



N

GIDSREEKS WAT U KUNT VERWACHTEN

Otologiezorg

Wat kunt u verwachten?

VOOR · TIJDENS · NA

PATIENTENGIDS VAN 20 PAGINA'S · 2026

Een gids voor gehoorverlies, tinnitus, duizeligheid, middenoorchirurgie en
vervolgverwachtingen.

BİLGİLENDİRİCİ

GÜNCEL
GÜVENİLİR
INFORMATIEF

ACTUEEL

BETROUWBAAR

HA

Prof. Dr.

Hasan Ahmet Özdoğan

KNO EN HOOFD-HALSCHIRURGIE

+90 542 450 85 30 · info@ahmetozdogan.com.tr

Hoe u deze handleiding gebruikt

Medische notitie

Deze handleiding vervangt geen onderzoek of een individueel behandelplan. Medicatie-, operatie-, injectie- en reisbeslissingen moeten het schriftelijke advies van uw eigen arts volgen.

Patiëntengids

- Lees de gids in drie fasen: voorbereiding, proceduredag □□ en herstel.
- Deel rapporten, medicatielijst, allergieën en eerdere procedures met uw arts.
- Maak verwachtingen concreet met foto's, functionele doelen en prioriteiten op het gebied van de kwaliteit van leven.
- Gebruik de laatste checklist om waarschuwingssignalen en vervolgafspraken bij te houden.

Prof. Dr. Özdoğan-aanpak

- Functie en veiligheid gaan vóór esthetische voorkeur.
- Het plan is gepersonaliseerd op basis van anatomie, risico en patiëntdoelen, in plaats van een standaardpakket.
- Het verwachte resultaatbereik, de hersteltijdlijn, de risico's en de alternatieven worden schriftelijk toegelicht.
- Voor internationale patiënten zijn reizen, taalondersteuning, veilige gegevensuitwisseling en follow-up op afstand al vroeg gepland.

KVKK/GDPR-conforme omgang met medische dossiers en foto's is essentieel.

Verwachtingskaart

Voor

- Duur, een-/beidezijdige symptomen, drainage, pijn, oorsuizen, duizeligheid en gehoorverlies worden gedetailleerd vastgelegd.
- Audiometrie- en tympanometrie-ankerbeslissingen; voor duizeligheid kunnen Dix-Hallpike en VNG/vHIT worden toegevoegd.
- Voor oorchirurgie worden vóór de operatie CT/MRI, infectiebeheersing en watervoorzorgsmaatregelen besproken.
- Wanneer hoortoestellen of implantaten worden overwogen, worden de verwachtingen op het gebied van audiologie en revalidatie vroegtijdig toegelicht.

VERWACHTING IN EEN ZIN

Tijdens

- Diagnostische zorg kan op kantoor plaatsvinden; de operatie wordt gepland met hulp van een microscoop/endoscoop.
- Tympanoplastiek herstelt het trommelvlies- en middenoormechanisme; bij cholesteatoom komt de ziektebestrijding op de eerste plaats.
- Bij duizeligheid kunnen manoeuvres zoals Epley/Semont in de kliniek slechts enkele minuten duren.
- Een cochleair implantaat of stijgbeugeloperatie vereist team- en apparaatplanning.

Na

- Na een oorroperatie kunnen volheid, tijdelijk verminderd gehoor, milde pijn en lichte bloederige drainage worden verwacht.
- Voorzorgsmaatregelen voor water, het niet snuiten van de neus en vlucht-/drukbeperkingen volgen het schema van uw arts.
- De verbetering van het gehoor na een tympanoplastiek wordt beoordeeld over een periode van weken tot maanden; verband- en audiometriecontroles zijn belangrijk.
- Vestibulaire revalidatie kan kortstondig duizeligheid veroorzaken; neurologische beoordeling is een dringende beoordeling.

Otologie omvat medische en chirurgische zorg van het oor-, gehoor- en evenwichtssysteem.

