



Sint-Dimpna
Ziekenhuis Geel

PATIËNTENBROCHURE

Trommelvliesbuisjes

TROMMELVLIESBUISJES

Waarom trommelvliesbuisjes

Bij uw kind werkt de *buis van Eustachius* niet naar behoren. Die loopt van de neuskeelholte (de holte achter in de neus, waar de neus overgaat in de keel) naar het middenoor en zorgt voor de verluchting van het middenoor. Als ze onvoldoende werkt, wordt de luchtdruk in het middenoor te laag.

Hierdoor geraakt het trommelvlies ingetrokken en komt er uiteindelijk vocht in het middenoor in plaats van lucht. De trommelvliesbuisjes, naar hun vorm ook diabolos geheten, zitten doorheen het trommelvlies en zorgen er aldus voor dat lucht rechtstreeks uit de buitenwereld in het middenoor worden gebracht.

Het niet goed werken van de buis van Eustachius kan verschillende *oorzaken* hebben: verstopping en infectie van de neuskeelholte door poliepen (vandaar dat bij uw kind misschien ook de poliepen werden verwijderd), sinusitis en allergie. Maar vaak (in ruim de helft) is er geen andere oorzaak te vinden dan een gebrekkige werking van de spier die de buis van Eustachius moet openen tijdens het slikken, en dan zit er niets anders op dan de rol van de buis van Eustachius tijdelijk te laten overnemen door een trommelvliesbuisje, tot de buis van Eustachius op latere leeftijd beter of normaal werkt.

Wat kunnen de gevolgen zijn als wij niets doen?

1. Vocht in het oor veroorzaakt *gehoorsdaling* die soms zeer uitgesproken is. Het is bewezen dat langdurige gehoorsdaling een rem zet op de ontwikkeling van het kind (schoolprestaties, taal- en spraakverwerving, soms ook humeurveranderingen).
2. Als het kind verkouden is - en dit komt vaker voor tengevolge van vergrote of ontstoken poliepen - zullen de microben zich vanuit de neus en de poliepen doorheen de buis van Eustachius naar het vocht in het middenoor begeven en zich vermenigvuldigen. Zo ontstaat acute *oorontsteking* met pijn en koorts.
3. Als het vocht lange tijd in het middenoor blijft en/of er langdurig onderdruk is van de lucht in het middenoor, dan kan dit leiden tot een *ontaarding van het trommelvlies*: het verdunt en wordt ingetrokken. Eens sterk ingetrokken, komt het vast te liggen op de wanden van het middenoor en op de gehoorbeentjes. Dit kan een blijvend gehoorverlies veroorzaken of aanleiding geven tot een ernstige chronische middenoorontsteking (cholesteatoom).

Deze complicaties komen niet zo vaak voor, maar ontstaan steeds in een oor met gebrekkige verluchting. Trommelvliesbuisjes kunnen deze verwickelingen voorkomen.

Hoe moet het nu verder met die buisjes?

De trommelvliesbuisjes zijn in kunststof en worden *spontaan uitgestoten*, gemiddeld na een tijdspanne van 1/2 à 1 1/2 jaar. Het is belangrijk dat de oortjes regelmatig worden gecontroleerd om het uitstotingsproces te volgen. Als ze er te lang blijven inzitten, kunnen de buisjes worden verwijderd. Terwijl het trommelvlies het buisje spontaan uitstoot, sluit het zich ook spontaan. Zo is het middenoor voor zijn verluchting weer aangewezen op de buis van Eustachius. De trommelvliesbuisjes veranderen niets aan de spontane evolutie in de werking van de buis van Eustachius, noch in goede, noch in slechte zin. Gelukkig verbetert de buis van Eustachius spontaan met het ouder worden. "Eens buisjes, altijd buisjes" klopt dus niet: na het uitstoten moet gevolgd worden of het middenoor goed verlucht wordt, en als dat niet zo is, dan gelden bij het eventueel herplaatsen van buisjes dezelfde normen als de eerste keer. Het enige echte probleem dat zich met buisjes kan voordoen is *oorloop*. Dit wijst op een infectie. Het is meestal het gevolg van een verkoudheid of soms van water. Dit is geen reden tot ongerustheid, tenzij het na behandeling met antibiotische oordruppels vlug terugkeert en/of blijft aanhouden. In dat geval zien wij het kind graag terug.

Vliegtuigreizen zijn geen probleem: uw kind is zelfs beter tegen de drukveranderingen beschermd dan u. Trommelvliesbuisjes worden bij kinderen meestal geplaatst onder korte algemene narcose in dagopname.

En het water?

De eerste week na het plaatsen, dient water in het oor vermeden te worden.

Daarna is water meestal geen probleem, op voorwaarde dat:

1. er geen zeep in het badwater wordt gedaan (het gebruik van shampoo met het hoofd rechtop zal geen probleem stellen)
2. het kind niet verkouden is als het gaat zwemmen
3. er niet al te vaak gezwommen wordt (bijv. geen zwemclub)
4. het zwemmen beperkt wordt tot oppervlakte-zwemmen (niet duiken)
5. het oor niet al te vaak spontaan of na de verkoudheid loopt.

Slechts een minderheid van de kinderen heeft last van oorloop na zwemmen of het haar wassen. In die gevallen kan men voor het zwemmen *op maat gemaakte* oordopjes dragen, of - wat omslachtiger - bij het haarwassen een wattepropje nemen, dat vooraf ingevet is met vaseline en door het plooiën van de oorschelp in de gehoorgang wordt geduwd.

Noodzakelijke controles

Na 1 - 3 weken dienen de trommelvliesbuisjes door uw NKO-arts gecontroleerd te worden. Alleen de eerste week na het plaatsen van de buisjes, wordt water ten strengste afgeraden.

Nadien is verdere controle om de 6 - 8 maanden gewenst.