**Lijmoor – Symptomen & behandeling**

**dokterdokter**

Een “lijmoor” is een alternatieve benaming voor een ophoping van plakkerig vocht achter het trommelvlies. Het gaat hierbij om lijmachtig ontstekingsvocht, bestaande uit o.a. wondvocht, slijm, etter, bloed, bacteriën en antilichamen. In dit artikel bespreken we de symptomen en behandeling van een lijmoor

**Oorzaken lijmoor**

Als de slijmvliezen in het oor opzwellen, bijvoorbeeld door verkoudheid, griep, allergie, astma of roken, kan vocht achter het trommelvlies niet wegvloeien via de buis van Eustachius. Bacteriën vermenigvuldigen zich in het ontstekingsvocht, waardoor de last groeit. Zodoende ontstaat toenemende druk op het trommelvlies en hevige oorpijn. Als het vocht indikt en plakkerig wordt, spreekt men van een lijmoor.

**Lijmoor bij kinderen**

De buis van Eustachius kan dicht gaan zitten zonder dat er sprake is van een bacteriële of virale infectie. Dit gebeurt vaak bij kinderen tot 8 jaar, omdat zij van nature over een zeer korte en nauwe buis van Eustachius beschikken. **De druk en pijn worden alsmaar erger totdat het trommelvlies knapt en een “loopoor” ontstaat.** Jonge kinderen die met regelmaat last hebben van lijmoren en/of middenoorontstekingen krijgen doorgaans “buisjes” aangemeten.

**“Otitis media effusie” (OME)**

De officiële, medische benaming van een middenoorontsteking is ‘otitis media’. Het lekken en ophopen van vocht in een lichaamsholte wordt ook wel **‘effusie’ of ‘serosa’** genoemd. Zodoende staat een **lijmoor** tevens bekend als: **Otitis media effusie**

**Symptomen lijmoor**

Bij een lijmoor is er sprake van effusie. Er hoopt zich vloeistof op achter het intacte en gesloten trommelvlies. Deze vloeistof is doorgaans een lijmachtige substantie, vandaar de term lijmoor. Het belangrijkste symptoom van een lijmoor is hevige oorpijn die gepaard gaat met toenemende druk op het trommelvlies. De overige symptomen van een lijmoor zijn vergelijkbaar met die van een “normale” middenoorontsteking:

•“Vol gevoel” in het oor

•Slecht horen & oorsuizen

•Verkoudheidsklachten (keelpijn, hoesten & snotteren)

•Opgezette lymfeklieren in de hals

**Behandeling lijmoor**

In sommige gevallen gaat een lijmoor vanzelf over. Door de druk van het ontstekingsvocht op het trommelvlies, zal het trommelvlies namelijk knappen, waardoor het vocht uit het oor wegvloeit. Het trommelvlies kan zichzelf herstellen zodra de lijmachtige substantie vanachter het trommelvlies is weggelopen.

In sommige gevallen is het wondvocht letterlijk lijmachtig (dik & extreem plakkerig). Hierdoor kunnen de middenoorbeentjes verlijmd raken, waardoor permanente doofheid kan optreden. Jouw huisarts kan je doorverwijzen naar de KNO-arts om te bepalen of er sprake is van risico op verlijming.

In risicogevallen zal er een gaatje in het trommelvlies van het lijmoor worden geprikt, waarna de lijmachtige vloeistof via een drain uit het oor wordt gehaald. Soms dient het lijmoor te worden nabehandeld met zure oordruppels, antibiotica of een oortampon. Bij herhaaldelijke vochtophoping achter het trommelvlies worden doorgaans “buisjes” in het trommelvlies geïmplanteerd.

………………………………………………

Wat is een loopoor?

Een loopoor komt vooral voor bij **kinderen**, maar kan ook bij **volwassenen** voorkomen. Bij een loopoor vloeit er ontstekingsvocht uit de oren. Het is geen ziekte op zich, maar een verschijnsel van oorontsteking.

