

Keelamandelen verwijderen bij kleine kinderen (t/m 30 kg)

Informatie over de operatie van uw kind

Bij uw kind worden de keelamandelen verwijderd. In sommige gevallen wordt ook meteen de neusamandel weggehaald. Deze folder geeft informatie over de operatie en de periode erna.

Wat zijn keelamandelen?



Keelamandelen zijn lymfeklieren achter in de keel: ieder mens heeft 2 keelamandelen, tongamandelen (achter op je tong) en 1 neusamandel. Als de mond wijd open is, zijn de keelamandelen te zien tussen het zachte gehemelte en de plooien van de keel. De neusamandel is in de keel alleen te zien als hij sterk gezwollen is. Hij bevindt zich aan de achterwand van de neus, achter de huig.

Amandelen kunnen een nuttige functie hebben: ze kunnen bacteriën en virussen bestrijden, die binnendringen door de neus en keel. Soms worden deze ziekteverwekkers onvoldoende vernietigd. Ze hopen zich op, waardoor de amandelen ontstoken raken en opzwellen. Vaak zijn dan ook lymfeklieren in de hals voelbaar en/of zichtbaar. De amandelen zijn nu zelf de oorzaak van ontstekingen geworden en vervullen geen nuttige afweerfunctie meer. Dit gebeurt meestal pas na het derde levensjaar.

Symptomen van zieke keelamandelen kunnen zijn: regelmatig terugkerende perioden van keel- en/of slikpijn, koorts, algehele malaise, vieze smaak in de mond, moeheid, snurken en een slechte adem.

Redenen om keelamandelen te verwijderen

Wanneer de amandelen meer kwaad dan goed blijken te doen, stelt de KNO-arts voor deze ziekmakende keelamandelen eruit te halen. De neusamandel wordt dan vaak ook meteen weggehaald, omdat deze anders extra gaat groeien. Na de operatie neemt het overige lymfeklierweefsel de taak van de amandelen over.

De belangrijkste redenen voor verwijdering zijn:

- regelmatig echte keelamandelontstekingen (meer dan 3 tot 5 keer per jaar)
- belemmering van de ademhaling met hard snurken, mondademhaling en slaapapneu (ademstilstand tijdens de slaap door te grote amandelen), met als gevolg slaperigheid en prikkelbaarheid overdag

Minder dringende redenen voor verwijdering zijn: onverklaarbare perioden van plotselinge hoge koorts, hangerigheid, slechte adem en slechte eetlust.

Vorbereidingen direct na het polikliniekbezoek

Opnameplein

Voor de voorbereiding op de operatie krijgt uw kind meestal een telefonische afspraak met het opnameplein. U en uw kind hebben tijdens deze afspraak met diverse zorgverleners een gesprek, zoals de apothekersassistent, anesthesioloog en verpleegkundige. Het gesprek duurt ongeveer 1½ uur.

U ontvangt een brief over de afspraak van uw kind op het opnameplein. U vindt hierin informatie over:

- datum en tijdstip van de afspraak van uw kind
- op welk locatie uw kind de afspraak heeft en
- hoe u zich op deze afspraak van uw kind moet voorbereiden

Operatiedatum

U hoort van de medewerker van de planning:

- op welke datum uw kind wordt geopereerd
- op welk tijdstip en welke locatie uw kind wordt verwacht
- vanaf welk tijdstip uw kind niet meer mag eten en drinken

Folder en filmpje

Meer informatie vindt u in de folder 'Operatie van uw kind'. Hierin staat onder andere wat u moet doen om uw kind goed voor te bereiden op zijn operatie. Deze folder staat klaar in het patiëntenportaal Mijn Noordwest van uw kind, maar wordt als het nodig is meegegeven of per post opgestuurd. U en uw kind kunnen op onze website www.nwz.nl/operatie ook een filmpje over de voorbereiding op de operatie bekijken. Voor elke leeftijdscategorie is er een filmpje. Uw kind ziet alleen wat hij bewust op de operatieafdeling meemaakt.