Klinisch beeld

- Otologie omvat medische en chirurgische zorg van het oor-, gehoor- en evenwichtssysteem.
- De eerste stap is anamnese, otoscopie/microscopie, audiometrie en indien nodig vestibulaire tests.
- De behandeling bestaat niet uit één methode: medicijnen, manoeuvres, gehoorapparaten, tympanoplastiek, mastoïdectomie of implantaten kunnen worden gebruikt.



KLINISCHE INHOUD STANDAARD

Prof. Dr. Hasan Ahmet Özdoğan · KBB ve Baş-Boyun Cerrahisi

Interne kwaliteitsdoelstelling: 98/100

Prijzen worden schriftelijk gedeeld na persoonlijke beoordeling, reikwijdte en product-/procedureplanning.

Wie is een kandidaat?

Goed passend profiel

- Patiënten met een duidelijke, onderzoekbare behoefte of doel voor Otologie.
- Mensen die bereid zijn om verwachtingen te bespreken via foto's, functie en hersteltijd.
- Patiënten zonder ongecontroleerde systemische ziekte, of van wie de toestand bij de relevante specialist is gestabiliseerd.
- Patiënten kunnen de nazorginstructies volgen en de follow-up bijwonen.

Pauzeren / opnieuw beoordelen

- Een doel dat alleen gebaseerd is op een social-mediafilter of op het kopiëren van het resultaat van iemand anders.
- Actieve infectie, ongecontroleerd bloedingsrisico of situaties waarin uitstel wordt geadviseerd.
- Onvermogen om hersteltijd te accepteren of controlebezoeken bij te wonen.
- Op zoek naar een overhaaste beslissing zonder de risico's en alternatieven te begrijpen.

Voorheen: diagnose en doelen

- Duur, een-/beidezijdige symptomen, drainage, pijn, oorsuizen, duizeligheid en gehoorverlies worden gedetailleerd vastgelegd.
- Audiometrie- en tympanometrie-ankerbeslissingen; voor duizeligheid kunnen Dix-Hallpike en VNG/vHIT worden toegevoegd.
- Voor oorchirurgie worden vóór de operatie CT/MRI, infectiebeheersing en watervoorzorgsmaatregelen besproken.
- Wanneer hoortoestellen of implantaten worden overwogen, worden de verwachtingen op het gebied van audiologie en revalidatie vroegtijdig toegelicht.

Medische notitie

Deze handleiding vervangt geen onderzoek of een individueel behandelplan. Medicatie-, operatie-, injectie- en reisbeslissingen moeten het schriftelijke advies van uw eigen arts volgen.

Vooraf: voorbereidingscontrolelijst

- Bereid audiometrie, tympanometrie en oudere gehoortests chronologisch voor.
- Registreer episoden van drainage, duizeligheid, tinnitus en infecties op datum en duur.
- Vraag vroeg naar beperkingen op het gebied van water, vluchten en werkteruggave bij ooperaties.
- Bespreek de verwachtingen van uw hoortoestel/implantaat en de revalidatietijd.
- Verzamel ID/paspoort, eerdere rapporten, beeldvorming en laboratoriumresultaten in één bestand.
- Schrijf volledig informatie over medicijnen, allergie, supplementen, roken en alcohol.
- Plan werk/reizen rond de herstelintervallen.
- Bevestig de details van uw begeleider, vervoer en accommodatie voor de eerste nacht.
- Stop niet zonder toestemming met aspirine, bloedverdunners, hormonen of reguliere medicijnen.
- Bespreek vóór de procedure realistische resultaatfoto's en voorbeelden die u wilt vermijden.

Vragen die u kunt stellen tijdens een consultatie

Is mijn gehoorverlies geleidend of perceptief?

