

Plastische chirurgie

Nazorg bij tongreductie Beckwith Wiedemann syndroom

In deze folder geven wij u informatie over de nazorg indien er is besloten een tongverkleining te verrichten.

Wat betekent “macroglissie”?

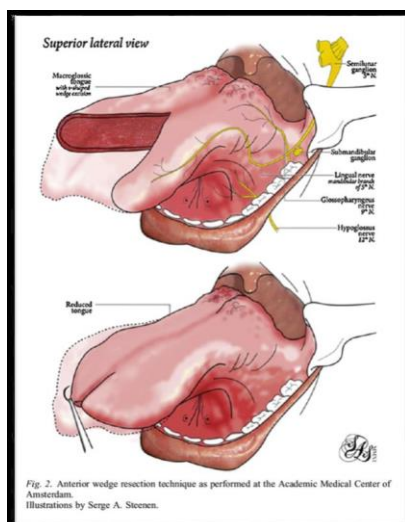
“Macro” betekent “groot” en “glossie” tong. Macroglissie is dus een vergroting en verdikking van de tong.

Wat zijn de redenen om een tongverkleining te doen?

Er kunnen meerdere redenen zijn een tongverkleining (ook tongreductie genoemd) te verrichten. Als kinderen last hebben met eten, drinken, ademen, erg kwijlen of vanwege esthetische redenen, kan een tongverkleining worden overwogen. Tevens kan bij slikklachten of spraakproblematiek een tongverkleining worden overwogen. Daarnaast kan een grote tong de groei van mandibula (onderkaak) en maxilla (bovenkaak) beïnvloeden en kan het leiden tot tanden die scheef groeien. Esthetische klachten kunnen ook ontstaan in extreme gevallen waarbij de tong continu uit de mond steekt. Dit kan ten onrechte de indruk wekken van mentale retardatie. Tongreductie is niet in alle gevallen van macroglissie noodzakelijk.

De operatie: Tongreductie bij Macroglissie

De tong wordt meestal verkleind door een wig weg te halen. Soms is het nodig de tong ook dunner te maken of soms gebruiken we een “sleutel gat methode” voor de verkleining. We gebruiken oplosbare hechtingen om de wond te sluiten.



Hoe lang duurt de operatie en hoe lang moet mijn kind in het ziekenhuis blijven na de operatie?

De operatie duurt gemiddeld 75-90 minuten. Het verblijf in het ziekenhuis is gemiddeld 7 dagen. Of uw kind met ontslag kan, hangt af van hoe het met uw kind gaat. Daarbij kijken we bijvoorbeeld of uw kind genoeg eet en drinkt en of de pijn onder controle is. De beslissing over het ontslag wordt door de kinderarts en de plastisch chirurg samen genomen.

Heeft mijn kind pijn na de operatie?

Het operatiegebied zal pijnlijk zijn. De tong wordt ook altijd flink dik na de operatie.

Kan er bloed uit de mond komen na de operatie?

De eerste twee dagen na de operatie kan er wat (sereus) bloed uit de mond komen. Dit is normaal na een operatie.

Kan mijn kind misselijk zijn na de operatie?

Soms kan de wond wat nabloeden, en kan het gebeuren dat uw kind dit bloed inslikt. Bloed in de maag kan uw kind misselijk maken en hem/haar laten braken. Dit is meestal alleen de eerste 24-uur na de operatie. Zo nodig geven wij uw kind medicijnen tegen de misselijkheid.

Zal mijn kind snurken na de operatie?

Omdat de tong altijd opzwellt na de operatie kan het gebeuren dat de opening tussen de huid en achterwand van de keel deels afgesloten kan worden. U zult dit merken doordat uw kind meer gaat snurken en dat hij/zij door zijn/haar mond gaat ademen. Na een week (7-10 dagen) neemt de zwelling en dus ook het snurken af.

Wat mag mijn kind drinken na de operatie?

