

Spraakverbeterende operatie

Het zachte gehemelte stuurt de lucht via de mondholte tijdens het praten. Als het zachte gehemelte te kort is of niet voldoende kan bewegen, ontsnapt er veel lucht via de neus. Dan ontstaat er open neusspraak, ook wel hypernasaliteit genoemd.

Als het spraakresultaat van uw kind onvoldoende is, na langere tijd logopedie, kan een spraakverbeterende operatie worden overwogen. Deze operatie vindt meestal plaats rond de leeftijd van 3 tot 6 jaar. De operatie kan ook nog op latere leeftijd worden uitgevoerd.

Wat voor operaties zijn mogelijk?

Een spraakverbeterende ingreep is bij kinderen met een schisis op meerdere manieren mogelijk. Elke operatie heeft voor- en nadelen. De plastisch chirurg kijkt samen met de logopediste en KNO arts welke operatie het beste resultaat geeft. De opties zijn:

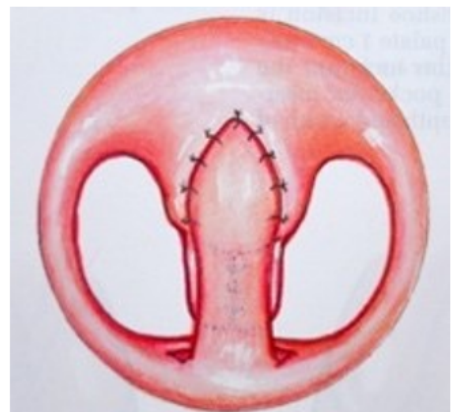
- Maken van een gesteelde verbinding tussen de huid en keelwand (pharyngoplastiek).
- De huid langer maken door verplaatsen van weefsel in de huid (Furlow plastiek).
- De huid langer maken door met weefsel van de wang de huid te verlengen (Buccale lap).

Welk type operatie er bij uw kind wordt uitgevoerd is afhankelijk van de situatie van uw kind. De plastisch chirurg bespreekt dit met u.

Pharyngoplastiek

In enkele gevallen is er (bijna) geen beweging in de huid of is de afstand tussen huid en achterwand van de keel te groot en is het nodig een verbinding tussen de keelwand en huid te maken. Op die manier maken we van de grote ruimte achter huid, 'twee' kleinere ruimtes. Na de operatie moet er met de logopediste geoefend worden om deze 'twee' ruimtes goed af te kunnen sluiten.

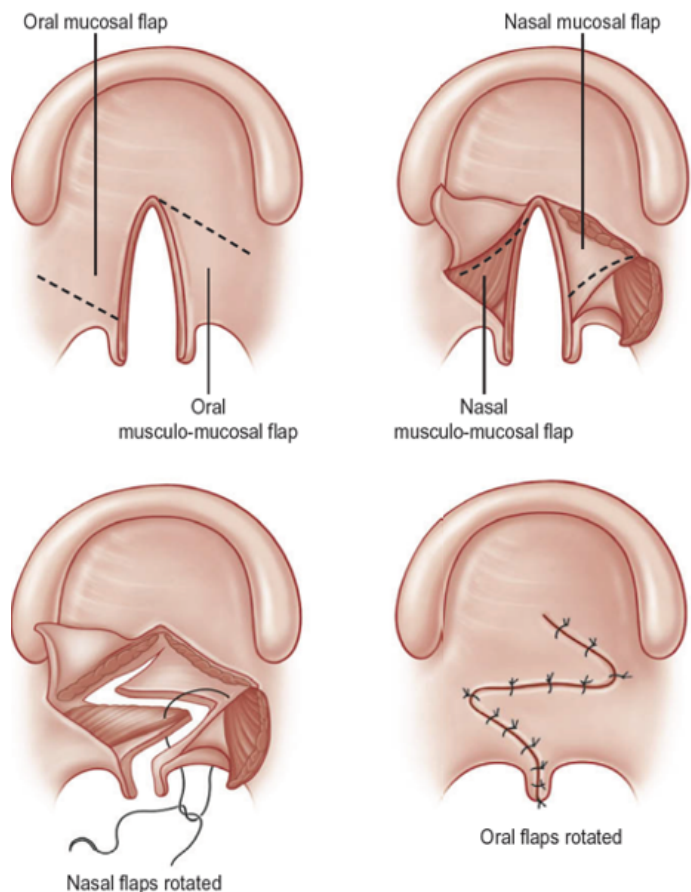
Vaak is logopedie langer dan 1 jaar nodig na de ingreep. De mate van vooruitgang is moeilijk te voorspellen.



