

Neusamandelen verwijderen kind

Bent u niet zeker wat de beste behandeling is voor u of uw kind? Deze keuzehulp kan daarbij handig zijn:

- [Wel of niet weghalen van de keel-amandelen bij keel-ontstekingen \(kinderen\)](https://www.thuisarts.nl/keuzehulp/wel-of-niet-weghalen-van-keel-amandelen-bij-keel-ontstekingen-kinderen) (<https://www.thuisarts.nl/keuzehulp/wel-of-niet-weghalen-van-keel-amandelen-bij-keel-ontstekingen-kinderen>)

U heeft deze informatie ontvangen omdat uw kind binnenkort een KNO-ingreep ondergaat. Bij uw kind gaat de KNO-arts de **Neusamandel** verwijderen. Meestal wordt uw kind daarvoor een dagdeel opgenomen.

U heeft al gehoord wat de operatie inhoudt. Hier kunt u de belangrijkste informatie nog eens nalezen wat u kan helpen om uw kind voor te bereiden op de operatie, dan weet het wat er komen gaat (waar kom ik terecht, wat gaat er gebeuren en met wie krijg ik te maken?). Ook vindt u op de kinderpagina van Amphia (<http://www.amphia.nl/kinderen>) diverse fotoverhalen en een voorbereidingsfilmpje om uw kind kennis te laten maken met het ziekenhuis. Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen over het verblijf op de afdeling? Bel dan naar de locatie waar uw kind wordt opgenomen. Heeft u vragen over de behandeling of de operatie? Neem dan contact op met de polikliniek KNO. Een overzicht van belangrijke telefoonnummers vindt u aan het einde van deze informatie.

1. Amandelen en hun functie

Het lichaam bezit een uitgebreid systeem om infecties te bestrijden, het zogenaamde lymfkliersysteem. De overgang van mond en neus naar de keel bevat, als een soort ring, veel lymfklierweefsel. Dit weefsel vangt zoveel mogelijk binnendringende ziekteverwekkers op en maakt ze onschadelijk. Deze ring van lymfklierweefsel bevindt zich op drie plaatsen: achter op de tong, in de keel en in de neus-keelholte.

De **neusamandel** zit in de ruimte achter de neus, boven het zachte verhemelte en wordt ook wel **adenoid** genoemd. Deze is vooral bij jonge kinderen aanwezig; vanaf het achtste levensjaar neemt de neusamandel in grootte af. Bij uitzondering kan zo'n neusamandel blijven bestaan op volwassen leeftijd.

Een eventuele verwijdering van de amandelen heeft geen merkbaar gevolg bij het bestrijden van infecties. De amandelen vormen slechts een klein gedeelte van het totale lymfkliersysteem van het gehele lichaam. Bovendien bevindt zich in de mond-keelholte ook lymfklierweefsel in het slijmvlies van het zacht verhemelte en in de zij- en achterwand van de keel. Hierdoor blijft na verwijdering van de amandelen nog voldoende afweerfunctie over.

Mogelijke klachten

Wanneer de amandelen de hoeveelheid binnendringende ziekteverwekkers niet meer aan kunnen,

raken ze zelf ontstoken. Hierbij treedt in het algemeen een forse zwelling van de betrokken amandelen op.

Is dit het geval bij de neusamandel, dan kan dit leiden tot een voortdurende of telkens optredende verkoudheid met een vieze neus. Andere klachten kunnen zijn: slecht slapen, snurken, kwijlen, veel door de mond ademen of herhaalde oorontstekingen.

Wanneer opereren?

De beslissing om de **neusamandel** te verwijderen is afhankelijk van verschillende factoren:

- De ernst van de klachten
- De frequentie van de klachten
- De mate waarin het lukt om de klachten met medicijnen als pijnstillers en/of antibiotica te bestrijden. Als dit onvoldoende lukt of als er te vaak medicijnen moeten worden gebruikt, kan het verstandig zijn om de amandelen weg te laten halen.
- De leeftijd van het kind. Hoe jonger het kind is, hoe terughoudender de KNO-arts zal zijn. Een absolute leeftijdsgrens is er echter niet, de ernst van de klachten is en blijft de belangrijkste factor.

