

Geachte Heer, Mevrouw,

U verlaat het dagziekenhuis na een kleine chirurgische ingreep. Met deze folder willen we u enkele wenken geven die belangrijk zijn na de ingreep. Als u na het lezen nog vragen heeft, aarzel dan niet om contact op te nemen met uw behandelende arts of met het dagziekenhuis.

Als u onder algemene anesthesie bent geweest, zal een verpleegkundige van het dagziekenhuis u de dag na de ingreep thuis opbellen. Wees niet ongerust! Dit is de gewoonte. Wij willen weten hoe u herstelt van de anesthesie en de ingreep.

Wij wensen u een spoedig herstel.

*Het dagziekenhuis is open
van maandag tot en met vrijdag
van 07.00 u tot 18.00 u*

tel. 03 444 12 46 - fax 03 444 12 47



campus Sint-Jozef
Molenstraat 19
2640 Mortsel
tel. 03 444 12 11
fax 03 444 13 11

www.st-jozef.be
GasthuisZusters
Antwerpen

dagziekenhuis Wat u weten moet na een traankanaal- operatie.

Na een verdoving

Als u een algemene anesthesie of een lokale anesthesie met bijkomende medicatie heeft gehad, hou dan rekening met de volgende richtlijnen.

Bij het verlaten van het ziekenhuis moet een volwassene persoon u begeleiden. Ook de eerste 24 uur na de ingreep mag u niet alleen blijven.

Na een algemene verdoving kunt u zich wat slaperig, ijl of duizelig voelen. Daarom mag u de eerste 24 uur geen voertuigen of machines besturen, alcohol gebruiken of belangrijke documenten ondertekenen.

Start geleidelijk aan weer met eten: eerst kunt u wat drinken, daarna mag u een lichte voeding nemen en pas daarna kunt u weer gewoon eten.

Na een algemene verdoving kunt u zich onwel of misselijk voelen. Dit gaat meestal snel voorbij. Als u zeer misselijk bent of na 24 uur nog onwel zou zijn, neem dan contact op met het dagziekenhuis.

Als u medicatie neemt op voorschrift van uw huisarts, dan start u deze terug de dag na de ingreep.

Omschrijving van de ingreep

Verstopping van het kanaal tussen de traanzak en de neus. Vooral bij oudere patiënten is dit de meest voorkomende verstopping. De oorzaak is meestal onbekend. Soms gaat de verstopping gepaard met een uitgezette traanzak, te voelen als een zwelling in de ooghoek. De afwijking kan verholpen worden door operatief een nieuwe verbinding te maken tussen de traanzak en de neus met een "DCR-operatie": DacryoCystoRhinostomie.

DCR-operatie

Bij deze operatie wordt er een snee gemaakt van ongeveer 10 mm lang in de huid van de neus, ongeveer 1 cm voor de ooghoek. In de diepte wordt een opening in het bot tussen de traanzak en de neus gemaakt. Hierna worden de slijmvliezen van traanzak en neus aan elkaar gehecht, waardoor een soort "bypass" ontstaat. De tranen kunnen via de nieuwe verbinding naar de neus vloeien. De ingreep wordt vrijwel altijd onder narcose uitgevoerd. Bij verstopping van het kanaal tussen traanzak en neus heeft deze operatie in meer dan 90 % van de gevallen succes.

Wat te doen

- Pijnstilling: neem de medicatie die werd voorgeschreven
- Post-operatief indruppelen volgens voorschrift.

Na uw ingreep

Bij hoge koorts (boven 38,5 °C) of pijn welke niet onder controle is d.m.v de voorgestelde pijnstilling kunt u terecht bij:

- Uw huisarts
- Uw behandelende chirurg
- Heelkundige wachtdienst van het ziekenhuis
Tel: 03 444 12 11
- Het dagziekenhuis (van 08.00u tot 18.00u)
Tel: 03 444 12 46

Bent u onverwacht verhinderd?
Gelieve ons uiterlijk 24 uur op voorhand te verwittigen via het nummer waarop u de afspraak heeft gemaakt. Indien wij niet op de hoogte zijn van uw annulatie, zijn we genoodzaakt administratieve kosten aan te rekenen.