De ontsteking bevindt zich meestal in het middenoor, maar kan het kan ook gaan om een ontsteking van de uitwendige gehoorgang (bijvoorbeeld als gevolg van eczeem van de huid van de gehoorgang.

**Symptomen loopoor**

U kunt een loopoor herkennen aan het ontstekingsvocht dat uit een of beide oren vloeit.

**Hoe ontstaat een loopoor?**

Het ontstekingsvocht (pus) dat bij een loopoor uit het oor vloeit, ontstaat als gevolg van een:

•middenoorontsteking, of

•ontsteking van de uitwendige gehoorgang (bijvoorbeeld als gevolg eczeem van de huid van de gehoorgang) of

•soms na het plaatsen van trommvelvliesbuisjes

Een oorontsteking is vaak het gevolg van een verkoudheid. In een huis waar gerookt wordt hebben kinderen vaker een oorontsteking, als gevolg van het vaker voorkomen van bovenste luchtweginfecties. Het ontstekingsvocht is besmettelijk. In contact komen met vocht van een loopoor, kan tot een verkoudheid leiden, maar niet meteen tot een middenoorontsteking. Meer informatie over middenoorontsteking en ontsteking van de gehoorgang kunt u lezen in de informatiefolders ‘Middenoorontsteking’ en ‘Ontsteking van de gehoorgang’.

**Is het ernstig en wat kunt u verwachten?**

Meestal geneest een loopoor spontaan. Wanneer een oor langer dan een week ‘loopt’, krijgt u of uw kind meestal oordruppels voorgeschreven. Soms wordt een antibioticumkuur overwogen. In de bijsluiter van oordruppels staat vaak dat de druppels niet gebruikt mogen worden bij een beschadiging of een perforatie van het trommelvlies. Bij een ontsteking van het oor is het geen bezwaar om oordruppels te gebruiken, wanneer deze door de KNO-arts zijn voorgeschreven. Wanneer u uw oor of dat van uw kind druppelt, trek dan de oorschelp iets naar boven en naar achteren en draai het hoofd, zodat de druppels in het oor vallen en niet uit het oor lopen. Gebruik hierbij geen wattenstaafjes. Reinig de buitenkant van het oor met een washandje met lauw water. Probeer het vocht in de gehoorgang zoveel mogelijk weg te nemen.

**Wanneer naar de huisarts?**

Als een loopoor langer dan **een week** aanhoudt, is het aan te raden contact op te nemen met uw huisarts. Hij onderzoekt u of uw kind en beoordeelt of het zinvol is om oordruppels en/of een antibioticakuur voor te schrijven. Als het oor na twee weken druppelen nog niet droog is, kan de huisarts u of uw kind doorverwijzen naar de KNO-arts. Soms zal de huisarts een kweek van het pus nemen en op grond van de uitslag eventueel andere druppels voorschrijven. Kinderen met een trommelvliesbuisje Kinderen met een trommelvliesbuisje kunnen last van een loopoor hebben. Meestal geneest het spontaan binnen enkele dagen tot een week. Genezen betekent dat het oor ‘droog’ is. Als het oor na een week nog niet droog is, kunt u oordruppels gebruiken. Deze gebruikt u gedurend een week tot tien dagen. De druppels kunt u krijgen op recept. Is het oor, na tien dagen druppelen niet droog, dan is het aan te raden om contact op te nemen met de polikliniek voor een extra afspraak. Het is belangrijk dat u dan aangeeft dat uw kind buisjes heeft en dat er (meer dan) twee weken sprake is van een loopoor. Meestal reinigt de KNO-arts het oor en stelt de behandeling bij.

**Wat kunt u er zelf aan doen?**

Het is niet verstandig om een watje in het oor te stoppen. Het is beter om een loopoor niet af te sluiten, omdat bacteriën een afgesloten ruimte prettig vinden en zich daardoor juist kunnen vermenigvuldigen. Zolang uw kind een loopoor heeft, is het beter om niet te zwemmen. Ook wordt het gebruik van watjes afgeraden, omdat dit de genezing van het loopoor belemmert. Het pus uit het oor kan dan niet aflopen. Douchen kan wel gewoon, omdat de kans dat er water in het middenoor komt zeer klein is. Probeer er wel voor te zorgen dat er geen zeepwater in het oor komt.