2. Verwijderen van de neusamandel

Het soort klachten bepaalt of alleen de neusamandel of zowel de neus- als keelamandelen worden verwijderd. Een neusamandel kan niet volledig verwijderd worden. Alleen het middelste, meeste verdikte gedeelte wordt weggehaald. De neusamandel kan vanuit de randen aangroeien en soms na verloop van tijd weer klachten geven.

3. Wat vertelt u wel en wat niet?

Het is het beste dat u zelf vertelt dat uw kind naar het ziekenhuis moet en waarom. Wees eerlijk. Het is belangrijk voor uw kind om te weten dat het maar tijdelijk is en na afloop weer naar huis mag. Wat u uw kind kunt vertellen, is afhankelijk van de leeftijd maar ook van het type kind. Het ene kind heeft meer behoefte aan uitleg dan het ander. U kent uw kind zelf het beste.

3.1 Duidelijk zijn

Wij raden u aan op de volgende punten heel duidelijk te zijn:

- Waarom uw zoon of dochter naar het ziekenhuis gaat;
- Wanneer u bij uw kind zult zijn (namelijk bij de inleiding van de narcose en na afloop van de ingreep);
- Dat de dokters en verpleegkundigen op de operatiekamer blauwe pakken, handschoenen, mutsen en monddoekjes dragen. De ouders een blauwe overal;
- dat jonge kinderen over het algemeen een narcosekapje krijgen. Uw kind ademt door een masker (kapje) een mengsel van zuurstof en verdovingsmiddel in;
- dat in sommige gevallen uw kind (net als bij volwassenen) een infuusslangetje krijgt ingebracht. Meestal wanneer uw kind al wat ouder is. Door het slangetje spuit de anesthesioloog de verdovingsvloeistof;

- dat uw kind een verdovende pleister op de hand krijgt wanneer het een infuusnaaldje krijgt ingebracht;
- dat de verpleging zoveel mogelijk rekening houdt met de wensen van uw kind met betrekking tot een kapje of een prikje.
- Dat uw kind bij het wakker worden pijn kan hebben, misselijk kan zijn en slaperig is'
- Dat uw kind zodra het goed wakker is weer terugkomt op de afdeling
- Kijk samen ter voorbereiding het volgende filmpje: [Onderzoek of operatie \(0 tot 6 jaar\) - Amphia](https://www.amphia.nl/patienten-en-bezoekers/kinderen/kinderen-0-6/onderzoek-of-operatie) (<https://www.amphia.nl/patienten-en-bezoekers/kinderen/kinderen-0-6/onderzoek-of-operatie>)

Opnametijd

Als de neusamandel wordt verwijderd, wordt uw kind een dagdeel opgenomen.

4. Voorbereiding op de operatie

- Tijdens het spreekuur is met u besproken welke ingreep precies bij uw kind plaatsvindt. Dit is ook vastgelegd in het dossier van uw kind. Wanneer u om bepaalde redenen wilt dat de arts afwijkt van dit eerder genomen besluit, maakt u dan een afspraak voor het (telefonisch) spreekuur op de polikliniek KNO.
- Wanneer de neusamandel is verwijderd heeft uw kind een wond in de neus. Deze wond is niet gehecht waardoor tot ongeveer een week na de operatie de kans op een nabloeding bestaat. Wanneer er in uw familie bloedstolling- stoornissen of bloedziekten voorkomen, kan de kans op een nabloeding en daarmee het risico voor uw kind groter zijn.
- Het is dus belangrijk dat u deze informatie aan uw KNO-arts doorgeeft, voordat de operatie bij uw kind plaatsvindt.

Antistolling rond ingrepen: gebruikt uw kind bloedverduunners? Als uw kind bloedverduunners (antistollingsmedicatie) gebruikt, meld dit dan aan uw behandelend arts. Hij/zij bespreekt met u of en wanneer uw kind moet stoppen met deze medicatie.

