



UMC Utrecht
Wilhelmina Kinderziekenhuis

Zorg na lipsluiting

Schisiscentrum Utrecht



Zorg na lipsluiting

Bij uw kind is de lip gesloten. In deze folder geven wij u informatie over de zorg na de operatie.

Wat houdt de operatie in?

Als uw kind alleen een lipschisis heeft, sluiten we bij de operatie de huid van de lip, het slijmvlies aan de binnenzijde van de lip en de kringspier van de mond. Ook verrichten we een kleine correctie aan de stand van het neustussenschot en de neusvleugel.

Bij kinderen met een lip-, kaak- en gehemeltespleet, sluiten we naast de lipspleet ook zoveel mogelijk van het voorste gedeelte van het gehemelte (het harde gehemelte). Hiervoor gebruiken we een stukje slijmvlies van het onderste deel van het neustussenschot.

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

Het verblijf in het ziekenhuis is gemiddeld één tot twee dagen. Kinderen bij wie alleen de lip is gesloten, verblijven meestal korter in het ziekenhuis dan kinderen bij wie we tegelijkertijd een stukje van het harde gehemelte sluiten. Uw kind mag naar huis als het voldoende is opgeknapt en de voeding weer redelijk normaal verloopt. De kinderarts en plastisch chirurg besluiten samen met u wanneer uw kind weer naar huis mag.

Wat mag mijn kind drinken na de operatie?

De dag van de operatie mag uw kind na de operatie meteen weer melk drinken, tenzij de behandelend chirurg anders adviseert. De melk mag u al meenemen naar de verkoever. Let er bij kinderen bij wie tegelijkertijd een stukje van het harde (voorste) gehemelte is gesloten op, dat tijdens de voeding de speen in de wangzak van de niet geopereerde zijde wordt gehouden. Het is niet ongebruikelijk dat de voedingen na de operatie tijdelijk wat moeizamer verlopen dan normaal. De logopediste kan met u meekijken en aanvullende tips geven.

Wanneer mag ik weer borstvoeding geven?

Indien u borstvoeding geeft, kunt u daar na het sluiten van de lip vrij snel weer mee beginnen. Kinderen die een lip-, kaak- en gehemeltepleet hebben, kunnen in de meeste gevallen niet aan de borst drinken en zullen dat na deze operatie ook nog niet kunnen.

Hoe weet ik of mijn kind genoeg eet en drinkt?

De eerste dag(en) in het ziekenhuis krijgt uw kind een infuus. Op deze manier krijgt uw kind voldoende vocht en voedingsstoffen binnen. U kunt uw kind stimuleren met de voeding, maar forceer het niet. Het duurt vaak een dag of twee totdat de voeding op gang komt. Als u thuis bent en uw kind heeft genoeg natte luiers, dan krijgt het voldoende vocht binnen.

Mag mijn kind een fopspeen direct na de operatie?

Uw kind mag een fopspeen na de operatie, tenzij bij uw kind ook het voorste gedeelte van het gehemelte gesloten is. Bij kinderen bij wie ook het voorste gedeelte van het harde gehemelte is gesloten, adviseren wij om geen speen te geven tot vier weken na de operatie. Probeer dan het gebruik van een speen een tijdje voor de operatie af te leren en biedt uw kind iets anders aan dat troost kan bieden, zoals bijvoorbeeld een knuffeltje.

Mag ik het neusje druppelen?

Ja, dat mag. Door restjes bloed en door de zwelling kan het zijn dat één of beide neusgaten soms wat verstopt zitten. Om dit iets te verlichten mag u het neusje druppelen.

Mag mijn kind met zijn vingers in zijn mond komen na de operatie?

De ervaring leert dat kinderen niet snel hun vingers in hun mond steken als dat nog pijnlijk is. Meestal 'leggen' ze hun duim in hun mond of tegen de lippen om rustig te worden. Dit kan geen kwaad.

Indien uw kind gewend is om op zijn duimpje of vingers te zuigen, kunt u sokjes om zijn handje doen, om dit te voorkomen. Zorg er ook voor dat de handjes en vingers schoon zijn, door ze meerdere keren per dag te wassen of met een doekje schoon te maken. Zorg ook voor geknipte nageltjes.

Heeft mijn kind pijn van de operatie?

Kinderen bij wie alleen de lip is gesloten hebben meestal niet veel pijn. Kinderen met een lip-, (kaak) en gehemelsespleet bij wie tijdens de lip-sluiting ook het voorste deel van het gehemelte is gesloten, kunnen wel pijn hebben. Er is een wondje in het gehemelte dat binnen twee weken geneest. Het operatiegebied en dit wondje kunnen gevoelig zijn. Kinderen krijgen soms na de operatie voor korte tijd morfine tegen de pijn. Meestal kunnen we vrij snel overgaan op Paracetamol of eventueel een sterker medicijn zoals Diclofenac.

Wat voor pijnmedicatie mag ik thuis geven?

Meestal is Paracetamol (zetspil of siroop) voldoende maar soms moeten we aanvullend een sterker medicijn voorschrijven, zoals Diclofenac. De dosering van de medicatie is afhankelijk van het gewicht van uw kind. Geef de medicatie ongeveer dertig minuten voor de voeding. Het geven van medicatie is meestal niet langer nodig dan vijf tot zeven dagen.

Kan er bloed uit de mond komen na de operatie?

Na de operatie kan er bloed uit de neus en mond komen. Dit duurt meestal een dag of twee.

Kan mijn kind misselijk zijn na de operatie?

Soms kunnen de wonden wat nabloeden. Het kan gebeuren dat uw kind dit bloed inslikt. Uw kind kan hier misselijk van worden en soms moet het braken. Dit is meestal alleen de eerste 24 uur na de operatie het geval. Zo nodig krijgt uw kind iets tegen de misselijkheid.