**Algemene adviezen en voorzorgsmaatregelen**

Om een luchtweginfectie en een middenoorontsteking te voorkomen, is het verstandig om niet te roken. Een verkoudheid en een oorontsteking komt met name op de kinderleeftijd vaak voor. Normaal gesproken is dat niet erg, want zo bouwen kinderen hun afweer op. Als ze eenmaal een infectie met een bepaalde bacterie of virus hebben doorstaan en daar weerstand tegen hebben opgebouwd, worden ze daar niet snel meer ziek van. Het is uiteraard wel vervelend om middenoorontsteking te hebben. Veel kinderdagverblijven raden ouders aan om kinderen met een loopoor thuis te laten, vanwege besmettingsgevaar. Het ontstekingsvocht (pus) is namelijk besmettelijk. Dit vocht is echter niet besmettelijker dan de kleine vochtdruppeltjes uit neus en keel van verkouden kinderen. Als een kind in contact komt met vocht van een loopoor, kan dat tot een verkoudheid leiden, maar niet meteen tot een middenoorontsteking. Het is verstandig om te zorgen voor een goede hygiëne, om zo besmetting naar anderen te voorkomen. Was daarom uw handen goed, nadat u een loopoor heeft schoongemaakt.

In samenwerking met

Drs. W.A. Keijser (auteur) Dr. J.A.M. Engel (consulent) Drs. A.V.M de Visscher (consulent)

Bronnen

•Lisdonk van de EH, Bosch van den SJHM, Lagro-Janssen ALM, Schers HJ. Ziekten in de huisartsenpraktijk vijfde druk 2008. Reed Business, Amsterdam.

•Nederlands Huisartsen Genootschap. NHG Standaard. Otitis media met effusie 2014

**Middenoorontsteking en acute middenoorontsteking**

**Bron:http://www.hoorzaken.nl/gehoorproblemen/middenoorontsteking/#Middenoorontsteking\_en\_acute\_middenoorontsteking**

Middenoorontsteking is een infectie van het middenoor. Dit is de ruimte die direct ligt achter het trommelvlies. Ruim 70% van de kinderen onder de 2 jaar heeft zo nu en dan last van vocht achter het trommelvlies. Deze aandoening heet in medische termen **otitis media met effusie** ook wel afgekort **als OME**. Bij otitis media met effusie kan de buis van Eustachius, die loopt tussen het middenoor en neus-keelholte, het vocht niet afvoeren omdat ook daar het slijmvlies gezwollen is. Het vocht zit zit dan gevangen achter het trommelvlies. In het vocht zitten soms virussen of bacteriën.

Oorpijn, een loopoor en koorts doen zich niet voor bij een ‘gewone’ middenoorontsteking. Dergelijke verschijnselen doen zich wel voor als er sprake is van een acute middenoorontsteking. De oorpijn kan dan behoorlijk hevig zijn. Wanneer een kind acute middenoorontsteking heeft kan het door de oorpijn zich behoorlijk ziek voelen . Vaak grijpt het kind naar de oortjes of rolt met het hoofd heen en weer.

Vaak is er ook last van oorsuizen, is de patiënt prikkelbaar, slaapt minder goed en heeft last van maag- en darmklachten.

Middenoorontsteking met effusie gaat vaak samen met een ontsteking van de bovenste luchtwegen en bij een niet goed functionerende buis van Eustachius. De aandoening kan zich ook bij volwassenen voordoen, al komt dit veel minder vaak voor dan bij kinderen. Soms komt er vies vocht of vocht met bloed uit één van beide oren. Door de hoge druk is het trommelvlies dan ingescheurd en het vieze vaak licht gele vocht loopt dan uit het oor. Het vocht stinkt veelal. Het inscheuren van het trommelvlies geeft meestal wel onmiddellijk verlichting van de klachten doordat de druk is afgenomen.