- Neem telefonisch contact op met de polikliniek KNO (buiten kantooruren met de kinderunit) wanneer uw kind:
- Ziek is: bij koorts boven de 38,5°C, hoesten met slijm en algeheel ziek zijn;
- Het korter dan drie weken voor de opname een kinderziekte heeft gehad zoals waterpokken, bof, rode hond, mazelen of kinkhoest. Het is dan verstandig om de operatie uit te stellen;
- Het korter dan drie weken contact heeft gehad met kinderen die een kinderziekte hadden;
- Op een varkenshouderij woont;
- In een AZC woont;
- De afgelopen twee maanden in een buitenlands ziekenhuis heeft gelegen.

Het is mogelijk dat de operatie hierdoor uitgesteld moet worden.

5. Dag van opname

Op de dag van de opname meldt u zich op de afgesproken tijd en locatie met uw kind bij de receptie van het Amphia Ziekenhuis. De receptioniste wijst u de weg naar de kinderafdeling. Daarna neemt de verpleging het opname gesprek met u door.

Eenmaal op de afdeling vertelt de verpleegkundige hoe de dag er voor u en uw kind uit zal zien:

- Ter voorbereiding moet u een uur voorafgaand aan de opname van uw kind, uw kind een paracetamol, zetpil of een smelttablet geven. De zetpil zorgt ervoor dat uw kind na de ingreep minder pijn heeft.
- Temperaturen van uw kind. Het opnemen van de temperatuur gebeurt met een oor thermometer.
- Uw kind krijgt een armbandje om met zijn/haar naam erop, bij de receptie. Kinderen mogen een onderbroek/luier en hun sokken aanhouden. Hierover krijgen ze een operatiehemdje.
- Bij het opnamegesprek bereidt een verpleegkundige uw kind verder voor. Ze toont het narcosekapje en legt alles goed uit. Als uw kind narcose krijgt via een infuus en daarvoor een prikje krijgt, dan brengt de verpleegkundige verdovingszalf aan op twee plaatsen op de arm. Daarna mag uw kind nog even spelen. In deze ruimte draait een voorbereidingsfilm

6.1 Wat moet u meenemen?

Voor uw kind:

- Een knuffeldier of speentje;
- Wat vertrouwd speelgoed en/of een leesboek;
- Pyjama of nachthemd, sokken, slippers of pantoffels;
- Schoon ondergoed of luiers;
- Eigen beker of flesje;
- Dieetvoorschriften en medicijnen, als uw kind die gebruikt;
- Een elastiek en/of haarspeldjes. Draag lang haar in een staart of vlecht en zorg dat het haar uit het gezicht is.

Voor uzelf:

- Gezien de duur van de opname kunt u voor uzelf iets te eten meenemen
- Koffie en thee zijn verkrijgbaar op de afdeling
- U kunt eventueel wat reservekleding meenemen. Daarnaast een boek of iets anders om de tijd te overbruggen
- Neem geen waardevolle spullen mee; het ziekenhuis sluit aansprakelijkheid voor diefstal of zoekraken van uw eigendommen uit

- Een mobiele telefoon mag op de afdeling gebruikt worden, maar wij vragen u wel het telefoneren te beperken om rust op de afdeling te bewaren.

6.2 Bij uw kind blijven

Het is prettig voor uw kind als er een vertrouwd persoon in de buurt is. U kunt dan ook de gehele opname bij uw kind blijven. Er kan maar één ouder bij het kind blijven. Verder bezoek is niet mogelijk.

Het is niet mogelijk om broertjes en/of zusjes mee te nemen.

6. Na de operatie

Bij terugkomst op de kinderunit kan uw zoon of dochter nog slaperig, verdrietig of misselijk zijn. Uw aanwezigheid is voor uw kind heel belangrijk. U mag zoveel mogelijk zelf voor uw kind zorgen. Wanneer de neusamandelen zijn verwijderd:

- Kan uw kind oud bloed spugen, dit is donker van kleur
- Krijgt uw kind ranja met ijs. Het is heel belangrijk dat uw kind goed drinkt. Een verpleegkundige zal hierop toezien en zelf kunt u uw kind hier ook in stimuleren.
- Als uw kind gegeten en gedronken heeft en de neus bloed niet na kan het naar huis.

7.1 Pijnbehandeling na de operatie

Pijn is een onplezierige en emotionele ervaring. Kinderen kunnen daar, mede afhankelijk van leeftijd en hun ervaring, verschillend op reageren.