Op de dag van de operatie mag uw kind beginnen met helder vloeibaar drinken, bijvoorbeeld water of suikerwater. Als dit goed gaat mag uw kind een vloeibaar dieet, u kunt bijvoorbeeld beginnen met melk, vla of yoghurt. Hierna is het belangrijk dat uw kind gedurende één week alleen zachte dingen eet. Na deze week kunt u de voeding langzaam uitbreiden.

De eerste twee weken na de operatie mag uw kind geen harde dingen eten, Bijvoorbeeld:

- Appels, wortels, vlees
- Koekjes, soepstengels, chips, frites, crackers

Geef uw kind bij voorkeur eten met een zachte lepel en niet met een vork, laat hem/haar geen ijs van een stokje eten en laat uw kind niet met een rietje drinken.

Wanneer mag ik weer borstvoeding geven?

Als uw kind voor de operatie uit de borst kon drinken, kan dat vrij snel na de ingreep weer.

Hoe kan ik als ouder de voeding van mijn kind stimuleren?

Het operatie gebied kan gevoelig zijn na de operatie. Het duurt vaak een dag of twee voor de voeding weer op gang komt. Het kan wel twee tot vier weken duren voor uw kind weer zal eten en drinken zoals u voor de operatie van hem/haar gewend bent. Als het eten matig gaat, kunt u proberen uw kind meerdere kleine porties aan te bieden.

Uw kind mag drinken uit de fles waarmee het gewend is te drinken. Vaak zien we dat kinderen na de operatie beter drinken uit een beker dan uit de fles. Wij raden u aan om voor de operatie daar al mee te starten zodat het na de operatie makkelijker zal zijn voor uw kind. U mag ook voorzichtig vla/yoghurt/fruitmoes etc. met een zachte lepel geven.

Hoe weet ik of mijn kind genoeg drinkt?

De eerste dag(en) in het ziekenhuis heeft uw kind een infuus. Via dat infuus dienen wij extra vocht toe. U mag uw kind stimuleren met de voeding, maar hoeft dit niet te forceren. Het duurt vaak een dag of twee voordat de voeding weer op gang komt. Als u thuis bent, en uw kind heeft genoeg natte luiers, dan krijgt hij/zij genoeg vocht binnen.

Mag mijn kind een koekje eten na de operatie?

Wij adviseren geen harde voeding tijdens de eerste twee weken na de operatie. Hiermee bedoelen wij koekjes, crackers, soepstengels, harde snoepjes, chips etc die bijvoorbeeld in de wond kunnen prikken. Uw kind mag om deze reden ook niet met een rietje drinken.

Als ik in de mond van mijn kind kijk, wat zie ik dan?

Bij het huilen/gapen ziet u het geopereerde gebied. Hierbij zijn oplosbare hechtingen gebruikt, deze zijn donker (paars) van kleur. Binnen een tot twee weken zijn de wondjes genezen. Er kan altijd een kleine dehiscentie (wijken van de wondranden) ontstaan.

Hoe moet ik de mond van mijn kind verzorgen?

Een week na de operatie kunt u weer beginnen met het poetsen van de tanden.

Mag mijn kind zijn/haar duim/vingers in de mond doen na de operatie?

Meestal leggen kinderen alleen hun vingers/duim in de mond om rustig te worden. Uw kind mag niet op zijn/haar vingers zuigen. Als ze dit wel willen kunnen we de eerste week na de operatie de handen bedekken met een washandje of sokje om te voorkomen dat ze hun vingers/duim in de mond stoppen.

Mag mijn kind een fopspeen direct na de operatie?

Uw kind mag, net als de fles, ook een fopspeen na de operatie. Het zuigen op een speen zal de eerste dagen erg gevoelig zijn.

Wat voor pijnmedicatie mag ik thuis geven?