**Na een dag of drie** zijn de pijn en de koorts meestal wel weer verdwenen en na zo’n anderhalve week is het oor helemaal genezen. Wel kan het zijn dat het kind enige weken nog niet 100% hoort. Bij pijn kan overigens paracetamol helpen.

 Lijmoor, glue ear en slijmoor, zijn allen benamingen van OME.

 In het najaar en in de winter doet OME zich vaker voor. Kinderen die naar een kinderdagverblijf gaan zijn over het algemeen vaker verkouden en hebben daardoor vaker last van OME. Doordat het trommelvlies minder bewegelijk wordt, gaat OME samen met een verminderd hoorvermogen van gemiddeld zo’n 25 dB. Vaak hebben de ouders een dergelijk gehoorverlies niet in de gaten en komt het pas aan het licht bij de gehoortest op het consultatiebureau. Bij een grote groep kinderen komt OME pas aan het daglicht wanneer er zorgen ontstaan over de taalproductie.

**Behandeling middenoorontsteking**

Over het algemeen gaat middenoorontsteking vanzelf weer over. Het merendeel van de patiënten voelt zich na een week weer beter.

 Bij kinderen verdwijnt het vocht bij 50% na 3 maanden vanzelf. Slechts bij 10% blijft het vocht meer dan een jaar aanwezig.

 Dat neusdruppels en slijmoplossende medicijnen nut hebben bij middenoorontsteking is nooit bewezen. Wel blijken antibiotica effectief te zijn, maar vaak is het effect al enige weken na het afronden van de kuur weer verdwenen. Het verwijderen van de neusamandelen blijkt wel soelaas te bieden: bij kinderen waarvan de neusamandel geknipt is, zijn trommelvlies buisjes minder vaak nodig.

 Het plaatsen van trommelvliesbuisjes is de meest effectieve behandeling van middenoorontsteking en wordt frequent toegepast.

 Sinds 2015 is de Otovent neusballon op de markt. Uit onderzoek blijkt dat de Otovent neusballon effectiever is dan afwachtend beleid bij middenoorontsteking met effusie. In sommige gevallen kan met het toepassen van de neusballon het plaatsen van trommelvliesbuisjes worden voorkomen. Overleg met uw KNO-arts wat de meest geschikte behandeling is.

**Zwemmen met middenoorontsteking**

Middenoorontsteking doet zich vaak voor op jonge leeftijd tot een jaar of zeven. Veel ouders vragen zich af of hun kind mag zwemmen met middenoorontsteking.

 Wanneer er sprake is van een loopoor is het trommelvlies zeker geperforeerd en wordt in ieder geval het zwemmen met het hoofd onder water afgeraden. Dit geldt ook als er sprake is trommelvliesperforatie waarbij er geen slijm of viezigheid uit het oor komt (dit wordt een ‘droge’ trommelvliesperforatie genoemd). Zwemmen wordt volgens de website van KNO verenging over het algemeen door de meeste artsen zonder bescherming toegestaan, maar dus niet met het hoofd onder water (dus ook niet duiken). Het zwemmen met het hoofd onder water of duiken wordt bij een middenoorontsteking sowieso afgeraden omdat dit tot duizeligheidsklachten kan leiden doordat het evenwichtsorgaan geprikkeld wordt. Douchen mag overigens wel, maar zorg daarbij er wel voor dat het hoofd recht wordt gehouden zodat water en zeep niet vrijelijk het oor in kunnen stromen.

 Als er toch gezwommen wordt dan is het verstandig om zwemdopjes te dragen. Dit wordt ook door sommige artsen geadviseerd. Het zwemmen met zwemdoppen is ook verstandig na het plaatsen van buisjes.

 Het is echter niet zo dat zwemdoppen preventief werken tegen middenoorontsteking, met andere woorden als de middenoorontsteking weg is voorkom je een volgende middenoorontsteking er niet door. Immers de bacteriën die veel in warme zwembaden voorkomen kunnen via de keel en de neus het middenoor uiteindelijk bereiken. Helemaal niet zwemmen werkt wel preventief.

