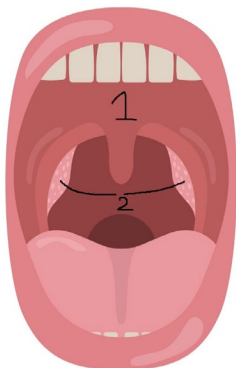


## Wat zijn poliepen en amandelen?

De neusamandelen (1), ook poliepen genoemd, vinden we achteraan in de neus, waar de neusholte overgaat in de keelholte achter het weke gehemelte. De keelamandelen (2), ook gewoon amandelen genoemd, vinden we op de overgang van de mondholte naar de keelholte.



Zowel de poliepen als de amandelen bestaan onder andere uit verdedigingsweefsel, dat zich aan de ingang van de lucht- en spijsverteringswegen bevindt. Daar komt het in contact met de kiemen uit de buitenwereld, wat toelaat afweerstoffen aan te maken tegen deze kiemen.

Poliepen en amandelen spelen bijgevolg een rol in de afweer tegen kiemen bij jongere kinderen. De poliepen zijn uitgewerkt wanneer het kind ongeveer vijf jaar is. Amandelen zijn ongeveer 10 jaar actief.

## Waarom worden amandelen en/of poliepen verwijderd?

Om een goed contact met de buitenwereld te hebben, zijn poliepen en amandelen voorzien van diepe kloven aan hun buitenzijde waardoor het totale contactoppervlak sterk toeneemt. In die kloven kunnen zich bacteriën nestelen, samen met

afval afkomstig van slijmvliescellen en voedselresten (voor wat de amandelen betreft).

Hierdoor worden amandelen en poliepen haarden van chronische ontsteking waarbij je bij elke opflakking een ontsteking van de amandelen (een angina) of etterige neusloop (van de poliepen) krijgt. Zo veranderen de amandelen en poliepen van een ziekteverend in een ziekteverwekkend lichaamsdeel.

De volgehouden aanmaak van afweerstoffen tegen de bacteriën, die ze zelf herbergen, vergt bovendien van de amandelen en poliepen zoveel arbeid dat ze vergroten. Zo bemoeilijkt hun grootte soms de ademhaling. Dit kan gevolgen hebben zoals een verstopte neus waardoor je met open mond gaat ademen, een verstoord slaapt door gesnurk en/of trager eet. Vaak zie je ook humeurstoornissen en overdreven vermoeidheid bij deze patiënten.

Vergrote en/of ontstoken poliepen kunnen bovendien een belangrijke rol spelen in het ontstaan van andere luchtwegeninfecties (sinusitis, otitis, bronchitis).

## De opname

### Waar en wanneer?

- Datum : .....
- Uur van opname: neem de dag voor de ingreep contact op met het ziekenhuis.

Je meldt je met je kind tijdig aan bij de opnamedienst aan de hoofdingang. Ben je ouder dan 15 jaar, dan meld je je aan via de dienst spoedgevallen.

Jij of je kind is **nuchter**. Dat wil zeggen dat het kind niets meer gegeten of gedronken mag hebben sinds middernacht.

Je mag het ziekenhuis verlaten nadat de behandelende arts langs kwam en jij of je kind goed gedronken heeft. Volwassenen verlaten het ziekenhuis rond meestal rond 19 uur, bij kinderen is dat vaak al tussen 16 en 17 uur.

## Wat breng je mee?

Je brengt je elektronische identiteitskaart mee of de identiteitskaart / ISI+ kaart van je kind.

## De ingreep

De ingreep gebeurt in het dagziekenhuis onder korte, volledige verdoving. Een ouder mag bij het kind blijven tot het kind in slaap is en jullie worden herenigd eens het kind terug ontwaakt.

## Na de ingreep

### Welke voeding is toegestaan?

- Dag van de ingreep: drinken (uitgebluste cola) en eventueel een ijsje eten
- Eerste en tweede dag na de ingreep: veel drinken (uitgebluste cola, aquarius) en koude vloeibare voeding (zuivelproducten zoals drinkyoghurt, roomijs, pudding)
- Derde, vierde en vijfde dag na de ingreep: lauwe zachte voeding (puree, brood zonder korst)
- Zesde dag (bij kinderen) of tiende dag (bij volwassenen) na de ingreep: normale voeding
- In totaal twee weken niet te heet eten en enkel voeding zonder scherpe kantjes (geen frieten, chips, korsten)

## Aandachtspunten

- Blijf binnen en houd het rustig.
- Vermijd snuiten de eerste dagen na de ingreep. De neus optrekken mag.
- Pijnstilling op basis van paracetamol is toegelaten, zoals Perdolan® en Dafalgan® (siroop of suppo's). Andere pijnstillers enkel nemen mits voorschrift.

## Genezingsproces

Het is normaal dat je **een wit beslag** waarneemt in de keel. Dit is geen ontsteking maar een soort van korst die een slechte geur verspreidt. Ongeveer een week tot 10 dagen na de ingreep verdwijnt de witte 'korst' en ontstaat een **helingsweefsel** dat bij te hevige inspanning, te grote warmte en te scherp voedsel kan gaan bloeden. Pas na twee weken is de keel bedekt met slijmvlies en is alle nabloedingsgevaar geweken.

Het is zo dat veel drinken (belangrijker dan eten) de beste bescherming tegen pijn en bloeding vormt. Er kan een toename van pijn (die mogelijk uitstraalt naar de oren) ervaren worden op dag vijf of zes na de ingreep bij kinderen. Bij volwassenen kan deze pijn enkele dagen langer aanhouden.

Een rare, moeilijke spraak na de ingreep is mogelijk.

## Controleafspraak

Een controleafspraak vindt plaats één week na de ingreep bij kinderen. Bij volwassenen gaat de controleafspraak door twee weken na de ingreep.

## Raadpleeg ons

- Bij vers bloedverlies uit de mond en de neus en braken van rood bloed.
- Op de tweede dag na de ingreep nog steeds > 39° C koorts of braken.

In deze gevallen neem je contact op met je NKO-arts. Bij de minste twijfel omtrent een ander verschijnsel, neem je contact op met de huis- of kinderarts.

## Tot slot

Deze folder geeft geen volledige informatie, maar dient als ondersteuning van de uitleg die je reeds gekregen hebt.

Als je na het lezen van deze folder nog vragen hebt, dan kan je contact opnemen met je behandelende arts of met de verpleegkundige van de afdeling.



# Wegname amandelen en poliepen

Dr. Van de Steene



6052 3421 – maart 2022