Begeleiden van uw kind

Een operatie is voor iedereen een ingrijpende gebeurtenis, voor het kind nog het meest. Een kind verwerkt een opname in een ziekenhuis beter wanneer het vooraf weet wat er gaat gebeuren.

Daarom is het belangrijk dat uw kind weet waarom het naar het ziekenhuis moet, wat daar gaat gebeuren en wat de gevolgen zijn. Vertel wat ze zullen zien, voelen, ruiken en zeg in ieder geval

dat ze mogen huilen. De informatie die u geeft moet eerlijk zijn. Angst kan niet volledig worden weggenomen en dat hoeft en kan ook niet. Een kind wil meestal nauwkeurig horen wat er allemaal gaat gebeuren. Als u uw kind voldoende informatie geeft, dan geeft u het ook de mogelijkheid om over zijn angsten en onzekerheden te praten.

Deze folder is, naast het filmpje, een hulpmiddel. Verder is er nog onze folder 'Begeleiding van uw kind'. Hierin staan praktische tips voor hoe u uw kind kunt begeleiden als het in ons ziekenhuis een onderzoek of behandeling moet ondergaan. Heeft u de folder niet gekregen? Kijk dan op onze website www.nwz.nl/patientenfolders

Belangrijk om te weten

- vaak wordt uw kind 1 dag opgenomen. Van het opnameplein ontvangt u daarom de folder 'Goed voorbereid op de dagopname van uw kind'. Deze folder vindt u ook op www.nwz.nl/patientenfolders
- 10 dagen vóór tot en met 10 dagen na de operatie kan uw kind **géén aspirineachtige geneesmiddelen** (Aspro, APC, Saridon e.d.) gebruiken. In aspirine zit een stof, die 'bloedverdunnend' werkt en dat zou eerder tot een bloeding kunnen leiden. Paracetamol mag wel

De operatie

Uw kind wordt met 1 ouder of begeleider naar de operatiekamer gebracht. Het kind neemt liggend plaats op de operatietafel, u zit ertegenover of u neemt uw kind op schoot. Met een kapje over de neus en de mond ademt uw kind het narcosegas in. Na ongeveer 2 minuten valt uw kind in 'slaap'. Zodra uw kind onder narcose is, gaat u terug naar de wachtruimte. Aansluitend begint de KNO-arts met de operatie: de keelamandelen worden verwijderd door ze te knippen. De operatie duurt ongeveer 10 tot 15 minuten.

Na de behandeling

Na de ingreep wordt uw kind voor korte duur naar de verkoeverzaal gebracht. De verkoeververpleegkundige haalt dan 1 van de ouders op voor een bezoek aan het kind. Daarna gaat uw kind terug naar de afdeling en kunt u als ouders vanaf dat moment gedurende de gehele opnameperiode bij uw kind blijven.

Het is belangrijk dat uw kind goed drinkt na de operatie, ook al is dit pijnlijk. Er kan nog wat bloedverlies uit de mond en neus bestaan. Schrikt u hier niet van, dit is een normaal verschijnsel na deze operatie.

Hoe kinderen deze ingreep ervaren is onder andere afhankelijk van hun karakter, leeftijd, ervaring en voorbereiding. Door in te gaan op vragen en speluitingen van uw kind, kunt u helpen deze ingreep te verwerken. Het kan voorkomen dat uw kind snel geïrriteerd raakt, 's nachts onrustig slaapt, weer gaat bedplassen of meer aandacht vraagt. U helpt het best door hier begrip voor te tonen. Na de operatie mag uw kind niet meteen eten. Wij verzoeken u om dit tijdens de opname op de zaal ook niet te doen. Bij het ontslag krijgt u van de (kinder)verpleegkundige nog uitleg mee en zo nodig ook een recept voor pijnstillers.