Daarom zijn verpleegkundigen die de pijnmeting bij kinderen uitvoeren geschoold in verschillende methoden van pijnmeting die bij de leeftijd en de situatie van uw kind passen. De verpleegkundige bespreekt de wijze van pijnbeoordeling met u en uw kind.

7.2 Naar huis

U spreekt de KNO arts op de uitslaapkamer na de operatie.

7.3 Weer thuis

Het kan zijn dat uw kind misselijk is door ingeslikt bloed. Hierdoor kan het 'oud bloed' braken – donkerbruin van kleur – en zwarte ontlasting hebben.

Er bestaat altijd een kans op nabloeden, vooral de eerste 24 uur na de operatie. Mocht uw kind veel helderrood bloed opgeven en/of koorts heeft boven de 38,5 graden, neemt u dan contact op met de polikliniek KNO of buiten kantooruren met de Spoedeisende hulp. De telefoonnummers kunt u aan het einde van deze informatie vinden. Na de operatie kan het zijn dat uw kind nog wat pijn heeft. Indien nodig kunt u één dag pijnstilling (paracetamol) geven volgens schema (en daarna volgens de gebruiksaanwijzing op de verpakking).

Schema paracetamol

Gewicht	Dosis
4 - 6 kg	3 x daags 120 mg
7 -10 kg	3 x daags 240 mg

11 - 15 kg	4 x daags 240 mg
16 – 25 kg	3 x daags 500 mg
26 – 35 kg	3 x daags 750 mg
36 – 45 kg	3 x daags 1000 mg

Wanneer uw kind zich goed voelt en koortsvrij is mag uw kind de tweede dag na de operatie weer naar buiten.

- Het kan dan ook weer naar school, de peuterspeelzaal of het kinderdagverblijf.
- Uw kind mag niet de neus snuiten; ophalen mag wel
- Douchen en in bad mag, niet te warm
- Normaal eten en drinken
- Twee weken niet sporten en zwemmen

7.4 Weer wennen thuis

Vaak kan uw kind door de operatie of het verblijf in het ziekenhuis geschrokken zijn. Het gaat zich dan anders gedragen.

- De eerste tijd kan uw kind angstig of moeilijk zijn.
- Misschien loopt uw kind opeens de hele dag achter u aan.
- Het wil zich afzonderen en wil niet meer over het ziekenhuis praten.
- Het kan zijn dat een kind 's nachts weer in bed plast of gaat huilen als u hem of haar in bed legt.

Deze reacties gaan meestal snel over als u uw kind de kans geeft om af te reageren. Praat samen veel over het ziekenhuis en speel eens na wat er gebeurd is. Of laat uw kind een tekening maken van het ziekenhuis. Geef uw kind alle aandacht zoals u passend vindt bij uw manier van opvoeden. Toon begrip en geduld en dreig niet met verwijzingen naar het ziekenhuis. Uw kind kan hierdoor angstig worden voor een opname of polikliniekbezoek in het ziekenhuis. Maakt u zich zorgen of zijn er problemen, neem dan contact op met uw huisarts of de kinderafdeling. U kunt zich ook wenden tot de vereniging kind en Ziekenhuis: www.kindenziekenhuis.nl(<http://www.kindenziekenhuis.nl>)

Let op nabloeding

Er bestaat altijd een kans op nabloeden, vooral de eerste 24 uur na de operatie. Mocht uw kind veel helderrood bloed opgeven, dan dient u contact op te nemen met de polikliniek KNO of buiten kantooruren met de SEH.

9. Telefoonnummers

Amphia Breda		
Polikliniek KNO		(076) 595 10 10
SEH		(076) 595 28 00
Kinderunit 2		(076) 595 27 01
Afdeling Opname voor info over opnamedatum (tussen 13.30-15.30 uur)		(076) 595 10 84

Meer lezen over keel-, neus- en oorheelkunde bij Amphia?

[Ga naar afdeling KNO \(Keel-, Neus- en Oorheelkunde\)](https://www.amphia.nl/afdelingen/kno) (<https://www.amphia.nl/afdelingen/kno>)