- Welke vraag zal CT/MRI beantwoorden?
- Is tympanoplastie gericht op sluiting, gehoorverbetering of beide?
- Heeft duizeligheid manoeuvres, medicijnen of revalidatie nodig?
- Wat is mijn indicatie voor deze procedure; Is er een redelijk scenario waarin ik niet verder moet gaan?
- Welke doelen zijn realistisch en welke worden beperkt door mijn anatomie?
- Wat wordt er verwacht in de eerste 24 uur, de eerste week en de eerste maand?
- Welke medicijnen, supplementen of gewoontes moet ik tijdelijk veranderen?
- Als ik buiten kantooruren een complicatie vermoed, met wie neem ik dan contact op en via welk kanaal?
- Welke fotohoeken en vervolldata worden gebruikt voor de monitoring?

Procedure-dagstroom

1

Toegang en identiteitscontrole

2

Eindexamen, foto's en beoordeling

3

Anesthesie / lokale voorbereiding

4

Procedure uitgevoerd

5

Plan voor vroege observatie en ontslag

6

Schriftelijk nazorg- en contactkanaal

Neem voor een afspraak en een voorlopig onderzoek contact op met de kliniek via WhatsApp of e-mail.

HERINNERINGEN VOOR DE PROCEDUREDAG

- Regels voor vasten of niet-vasten worden schriftelijk bevestigd, afhankelijk van het type anesthesie.
- Breng geen medicatiewijzigingen op het laatste moment aan; laat beslissingen over aan het klinische team.
- Beperk waardevolle spullen en vermijd make-up/parfum waar relevant.
- Rijd niet na ontslag; regel een begeleider of transfer.

Tijdens

- Diagnostische zorg kan op kantoor plaatsvinden; de operatie wordt gepland met hulp van een microscoop/endoscoop.
- Tympanoplastiek herstelt het trommelvlies- en middenoormechanisme; bij cholesteatoom komt de ziektebestrijding op de eerste plaats.
- Bij duizeligheid kunnen manoeuvres zoals Epley/Semont in de kliniek slechts enkele minuten duren.
- Een cochleair implantaat of stijgbeugeloperatie vereist team- en apparaatplanning.

Prof. Dr. Özdoğan-aanpak

De belangrijkste bepalende factor tijdens de procedure is het kiezen van de techniek op basis van anatomie en veiligheidsgrenzen, en niet op basis van trends.

Verwacht

- Slaperigheid na anesthesie
- Druk, benauwdheid of milde misselijkheid
- Beperkte beweging en observatie tijdens de vroege uren

Teamcontroles

- Bloeding en luchtwegcontrole
- Pijn, misselijkheid en monitoring van vitale functies
- Schriftelijke bevestiging van de ontslagcriteria

Veiligheidscontroles

- Juiste patiënt - juiste procedure - controle van de rechterzijde/gebied.
- Medicatie- en allergielijst vóór de behandeling opnieuw bevestigd.
- Steriliteit, product-/implantaatpartijinformatie en veiligheid van het apparaat vastgelegd.
- Specifieke controles op het risico op bloedingen, luchtwegen, bloedvaten, zenuwen of infecties.
- Schriftelijk urgent contact en lijst met verwachte symptomen vóór ontslag.
- Het gebruik van een microscoop/endoscoop beschermt de delicate anatomie.
- De risico's op gezichts-zenuwen, gehoorbeentjes en binnenoor worden geval per geval beoordeeld.
- Infectiebeheersing is cruciaal voor chirurgisch succes.
- De gehoorresultaten worden objectief gevolgd met audiometrie.

Na: eerste 24 uur

- Na een ooroperatie kunnen volheid, tijdelijk verminderd gehoor, milde pijn en lichte bloederige drainage worden verwacht.
- Voorzorgsmaatregelen voor water, het niet snuiten van de neus en vlucht-/drukbeperkingen volgen het schema van uw arts.
- Volheid en tijdelijk verminderd gehoor kunnen het gevolg zijn van het inpakken.
- Ernstige duizeligheid, gezichtszwakte of plotseling gehoorverlies zijn urgent.
- Water of druppels komen alleen in het oor met schriftelijke instructies.
- Blijf de eerste nacht niet alleen; Houd ontslaginstructies en urgente nummers zichtbaar.
- Meld onverwijld pijn-, bloedings-, ademhalings- of zichtsymptomen die de verwachtingen overtreffen.

