zwelling van de wond
- gevoel van ziek zijn en/of koorts, hoger dan 38° (via de anus gemeten)
- aanhoudende misselijkheid
- niet kunnen plassen, terwijl u wel normaal drinkt
- ongerustheid of twijfel

Van maandag t/m vrijdag van 09.00 tot 16.00 uur is een medewerker van het Universitair Centrum Esthetische Chirurgie bereikbaar, via telefoonnummer (050) 361 59 59.

Buiten deze tijden kunt u contact opnemen met de Centrale Spoedopvang van het Universitair Medisch Centrum Groningen. Het telefoonnummer is (050) 361 80 20. De dienstdoende plastisch chirurg zal u adviseren wat u dan het beste kunt doen en zal uw plastisch chirurg inlichten.

Meer informatie

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft zal de plastisch chirurg deze tijdens het spreekuur graag met u doornemen. Het kan dan handig zijn uw vragen van tevoren op papier te zetten.

Ook kunt u telefonisch uw vragen stellen aan een medewerker van het Universitair Centrum Esthetische Chirurgie, bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 09.00 tot 16.00 uur via telefoonnummer (050) 361 59 59.

Tot slot

Deze folder is een aanvulling op het gesprek met de plastisch chirurg. Een dergelijke beschrijving kan echter nooit volledig zijn voor iedere individuele situatie. Plastische en esthetische chirurgie is geen exacte wetenschap; u kunt aan alle in deze folder geschreven informatie dan ook geen garantie ontleen betreffende het eindresultaat van uw behandeling.