

Somnoplastie



AZ Voorkempen

algemeen ziekenhuis
emmaüs

Inhoud

1. Wat is somnoplastie?.....	4
2. Wanneer kom ik voor somnoplastie in aanmerking?.....	4
3. Voorbereiding.....	5
4. De operatie.....	5
5. Pijnmeting.....	6
6. Na de operatie.....	6
7. Contactgegevens bij vragen.....	7
8. Persoonlijke notities.....	7

Graag duiden wij je op het belang van een goede informatie voorafgaand aan jouw somnoplastie. Wij raden je dan ook ten eerste aan deze folder grondig door te nemen. Heb je of jouw familie nog bijkomende vragen, aarzel dan niet om jouw behandelende arts aan te spreken of neem contact op met de dienst heelkunde 2 (zie contactgegevens verder in deze folder).

Het is belangrijk **jouw thuismedicatie** mee te brengen naar het ziekenhuis. Gelieve ook deze brochure mee te brengen. Je hebt ze nodig om jouw pijn goed op te volgen.

Tijdens de dagelijkse verzorging en tijdens de zaalronde van de arts, krijg je uitleg over het verdere verloop van jouw verblijf.

1. Wat is somnoplastie?

Bij somnoplastie brengt de behandelende keel-, neus- en oorarts een dun, geïsoleerd naaldje in het zachte gehemelte, in de neusschelpen en/of in de tongbasis. Het resultaat zal 6 weken na de behandeling worden geëvalueerd, somnoplastie is effectief tegen snurken in ongeveer 80 % van de gevallen.

2. Wanneer kom ik voor somnoplastie in aanmerking?

Als je regelmatig snurkt, zonder dat dit verband houdt met een onderliggende ernstige aandoening, kom je in aanmerking voor deze behandeling. Snurken ontstaat door trillingen van weke delen in de bovenste luchtwegen. In veruit de meeste gevallen betreft dit het zachte gehemelte, maar ook neusverstopping of een te grote tongbasis kunnen snurken veroorzaken. Tevens zijn overgewicht en alcoholgebruik bevorderend voor snurken.

Snurken kan ook gepaard gaan met het zogenaamde slaap-apneusyndroom. Hierbij kan jouw ademhaling gedurende langere tijd (soms een halve minuut of meer) blokkeren. Deze vorm van snurken kan schadelijk zijn voor jouw gezondheid.

Ook geïsoleerde neusverstopping als gevolg van allergie, gevoeligheid voor airconditioning enz. vormt een goede indicatie voor somnoplastie.

3. Voorbereiding

Indien nodig heeft de arts je preoperatieve onderzoeken voorgeschreven. Deze onderzoeken moeten zijn gebeurd voor de opname en de uitslagen moeten ter beschikking zijn in het ziekenhuis bij de opname.

Belangrijk: 6 uren voor de operatie mag je niet meer eten of drinken

4. De operatie

De operatie gebeurt onder korte algemene verdoving.

Door middel van hoogfrequente radiogolven wordt in het zachte gehemelte een temperatuurstijging tot 85 °C in het weefsel ingebracht. Hierdoor ontstaat een verlittekening, waardoor het weefsel steviger wordt en minder gemakkelijk kan trillen.

De ingreep duurt nog geen twintig minuten en kan in het dagziekenhuis worden verricht.



Het weefsel onder het slijmvlies van het zachte gehemelte wordt met radiofrequente energie behandeld.



Na een periode van 4 tot 6 weken krimpt en verstevigt het weefsel.

5. Pijnmeting

Op de afdeling zal de verpleegkundige naar jouw pijn vragen.

Het is belangrijk dat je zelf aangeeft hoeveel pijn je ervaart. Denk hierbij aan: kan ik goed slikken, doorademen, hoesten, bewegen, stappen ...

Dit zijn activiteiten die van belang zijn voor een spoedig herstel.

Om een duidelijk beeld te krijgen van jouw pijn maakt de verpleegkundige gebruik van een score die gaat van 0 tot 10 (al dan niet gebruikmakend van een latje).

0 = geen pijn, ook niet bij hoesten, bewegen, stappen en ademen

3 = normale pijn na een operatie

5 = pijnmedicatie om comfort te verbeteren bij hoesten, bewegen, stappen en ademen

7 = zeer hevige pijn

10 = onvoorstelbare pijn

Na toediening van pijnmedicatie vraagt de verpleegkundige nog een aantal keren naar jouw pijn. Het is daarbij van belang dat je duidelijk aangeeft wanneer de pijn meer of minder wordt. Verdere pijnbehandeling wordt mede hierdoor bepaald.

6. Na de operatie

Er is een beperkte pijngevoeligheid en bloederige afscheiding op de prikplaatsen.

Om de neus proper te houden vragen we je 2 maal per dag een neustoilet te doen met neusspoelmiddel en neuszalf. Je kan ook pijnstillende zuigtabletten (max. 6 maal per dag) voor de keel gebruiken.

Een controle na 3 tot 6 weken bij de arts is noodzakelijk.