Kan mijn kind meer hangerig zijn na de operatie?

Naast de gevoeligheid van de operatie, moet uw kind er ook aan wennen dat de lip gesloten is. Uw kind kan hierdoor de nachten na de operatie wat minder goed slapen. Uw kind kan ook meer afhankelijk zijn van de ouders. Dit gaat meestal snel weer over.

Als ik in de mond kijk, wat zie ik dan?

Bij kinderen bij wie het voorste gedeelte van het gehemelte is gesloten, kunnen er tijdens het huilen of gapen oplosbare hechtingen zichtbaar zijn. Er kan in het midden een wondje zichtbaar zijn. Deze wondjes zijn donker van kleur. Binnen een tot twee weken zijn de wondjes genezen.

Moeten de hechtingen van de wond verwijderd worden?

Nee. Wij gebruiken oplosbare hechtingen en een laagje oplosbare wondlijm.

Mag ik de wond masseren?

Ongeveer een week na de operatie mag u het litteken en de hechtingen masseren met vaseline. Masseer met uw schone vingertop met lichte druk de huid vanaf de neusbodem tot en met het lippenrood. Hierdoor zullen de hechtingen en eventuele korstjes en wondlijm sneller oplossen wat de littekengenezing bevordert. Uw kind kan het soms als onprettig ervaren maar de indruk bestaat dat het litteken door de lichte druk van de massage sneller uitrijpt, soepeler en zachter wordt. U hoeft niet meer dan één tot twee keer per dag enkele minuten te masseren. Het is niet nodig dit langer dan drie maanden te doen.

Mag mijn kind in bad na de operatie?

Uw kind mag wel in bad, maar de wond mag de eerste vijf dagen na de operatie niet helemaal nat worden (enkele water spetters zijn niet erg). Zorg er wel goed voor dat u het lipje, ook de eerste dagen, goed schoonmaakt van slijm en melk.

Wat zijn de risico's van de operatie?

Bij elke operatie bestaat het risico op bijvoorbeeld een ontsteking van het wondgebied, een nabloeding of een wond die open gaat. Indien ook het harde, voorste gehemelte gesloten is bij uw kind, kan er soms een gaatje (fistel) in het gehemelte ontstaan of kan het hele voorste gehemelte weer open gaan. Gelukkig zien we deze complicaties zelden.

Het is belangrijk dat uw kindje helemaal fit is voor de operatie en niet net herstellende van bijvoorbeeld een verkoudheid, om de kans op een infectie zo klein als mogelijk te houden.

Wanneer moet mijn kind terugkomen na de operatie?

Ongeveer één week na de operatie heeft u telefonisch contact met onze verpleegkundig specialist.

Na ongeveer vier tot zes weken komt u voor controle van het resultaat bij de plastisch chirurg om te zien of alles volgens verwachting is genezen. Hierna is de controle in principe weer volgens het reguliere schema.

Neem contact met ons op als:

- De voeding niet goed verloopt en u zich zorgen maakt over de hoeveelheid vocht en/of voeding die uw kind inneemt.
- Uw kind koorts heeft die boven de 38,5°C uitkomt.
- De wond een klein stukje of helemaal open is gegaan.
- U zich zorgen maakt over het welbevinden van uw kind.

Hebt u vragen of maakt u zich zorgen?

We zijn telefonisch bereikbaar op maandag, woensdag en donderdag van 9.00 - 12.00 uur via telefoonnummer: 088 75 535 94.

Voor dringende zaken kunt u op de overige werkdagen contact opnemen met de schisiscoördinator of verpleegkundig specialist van het schisisteam via telefoonnummer: 088 75 540 70.

In de avonden en in het weekend kunt u bij dringende zaken contact opnemen met de dienstdoende arts-assistent plastische chirurgie via het algemene telefoonnummer: 088 75 555 55.

Contact per e-mail

Bij vragen zonder spoed, maar die niet kunnen wachten tot de volgende afspraak, kunt u ons ook een e-mail sturen: schisiskinderen@umcutrecht.nl. Deze beantwoorden we doorgaans binnen enkele werkdagen.

Contact per e-consult

Wanneer uw kind onder behandeling is in het Wilhelmina Kinderziekenhuis, hebt u de mogelijkheid om een e-consult te sturen via het patiëntportaal.

Divisie heekundige specialismen

Schisiscentrum Utrecht

Wilhelmina Kinderziekenhuis, Lundlaan 6, Postbus 85500, 3508 GA Utrecht

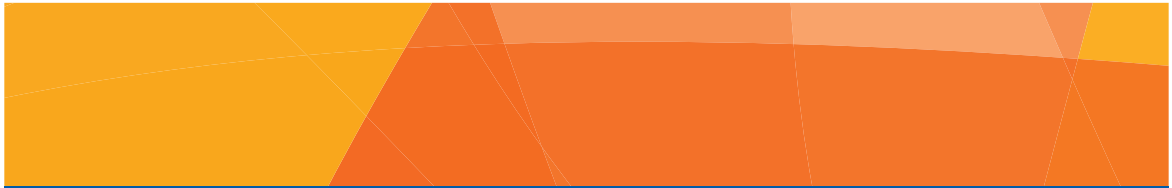
Tel 088 75 555 55

www.hetwkz.nl

www.hetwkz-kind.nl

© 2021, UMC Utrecht





Bezoekadres:
Lundlaan 6
3584 EA UTRECHT

Postadres:
Postbus 85090
3508 AB UTRECHT

www.hetwkz.nl
www.hetwkz-kind.nl
T. +31 (0)88 75 555 55