Paracetamol is vaak voldoende als pijnstilling. Een enkele keer moet u daar nog iets sterkers bijgeven, dit wordt dan door de kinderarts (in overleg met de plastisch chirurg) aan uw kind voorgeschreven. De hoeveelheid pijnmedicatie is afhankelijk van het gewicht van uw kind en wordt in overleg met de kinderarts afgesproken. Wij adviseren de pijnmedicatie 30 minuten voor de voeding van uw kind te geven. Dit kan met een zetpil of uw kind kan het drinken (siroop). Geef uw kind geen aspirine, dit omdat het een bloedverdunnende werking heeft. Vijf tot zeven dagen na de operatie kan de pijnstilling worden afgebouwd en gestopt.

Zal mijn kind meer ‘hongerig’ zijn na de operatie?

Behalve de gevoeligheid na de operatie moet uw kind er ook aan wennen dat er iets veranderd is aan de tong. Het wennen aan de nieuwe situatie, het verwerken van de ziekenhuisopname en de operatie, uit zich vaak doordat uw kind de eerste periode minder goed slaapt waardoor het dag- en nachtritme soms verstoord is. Tevens kan uw kind meer afhankelijk naar ouders toe zijn en zich ‘hongerig’ gedragen. Binnen een paar weken is het meestal weer zoals voor de operatie. Heeft u hier nog vragen over dan kunt u contact opnemen met de verpleegkundig specialisten van ons team.

Moeten de hechtingen van de wond verwijderd worden?

We maken gebruik van oplosbare hechtingen, deze hoeven niet verwijderd te worden. Het kan 4-6 weken duren voordat de hechtingen zijn opgelost.

Wat zijn de mogelijke complicaties van de ingreep?

Mogelijke complicaties zijn infectie, bloeding en loslaten van weefsel. In enkele gevallen zien we later een gaatje in het geopereerde gebied. Dat noemen wij een “fistel” of “dehiscentie”. Als deze fistel klachten geeft (er blijft bijvoorbeeld eten in zitten), kunnen we opnieuw een ingreep doen om dit te sluiten.

Onderzoek heeft overigens uitgewezen dat kinderen geen problemen hebben met de smaak na deze operatie.

Meestal is het bewegen en gevoel van de tong normaal na de ingreep.

Wanneer moet mijn kind weer terugkomen na de operatie?

Wij willen uw kind 4-6 weken na de operatie terug zien op de polikliniek van de plastische chirurgie. U krijgt hiervoor een afspraak thuis gestuurd.

Wanneer moet ik eerder terugkomen?

Bij problemen verzoeken wij u contact op te nemen met het ziekenhuis. Dit raden wij u ook aan in het geval de temperatuur van uw kind boven de 38,5° C stijgt. Als u het gevoel heeft dat de voeding van uw kind achteruit gaat, vragen wij u ook contact met ons op te nemen. U kunt dan via tel 020-5669111 contact opnemen met het ziekenhuis en vragen naar de dienstdoende arts assistent van de plastische chirurgie.

Wie moet ik bellen als er problemen zijn direct na ontslag?

Na ontslag kunt u voor acute/ dringende vragen contact opnemen met de kinderafdeling waar uw kind was opgenomen.

Tijdens kantooruren kunt u ook contact opnemen met de verpleegkundig specialist, tel 06-50063209 of de polikliniek van de plastische chirurgie, tel 020-5668000. U vraagt dan vervolgens naar de dienstdoende arts-assistent van de plastische chirurgie.

Buiten kantoor tijden belt u met het algemene nummer van het ziekenhuis, tel 020-5669111 en vraagt u vervolgens naar de dienstdoende arts van de plastische chirurgie.

Voor overige vragen kunt u, bij voorkeur op dinsdag en donderdag tussen 10:00 en 12:00 uur, contact opnemen met de verpleegkundig specialisten via 06-50063209.

Verpleegkundig Specialist Schisisteam / BWS-Team Amsterdam UMC Tel 06-50063209

Ruimte voor notities en vragen
