

# Informatie bij Uvulo Palato Pharyngo Plastie (UPPP)

Dr. G. Claes  
Prof. Dr. J. Claes  
Dr. M. De Cock  
Dr. J. Van Haesendonck

## **Inleiding**

Deze informatie heeft tot doel u in te lichten over het verloop van dezen ingreep. We vragen u dit document aandachtig te lezen. Uw chirurg staat ter uwer beschikking om te antwoorden op al uw verder vragen.

Uiteraard kan het zo zijn dat in uw individueel geval bepaalde aspecten van dit document niet van toepassen zijn of juist meer of bijkomen moeten besproken worden met uw chirurg.

Vergeet niet om aan uw chirurg alle informatie betreffende uw algemene gezondheidstoestand te melden, alsook alle medicatie die u regelmatig neemt ( in het bijzonder aspirine en aanverwante producten of andere medicatie die de stolling kan beïnvloeden).

Vergeet niet te melden of u reeds allergische reacties heeft vertoond, in het bijzonder reacties op medicatie.

Breng recente medische verslagen die in uw bezit zijn mee, zoals bloeduitslagen, radiologische en andere preoperatieve onderzoeken.

Vragen aangaande de algemene verdoving- indien van toepassing- worden best vooraf met de geneesheer-anaesthesist besproken.

Bij luidruchtig snurken in alle houdingen, kan een uvulo palato pharyngo plastie worden overwogen. Bij deze operatie worden amandelen, als deze nog aanwezig zijn, en een deel van het zachte verhemelte en huig verwijderd. Deze operatie wordt voorgesteld indien uit endoscopisch onderzoek, al dan niet tijdens de slaap, blijkt dat het snurkgeluid ontstaat ter plaatse van het zacht verhemelte en/of keelamandelen.

## **Doel van de ingreep**

Er wordt getracht een ruimere keelopening te verkrijgen door het wegnemen van overtollig weefsel welke het snurken in de hand werkt. De weefsel worden opgespannen om verminderde trillingen van het slijmvlies te bekomen en zo het snurken trachten te minimaliseren.

## **De technische aspect van de operatie**

De operatie gebeurt onder algemene verdoving. Indien de keelamandelen nog aanwezig zijn, worden deze verwijderd, met een randje van het zachte verhemelte en de huid. Nadien worden de wondranden gehecht met zelfoplossende hechtingen.

## **De onmiddellijke gevolgen**

Na de operatie is de keel zeer gevoelig met pijn vaak uitstralend naar de oren. De voeding moet aangepast worden en soms zijn pijnstillers nodig. U krijgt gedurende 24 u een infuus met pijnstillende medicatie. Op de afdeling krijgt u ijswater en later aangepaste zachte voeding (ijsjes, yoghurt, pudding, wit brood...).

De duur van het verblijf in het ziekenhuis bedraagt normaal 1 a 2overnachtingen. U krijgt een voorschrift voor pijnstillers, bv Diclofenac zetpillen en Paracetamol 1000 mg. De pijn kan na enkele dagen weer wat toenemen; na 14 d is de pijn meestal verdwenen.

De manipulaties met instrumenten in de mondholte kunnen kleine wondjes van lip, tong of zelfs loswrikken van een (melk)tand tot gevolg hebben.

## **De laattijdige gevolgen**

Een laattijdige nabloeding na een 7 a 10-tal dagen is zeldzaam. Soms vergt dit een nieuwe narcose met stelpen en/of hechten.

Zeldzaam ontstaat na genezing, door het verwijderen van een deel van het zacht verhemelte, een open neusspraak en kan eventueel drinken door de neus naar buiten komen. Dit is meestal van voorbijgaande aard.

In 80% van de gevallen is er een aanzienlijke reductie van het snurken te verwachten, waarbij in de loop van de jaren het snurken weer iets kan toenemen, zeker onder invloed van roken en gewichtstoename.

## **Ernstige en/of uitzonderlijke verwickelingen**

Elke heelkundige ingreep, ook in ideale omstandigheden en op de best mogelijke wijze uitgevoerd, kan verwickelingen met zich meebrengen.

Een massieve bloeding, tijdens of onmiddellijk na de ingreep is uitzonderlijk, moet chirurgisch gestelpt worden onder algemene narcose (tamponneren, hechten, afbinden bloedvaten).

Tijdens of onmiddellijk na de ingreep kan slijm en bloed ingeademd worden, verantwoordelijk voor luchtwegenbesmetting waarvoor medische behandeling noodzakelijk kan zijn.

Flegmoon of abcesvorming in het halsgebied is zeldzaam.

Hoge koorts, pijn en zwelling in het halsgebied zijn de typische kenmerken die een spoedconsult verrechtvaardigen.

Al deze risico's moeten worden afgewogen tegen verwickelingen die kunnen voorkomen indien niet tot operatieve behandeling wordt overgegaan