Nazorg thuis

Eten en drinken

De dag van de operatie kan uw kind dunne, afgekoelde voeding krijgen, zoals koude vla, soep, puree en appelmoes. Als dat goed gaat, kunt u het dieet voorzichtig uitbreiden. Na een week kan uw kind weer alles eten en drinken.

Sommige kinderen willen de eerste dagen niet of nauwelijks eten. Dit is niet verontrustend. Wel is het belangrijk dat uw kind voldoende blijft drinken.

Pijn

De eerste dagen kan de keel nog flink pijnlijk zijn. Ook kan de pijn uitstralen richting de oren.

Daarom is het belangrijk dat uw kind pijnstillers krijgt. Als het nodig is, krijgt u van ons een recept voor pijnstillers en anders gebruikt u paracetamol. Gebruik bij voorkeur zepillen of fijngemaakte tabletten. Houd de dosering op de verpakking aan. Na ongeveer 5 dagen neemt de pijn langzaam af.

Let op! Gebruik geen pijnstillers die acetylsalicylzuur bevatten, zoals aspirine of ascal. Deze stof kan de bloedstolling nadelig beïnvloeden.

School/crèche/buitenspelen

De 5e dag na de operatie kan uw kind weer buiten spelen en naar school/de crèche. Bij mooi weer is het natuurlijk mogelijk om, onder toezicht, eerder voorzichtig op straat te spelen.

Stemverandering

Na de operatie klinkt de stem vaak anders. Dit komt door de andere 'klankkast': de mond zonder keelamandelen. Na 6 tot 12 maanden hoort u geen verschil meer.

Sporten / zwemmen

Intensief sporten en dus ook zwemmen is pas verstandig 2 weken na de operatie.

Bloedverlies na de operatie

Het is niet verontrustend als uw kind de eerste 24 uur wat bloederig snot uit de neus verliest.

Ook kan uw kind nog een keer wat oud, donker bloed opgeven. Dit is bloed dat uw kind tijdens de operatie heeft ingeslikt. Ook dit is niet ernstig; vaak knapt een kind juist erg op nadat het dit bloed heeft opgegeven. Pas wanneer uw kind aanhoudend vers, helderrood bloed verliest, moet u contact opnemen met het ziekenhuis.

Koorts

Koorts is meestal een symptoom dat uw kind te weinig drinkt. Meestal verdwijnt de koorts nadat uw kind voldoende heeft gedronken. Mocht uw kind voldoende drinken, maar toch koorts hebben boven de 39 graden, neemt u dan contact op met het ziekenhuis.

Wanneer neemt u contact op met het ziekenhuis?

Klachten binnen de eerste 24 uur

Bij klachten zoals koorts en aanhoudende bloedingen neemt u binnen de eerste 24 uur na de

operatie contact op met de dagbehandeling van de locatie waar uw kind is behandeld. U krijgt hierover informatie mee van de dagbehandeling.

Wie waarschuwt u bij klachten ná de eerste 24 uur?

Zijn er op de dagen na de ingreep vragen of problemen? Neem dan op werkdagen van 8:30 tot 16:30 uur contact op met de polikliniek KNO. Het telefoonnummer vindt u hieronder. Met problemen buiten kantoor tijden neemt u contact op met de huisartsenpost.

Controle

Over het algemeen worden geen poliklinische controles meer afgesproken na het verwijderen van de keel- en/of neusamandelen. Als uw kind tijdens dezelfde narcose meteen trommelvliesbuisjes heeft gehad, wordt wel een controleafspraak gemaakt voor over 6 tot 8 weken bij de polikliniek KNO.

Uw vragen

Voor vragen kunt u contact opnemen met de polikliniek KNO. De medewerkers van de polikliniek KNO zijn op werkdagen van 8:30 tot 16:30 uur bereikbaar op telefoonnummer: 072 - 548 3150.