Pharyngoplastiek

Furlow plastiek

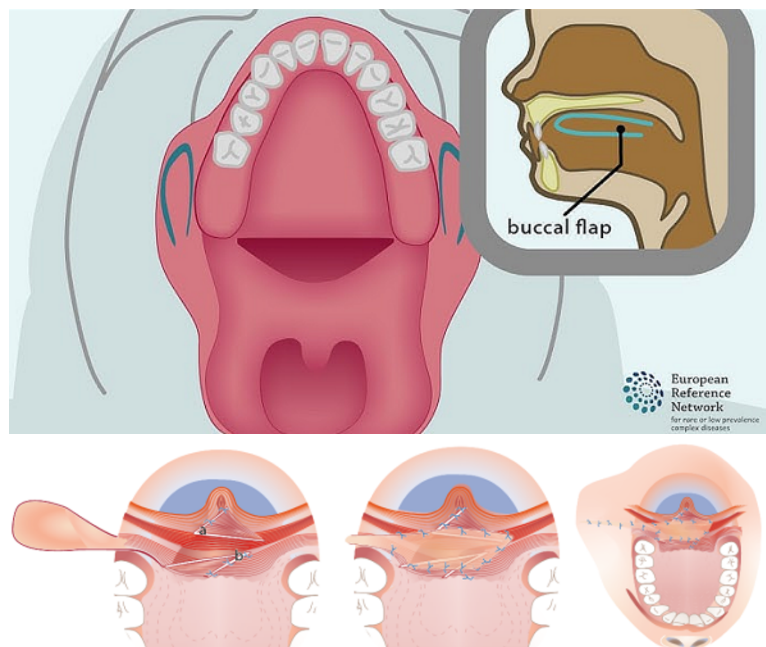
Soms is de ruimte tussen de huid en keelwand redelijk klein en kan door het verplaatsen van weefsel in de huid ook een verlenging worden verkregen van de huid. Tevens wordt hiermee de spier naar achteren geplaatst. Deze ingreep is vernoemd naar de bedenker namelijk dr. Furlow en noemen we dan ook de 'Furlow plastiek'.



Furlowplastiek

Buccale lap

In andere gevallen is er bij het alleen verlengen van de huid nog onvoldoende lengte in de huid om deze goed tegen de keelwand af te laten sluiten. In die gevallen is het nodig weefsel van de binnenkant van de wang, het zogenaamde 'buccale slijmvlies' te gebruiken om gezond weefsel toe te voegen aan het zachte gehemelte. Hiermee wordt de huid dus langer gemaakt door het verplaatsen van weefsel in de huid (zoals bij de Furlow plastiek) en vindt er extra verlenging plaats door weefsel vanuit de wang naar de zachte gehemelte te verplaatsen. De wond in de wang wordt gesloten, maar soms blijft er een deel open. Dit wordt bewust gedaan, het open deel wordt binnen een aantal weken gewoon slijmvlies. De buccale lap loopt achter de kaak langs en soms hebben kinderen daar last van. Wanneer dit veel irritatie geeft, moet het deel van de lap achter de kies worden doorgenomen.



Buccale flap

Leef- en voedingsadviezen spraakverbeterende operaties (nazorg)

Ademhaling

Het kan gebeuren dat er na de operatie zwelling optreedt in het operatiegebied en dat tijdens het slapen de tong naar achter valt waardoor er ademhalingsproblemen kunnen ontstaan.

Uw kind ligt na de operatie aan de monitor om goed te observeren of er ademhalingsproblemen ontstaan en of er eventueel extra zuurstof gegeven moet worden.

Voeding

Wat mag uw kind eten en drinken?

- Op de dag van de operatie mag uw kind helder vloeibaar drinken; bijvoorbeeld water of suikerwater.
- Dag 1 na de operatie mag uw kind een vloeibaar dieet, begin met melk, vla, fruitmoes of yoghurt.
- Vanaf dag 2 na de operatie mag uw kind alléén zacht gemalen of gepureerde voeding zonder harde stukjes.
- Dus bijvoorbeeld géén appels, wortels of vlees, tenzij in de blender gepureerd. Géén koekjes, soepstengels, chips, frites, crackers, pindakaas.
- Vanaf 2 weken na de operatie kunt u de voeding langzaam uitbreiden. Eerst beginnen met zacht voedsel zoals brood zonder korstjes en zachte pasta. Als dit goed gaat, dan verder uitbreiden.

Het operatie gebied kan gevoelig zijn na de operatie. Vaak duurt het een dag of twee voor het eten en drinken weer goed op gang komt. Het kan wel 2 tot 3 weken duren voor uw kind weer eet en drinkt zoals u gewend bent . Als het eten matig gaat, bied dan uw kind meerdere kleine porties aan.

Fopspeen en/of duimen

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 de eerste week na de operatie de handen bedekt worden met een sok om te voorkomen dat ze hun vingers/duim in de mond stoppen. Een fopspeen mag wel worden gebruikt, maar alleen voor in de mond laten sabbelen op de speen en niet hard vacuüm zuigen

Opnameduur

De opnameduur is ongeveer 2 tot 4 dagen. Als uw kind voldoende eet en drinkt en de pijn goed onder controle is, mag uw kind naar huis. Wanneer uw kind naar huis mag, wordt door de kinderarts en plastisch chirurg samen besloten.