



N

GIDSREEKS WAT U KUNT VERWACHTEN

# Neuscorrectie

## Wat kunt u verwachten?

VOOR · TIJDENS · NA

PATIENTENGIDS VAN 20 PAGINA'S · 2026

Een functionele septorhinoplastiekgids die de vorm van de neus, de ademhaling, de anatomie en het herstel op lange termijn in evenwicht brengt.

BİLGİLENDİRİCİ

GÜNCEL

GUVENİLİR

INFORMATİF

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

- Nasendoscopie, beoordeling van het septum-turbinaat, testen van de neuskleppen en CT-planning indien nodig zijn voltooid.
- Er worden gestandaardiseerde pre-operatieve foto's gemaakt; doelen worden besproken rond ademhaling, profiel, tip en gezichtsbalans.
- Roken, alcohol, bloedverdunders en ongecontroleerde allergische rhinitis kunnen de genezing beïnvloeden; stop de medicatie niet zonder begeleiding van een arts.
- Internationale patiënten arriveren doorgaans één dag voor de operatie en blijven 5-7 dagen voor

## VERWACHTING IN EEN ZIN

**Bij functionele neuscorrectie worden de uitwendige vorm, het septum, de ondersteuning van de neusklep en de ademhalingskwaliteit samen geëvalueerd.**

## Tijdens

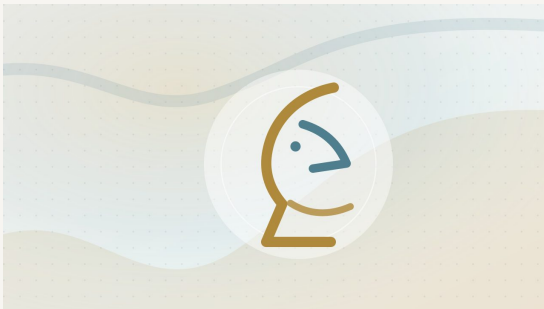
- Onder algemene anesthesie wordt, afhankelijk van de complexiteit van het geval, gekozen voor een open of gesloten techniek.
- Het septum wordt gecorrigeerd; kraakbeentransplantaten kunnen de ondersteuning van de neusklep en de tip versterken.
- De vormgeving van het botkraakbeen volgt de natuurlijke gezichtsverhoudingen; agressieve reductie wordt vermeden omdat dit de ademhaling kan schaden.
- Siliconen spalken of een uitwendig gipsverband kunnen deel uitmaken van het plan; klassieke draadjes worden in moderne protocollen meestal vermeden.

## Na

- Tijdens week 1 worden zwelling, druk, blauwe plekken rond de ogen en congestie verwacht; pijn is meestal mild tot matig.
- Gips/spalken worden rond dag 7-10 verwijderd; social return is doorgaans binnen 10-14 dagen mogelijk.
- Vermijd gedurende 3 weken intensieve lichaamsbeweging, hitte, zwemmen en activiteiten met risico op neusimpact.
- De resultaten worden duidelijk in maand 3 en worden beoordeeld in maand 12; De herzieningsbespreking duurt doorgaans twaalf maanden.

# Klinisch beeld

- Bij functionele neuscorrectie worden de uitwendige vorm, het septum, de ondersteuning van de neusklep en de ademhalingskwaliteit samen geëvalueerd.
- Het doel is niet één enkel fotoresultaat, maar een natuurlijk uiterlijk, een comfortabele luchtstroom en langdurige stabiliteit van het kraakbeen.
- De meest zichtbare verandering is zichtbaar in maand 3; De definitie van de punten en de aanpassing van de huid aan het kraakbeen gaan tot 12 maanden door.



## 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 Neuscorrectie.
- 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

- Nasendoscopie, beoordeling van het septum-turbinaat, testen van de neuskleppen en CT-planning indien nodig zijn voltooid.
- Er worden gestandaardiseerde pre-operatieve foto's gemaakt; doelen worden besproken rond ademhaling, profiel, tip en gezichtsbalans.
- Roken, alcohol, bloedverdunners en ongecontroleerde allergische rhinitis kunnen de genezing beïnvloeden; stop de medicatie niet zonder begeleiding van een arts.
- Internationale patiënten arriveren doorgaans één dag vóór de operatie en blijven 5-7 dagen voor controlebezoeken.

### 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

- Vul een baseline NOSE-score of een soortgelijke vragenlijst over neusobstructie in.
- Noem allergie, sinusitis, trauma en eerdere neusprocedures met datums.
- Bereid voor-, profiel-, schuine en basale foto's voor bij consistent licht.
- Pas de bril-, sport- en vliegplannen rond de eerste 6 weken aan.
- 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

Heb ik een probleem met de neuskleppen; Zo ja, welk transplantaat of ondersteuning is nodig?

- Als er voor de open techniek wordt gekozen, waar bevindt het litteken zich dan en wanneer vervaagt het?
- Als mijn septumkraakbeen onvoldoende is, kan er dan oor- of ribkraakbeen nodig zijn?
- Hoe zal mijn huiddikte de resultaattijdlijn veranderen?
- 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

- Onder algemene anesthesie wordt, afhankelijk van de complexiteit van het geval, gekozen voor een open of gesloten techniek.
- Het septum wordt gecorrigeerd; kraakbeentransplantaten kunnen de ondersteuning van de neusklep en de tip versterken.
- De vormgeving van het botkraakbeen volgt de natuurlijke gezichtsverhoudingen; agressieve reductie wordt vermeden omdat dit de ademhaling kan schaden.
- Siliconen spalken of een uitwendig gipsverband kunnen deel uitmaken van het plan; klassieke gaasverpakkingen worden in moderne protocollen meestal vermeden.