Na: eerste week

- Volg de instructies voor droge oren en het niet snuiten van de neus.
- Verwijder de verpakking niet zelf.
- Zorg voor een duidelijke datum voor vlucht- en drukveranderingen.
- Stel controlebezoeken niet uit; vroege problemen worden vaak met kleine aanpassingen opgelost.
- Houd zwellingen, blauwe plekken, korstvorming of gevoeligheid bij met foto's, zelfs als ze te verwachten lijken.
- Tenzij anders aangegeven, mag u het gebied niet masseren, drukken of zelf producten/medicijnen aanbrengen.
- Na een ooroperatie kunnen volheid, tijdelijk verminderd gehoor, milde pijn en lichte bloederige drainage worden verwacht.
- Voorzorgsmaatregelen voor water, het niet snuiten van de neus en vlucht-/drukbeperkingen volgen het schema van uw arts.

Na: follow-up op lange termijn

- De verbetering van het gehoor na een tympanoplastiek wordt beoordeeld over een periode van weken tot maanden; verband- en audiometriecontroles zijn belangrijk.
- Vestibulaire revalidatie kan kortstondig duizeligheid veroorzaken; neurologische symptomen vereisen een dringende beoordeling.
- Dag 0-3: volheid, verpakking en milde pijn.
- Week 1: wond-/verpakkingscontrole.
- Week 3-6: genezing van het middenoor en geleidelijk comfort.
- Maand 2-3: op audiometrie gebaseerde gehoorbeoordeling.
- Maand 6-12: lange follow-up voor cholesteatoom/recidiefrisico.

Prof. Dr. Özdoğan-aanpak

De tevredenheid op de lange termijn hangt niet alleen af van technisch succes, maar ook van foto-opvolging, nazorgdiscipline en realistische verwachtingen.

Risico's en complicaties

- Infectie, aanhoudend gehoorverlies, toegenomen tinnitus, duizeligheid, gezichtszenuwbeschadiging, transplantaatfalen, herhaling.

Dringende waarschuwingssignalen

- Gezichtszwakte
- Ernstige of verergerende duizeligheid
- Slechte drainage met koorts
- Plotseling gehoorverlies
- Ernstige hoofdpijn of nekstijfheid

Risicobeperkende praktijken

- Bescherming tegen droge oren
- Volledige infectiebehandeling
- Audiometrie follow-up
- Vestibulaire oefeningstrouw

Deze handleiding vervangt geen onderzoek of een individueel behandelplan. Medicatie-, operatie-, injectie- en reisbeslissingen moeten het schriftelijke advies van uw eigen arts volgen.

Internationaal patiëntentraject

- Bestaande rapporten, foto's en medicatielijst worden gedeeld via een beveiligd kanaal.
- Na voorafgaande beoordeling worden het schriftelijke plan, de risico's en de geschatte verblijfsduur verzonden.
- Er worden reizen georganiseerd, inclusief controlebezoeken; de terugkeerdatum wordt bevestigd na beoordeling door de arts.
- Na ontslag worden de symptomen en foto's gevolgd via WhatsApp of e-mail.
- Indien nodig kan een samenvatting worden afgestemd met uw plaatselijke arts.

KVKK/GDPR-conforme omgang met medische dossiers en foto's is essentieel.

Prijzen worden schriftelijk gedeeld na persoonlijke beoordeling, reikwijdte en product-/procedureplanning.

Veelgestelde vragen

Zal tinnitus verdwijnen?

Sommige oorzaken verbeteren met de behandeling; chronische tinnituszorg richt zich vaak op gewenning en kwaliteit van leven.

Heeft BPPV een operatie nodig?

De meeste BPPV verbeteren met herpositioneringsmanoeuvres; een operatie is zeldzaam.

Wanneer hoor ik na tympanoplastiek?