 Bij gehoorgangontsteking kan er wel een preventieve werking van zwemdoppen uitgaan omdat hiermee het oor droog of droger gehouden wordt. Door vocht in het oor wordt de gehoorgang minder zuur waardoor de kans op een ontsteking van de gehoorgang groter wordt. Om deze reden wordt een **gehoorgangontsteking ook wel ´zwemmersoor´g**enoemd.

 In de webshop zijn zwemdoppen van het merk AquaEars verkrijgbaar.

Wanneer naar de huisarts met middenoorontsteking?

•Als u denkt dat uw kind, dat jonger dan twee jaar is, oorpijn heeft

•Uw kind dat ouder dan 2 jaar is, drie dagen of langer oorpijn en koorts heeft

•Er langer dan twee weken vocht uit het oor loopt

•Als uw kind voor de derde keer binnen een jaar oorpijn heeft

•Als uw kind met oorpijn veel huilt, ziek is (diarree, spugen en/of hoge koorts)

**Loopoor (otorroe)**

https://www.salusi.nl/loopoor-oorzaak-oplossing/
Een loopoor houdt in dat er ontstekingsvocht, wondvocht, etter en/of bloed uit het oor loopt. Deze indicatie wordt ook wel ‘otorroe’ genoemd. **Otorroe ontstaat meestal door een gehoorontsteking of middenoorinfectie.** Kinderen met buisjes hebben doorgaans met regelmaat een mild loopoor, zonder dat er sprake is van een ontsteking of infectie…

**1. Loopoor door gehoorgangontsteking**

Als er sprake is van gematigde vochtigheid en tergende jeuk in de gehoorgang, dan wordt het loopoor meestal veroorzaakt door een ontsteking van de gehoorgang. Een gehoorgangontsteking is een ontsteking vóór het trommelvlies. Een gehoorgangontsteking ontstaat meestal door:

•Vochtigheid (zwemmen, baden e.a.)

•Afsluiten van de oor-ingang met oordopjes e.a.

•Pulken met wattenstaafjes in de oren

•Eczeem, schimmel of bacterie in de gehoorgang

•Overgevoeligheidsreactie op cosmetica of haarlak

•Naar binnen groeien van haartjes in het oor

De vochtigheid van de gehoorgang wordt bij een gehoorgangontsteking veroorzaakt door irritatie of infectie van de huid en slijmvliezen die de gehoorgang bedekken. Het oor is dan continu of met tussenpozen klam, vochtig of nat

**2. Loopoor door middenoorinfectie**

Een middenoorinfectie is een ontsteking áchter het trommelvlies die door de meeste mensen gewoon ‘oorontsteking’ wordt genoemd. Bij een middenoorontsteking kan zich bacterierijk vocht ophopen achter het trommelvlies dat plotseling uit het oor loopt zodra het trommelvlies bezwijkt onder de druk en knapt. Een loopoor door een oorontsteking wordt gekenmerkt door de volgende symptomen:

•Hevige oorpijn

•Druk op het trommelvlies

•Griep- & verkoudheidsklachten

•Opgezette lymfeklieren in de hals

•Verhoging of koorts

•Het loopoor ontstaat acuut & plots

Een loopoor vanwege een middenoorontsteking ontstaat meestal doordat de ventilatie via de buis van Eustachius wordt geblokkeerd door zwelling van de oor-slijmvliezen. Een dergelijke blokkade ontstaat veelal door griep, verkoudheid, allergie of astma.

Omdat een loopoor meestal vanzelf geneest, zijn er meestal geen medicijnen nodig. Als het loopoor binnen een week niet verbetert, kan een arts oordruppels voorschrijven. Een huisarts kan tevens controleren of eventuele scheurtjes in het trommelvlies goed genezen.

Oordruppels voor zelfzorg moet je overigens niet gebruiken bij een loopoor, omdat deze het oor alleen maar natter maken.