## 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.
- Luchtweg, septum, neusschelpen en klep worden in één plan gecontroleerd.
- De ondersteuning van het kraakbeen wordt behouden voor stabiliteit in plaats van voor overreductie.
- Vroege observatie omvat zwelling en bloeding rond de ogen.
- De data voor het verwijderen van gips en de interne reinigingscontrole zijn bevestigd.

## Na: eerste 24 uur

- Tijdens week 1 worden zwelling, druk, blauwe plekken rond de ogen en congestie verwacht; pijn is meestal mild tot matig.
- Gips/spalken worden rond dag 7-10 verwijderd; social return is doorgaans binnen 10-14 dagen mogelijk.
- Slaap met opgeheven hoofd en vermijd vooroverbuigen.
- Plaats geen vingers, wattenstaafjes of niet-goedgekeurde producten in de neus.
- Er kan licht sijpelen worden verwacht; actieve stroom of gestold bloeden moeten worden gemeld.
- Blijf de eerste nacht niet alleen; Houd ontslaginstructies en urgente nummers zichtbaar.
- Meld onverwijd pijn-, bloedings-, ademhalings- of zichtsymptomen die de verwachtingen overtreffen.

## Na: eerste week

- Ga door met zoutwaterirrigatie volgens de door de kliniek aangegeven frequentie.
- Beoordeel het resultaat niet voordat het gips verwijderd is; zwelling blijft daarna normaal.
- Druk op de bril, zwaar tillen en hitte kunnen de zwelling vergroten.
- 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.
- Tijdens week 1 worden zwelling, druk, blauwe plekken rond de ogen en congestie verwacht; pijn is meestal mild tot matig.
- Gips/spalken worden rond dag 7-10 verwijderd; social return is doorgaans binnen 10-14 dagen mogelijk.

## Na: follow-up op lange termijn

- Vermijd gedurende 3 weken intensieve lichaamsbeweging, hitte, zwemmen en activiteiten met risico op neusimpact.
- De resultaten worden duidelijk in maand 3 en worden beoordeeld in maand 12; De herzieningsbespreking duurt doorgaans twaalf maanden.
- Dag 0-3: piek van zwelling en blauwe plekken; rust met opgeheven hoofd.
- Dag 7-10: controle van de spalk/gips en eerste zicht op de vorm.
- Week 3-6: sociale uitstraling verbetert; zware sport keert geleidelijk terug.
- Maand 3: de meeste verandering is zichtbaar; de punt kan gezwollen blijven.
- Maand 12: eindfoto en functionele beoordeling.

### 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

- Bloedingen, infectie, aanhoudende obstructie, verandering van geur, asymmetrie, aanpassingsproblemen van huid en kraakbeen, noodzaak tot revisie.

## Dringende waarschuwingssignalen

- Toenemende eenzijdige zwelling of bloeding
- Koorts boven 38°C
- Visie verandert
- Ernstige eenzijdige pijn
- Kortademigheid of flauwvallen

## Risicobeperkende praktijken

- Nicotinstopplan
- Naleving van zoutoplossing
- Vermijd impactsporten
- Controle van allergieën en sinusitis

*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

**Wordt er gebruik gemaakt van verpakking?**

Bij de meeste moderne plannen worden siliconenspalken voor de luchtwegen gebruikt in plaats van klassieke gaasverpakkingen.

**Wanneer zal de ademhaling verbeteren?**

De eerste weken variëren als gevolg van zwelling; merkbare verbetering begint vaak binnen 3-6 weken.

**Is het resultaat blijvend?**

Met stabiele kraakbeen- en botondersteuning zijn de resultaten langdurig; veroudering en trauma kunnen nog steeds de neus aantasten.

**Wordt mijn neus te klein?**

Het plan volgt de proporties van het gezicht en de ademhaling; agressieve reductie wordt vermeden omdat dit de klepondersteuning kan verzwakken.

**Kan geur veranderen?**

Tijdelijke reductie kan optreden als gevolg van vroege congestie; permanente verandering is ongebruikelijk, maar moet worden besproken.

**Wanneer kan ik vliegen?**

Internationale patiënten vliegen vaak na de controle van dag 5-7; Bij gevallen met een hoger risico kan een langer verblijf nodig zijn.

*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: Nicotinstopplan, Naleving van zoutoplossing, Vermijd impactsporten, Controle van allergieën en sinusitis.
- 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/rinoplasti>

## BRONNEN EN KLINISCHE TRANSPARANTIE

- Prof. Dr. Hasan Ahmet Özdoğan - Functional Rhinoplasty: <https://profdrhasanahmetozdogan.com/rinoplasti> (accessed 2026-06-10)
- AAO-HNS Clinical Practice Guideline: Improving Nasal Form and Function after Rhinoplasty: <https://www.entnet.org/quality-practice/quality-products/clinical-practice-guidelines/improving-nasal-form-and-function-after-rhinoplasty/> (accessed 2026-06-10)
- AAO-HNS Position Statement: Nasal Valve Repair: <https://www.entnet.org/resource/position-statement-nasal-valve-repair/> (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 Neuscorrectie-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](mailto:info@ahmetozdogan.com.tr) · <https://profdrhasanahmetozdogan.com>