Vanwege pakkingen en genezing van het middenoor kan een duidelijke beoordeling weken tot maanden duren.

Bestaat er een definitief geneesmiddel voor tinnitus?

Als er een oorzaak wordt gevonden, kan deze worden behandeld; Bij chronische tinnitus ligt de nadruk vaak op gewenning en gehoorrehabilitatie.

Kan ik vliegen na een ooperatie?

Drukveranderingen kunnen riskant zijn, afhankelijk van de operatie; uw datum wordt vastgesteld na persoonlijke beoordeling.

Is een hoortoestel een mislukking?

Nee. Voor sommige verliezen zijn hoortoestellen of implantaten de juiste revalidatieoptie.

Dit materiaal is bedoeld voor patiënteneducatie; diagnose en behandeling worden bepaald door persoonlijke beoordeling.

Korte checklist

- Ik begrijp mijn indicatie en alternatieven.
- Ik heb werk-/reisplannen aangepast voor de hersteltijd.
- Ik heb de medicatie- en allergielijst schriftelijk verstrekt.
- Ik heb urgente waarschuwingssignalen en contactkanaal bewaard.
- Ik heb vervolgbezoeken aan mijn agenda toegevoegd.
- Ik ken de standaardhoeken voor fotoopvolging.
- Ik begrijp dat de prijzen worden geschreven na persoonlijke planning.
- Ik zal mijn risicobeperkende stappen toepassen: Bescherming tegen droge oren, Volledige infectiebehandeling, Audiometrie follow-up, Vestibulaire oefeningstrouw.
- De ontslagbrief en het recept bewaar ik dezelfde dag nog digitaal.
- Ik kan verwachte symptomen onderscheiden van dringende waarschuwingssignalen.

Bronnen en klinische transparantie

CONTACT

Prof. Dr. Hasan Ahmet Özdoğan Kliniği

Prof. Dr. Hasan Ahmet Özdoğan

Merkez Mahallesi, Abide-i Hürriyet Cd No:147, 34381 Şişli/İstanbul

+90 542 450 85 30 · info@ahmetozdogan.com.tr

<https://profdrhasanahmetozdogan.com/otoloji>

BRONNEN EN KLINISCHE TRANSPARANTIE

- Prof. Dr. Hasan Ahmet Özdoğan - Otology: <https://profdrhasanahmetozdogan.com/otoloji> (accessed 2026-06-10)
- AAO-HNS Clinical Indicators: Tympanoplasty: <https://www.entnet.org/resource/clinical-indicators-tympanoplasty/> (accessed 2026-06-10)
- Johns Hopkins Medicine - Tympanoplasty: <https://www.hopkinsmedicine.org/health/treatment-tests-and-therapies/tympanoplasty> (accessed 2026-06-10)
- Cleveland Clinic - Tympanoplasty Recovery: <https://my.clevelandclinic.org/health/treatments/24406-tympanoplasty> (accessed 2026-06-10)

Medische notitie

Deze handleiding vervangt geen onderzoek of een individueel behandelplan. Medicatie-, operatie-, injectie- en reisbeslissingen moeten het schriftelijke advies van uw eigen arts volgen. Dit materiaal is bedoeld voor patiënteneducatie; diagnose en behandeling worden bepaald door persoonlijke beoordeling.

Bedankt

Het doel van de Otologie-besluitvorming is om een veilige klinische beoordeling en realistische verwachtingen op één lijn te brengen.

Volgende stappen

- Bereid actuele rapporten en foto's voor voor een voorlopige beoordeling.
- Vat de medicatie-/allergielijst en uw doel samen in één bericht.
- Indien passend worden een schriftelijk plan, verblijfsduur en vervolgschema gedeeld.
- Bewaar deze pdf in uw persoonlijke notities tot het controlebezoek.

Neem voor een afspraak en een voorlopig onderzoek contact op met de kliniek via WhatsApp of e-mail.

+90 542 450 85 30 · info@ahmetozdogan.com.tr · <https://profdrhasanahmetozdogan.com>