PATIENTENINFORMATION · ÄSTHETIK & PLASTISCHE CHIRURGIE

OTOPLASTIK

Ohrenkorrektur bei abstehenden Ohren – für Kinder ab etwa 7–8 Jahren, Jugendliche und Erwachsene

01 WAS IST EINE OTOPLASTIK?

Die Otoplastik (Ohrenanlegeplastik) korrigiert abstehende oder ungleichmäßig geformte Ohrmuscheln. Abstehende Ohren sind die häufigste Formvariante des äußeren Ohres und betreffen rund fünf Prozent der Bevölkerung. Sie sind medizinisch harmlos, werden aber von vielen Kindern und Erwachsenen als belastend empfunden. Ziel ist eine natürlich wirkende, symmetrische Ohrform, die nicht „angeklebt" aussieht. **Das Gehör wird durch den Eingriff nicht beeinflusst.**

Den Eingriff führt **Dr. med. Dominik Schlarb**, Facharzt für Plastische, Rekonstruktive und Ästhetische Chirurgie, ambulant in unserer Praxisklinik durch.

02 URSACHEN

- **Fehlende Ohrfalte (Anthelix):** Die natürliche Knorpelfalte am oberen Ohr ist zu schwach ausgebildet.
- **Vergrößerte Ohrmuschel (Concha):** Der Knorpel um den Gehörgang ist zu tief und drängt das Ohr nach vorn.
- **Ohrläppchen:** Auch ein abstehendes oder großes Ohrläppchen lässt sich korrigieren.
- **Asymmetrie:** Unterschiedlich stark abstehende Ohren werden angeglichen.

03 FÜR WEN IST DER EINGRIFF GEEIGNET?

- **Kinder:** Wir operieren ab einem Alter von etwa 7–8 Jahren. Dann ist das Ohr weitgehend ausgewachsen, und das Kind kann den Eingriff und die Nachsorge gut mittragen. Wichtig ist, dass das Kind den Eingriff selbst möchte.
- **Jugendliche und Erwachsene:** Der Eingriff ist in jedem Alter möglich; die Technik richtet sich nach der Festigkeit des Knorpels.
- **Minderjährige:** Bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren ist die Einwilligung beider Sorgeberechtigten nötig.

04 OPERATIONSTECHNIKEN

TECHNIK	PRINZIP · GEEIGNET BEI
Nahttechnik	Formung der Ohrfalte mit dauerhaften Knorpelnähten · weicher, formbarer Knorpel
Knorpelformende Technik	feines Einritzen und Fixieren des Knorpels · fester Knorpel, Erwachsene

TECHNIK	PRINZIP · GEEIGNET BEI
Concha-Reduktion	Verkleinern oder Zurückversetzen der Ohrmuschel · vergrößerte Concha
Ohrläppchenkorrektur	Hautentfernung und Neupositionierung · abstehendes Ohrläppchen

Der Schnitt liegt immer auf der Rückseite des Ohres in der Falte zwischen Ohr und Kopf. Die Narbe ist dadurch später in der Regel kaum zu sehen.

05 ABLAUF

01

Beratung

Untersuchung, Fotodokumentation, Wahl von Technik und Betäubung

02

Eingriff

örtliche Betäubung, auf Wunsch Dämmerschlaf; bei Kindern meist Narkose – ca. 60–120 Minuten für beide Ohren

03

Verband

gepolsterter Kopfverband; Sie gehen am selben Tag nach Hause

06 HEILUNGSVERLAUF

ZEITRAUM	WAS SIE ERWARTET
Tag 1–2	erste Kontrolle und Verbandwechsel in der Praxis
Tag 1–7	Kopfverband Tag und Nacht; Schwellung und Blutergüsse sind normal
nach ca. 1 Woche	Verbandabnahme, danach Stirnband
Tag 10–14	Fadenentfernung, sofern keine selbstauflösenden Fäden verwendet wurden
ca. 2 Wochen	gesellschaftsfähig, Schule oder Büro meist wieder möglich
6 Wochen	Stirnband nachts beenden, Sport schrittweise wieder möglich
3–6 Monate	Schwellung vollständig zurückgebildet, endgültiges Ergebnis

07 VORBEREITUNG

- Blutverdünnende Medikamente (z. B. ASS, Ibuprofen) und Präparate wie Fischöl, Vitamin E oder Ginkgo nur nach Rücksprache – meist 10–14 Tage vorher – pausieren.
- Mindestens 4 Wochen vor und nach dem Eingriff nicht rauchen.
- Am OP-Tag Haare waschen, kein Haarspray oder Gel; Ohrringe und Piercings vorher entfernen.
- Kleidung tragen, die sich vorn öffnen lässt.
- Ein weiches Stirnband für die Zeit nach der Verbandabnahme bereithalten.
- Lassen Sie sich abholen: 24 Stunden kein Auto fahren.

08 NACHSORGE

- **Stirnband:** nach Verbandabnahme ca. 2 Wochen Tag und Nacht, danach bis zur 6. Woche nachts – damit die Ohren im Schlaf nicht umknicken.
- **Schlafen:** in den ersten Tagen auf dem Rücken mit leicht erhöhtem Oberkörper.
- **Schmerzmittel:** Paracetamol nach ärztlicher Empfehlung; kein ASS ohne Rücksprache.
- **Haare waschen:** erst nach Verbandabnahme, lauwarm und vorsichtig; Föhn nur kalt.
- **Sport:** ab ca. 6 Wochen; Kontaktsport, Schwimmen und Sauna erst nach 6–8 Wochen und Rücksprache.
- **Druck vermeiden:** Brillenbügel, enge Kopfhörer, Helme und Mützen in den ersten Wochen nur nach Absprache.

09 MÖGLICHE RISIKEN

- **Häufig:** Schwellung, Blutergüsse, Spannungsgefühl und vorübergehende Taubheit der Ohren
- **Selten:** Nachblutung, Infektion, Knorpelentzündung, verdickte Narben, tastbare oder durchscheinende Fäden
- **Formergebnis:** erneutes teilweises Abstehen, Restasymmetrie oder Überkorrektur – dann kann eine Nachkorrektur sinnvoll sein

BITTE SOFORT MELDEN – AUSSERHALB DER SPRECHZEITEN IN DER NOTAUFNAHME

- bei zunehmenden, vor allem einseitigen oder pochenden Schmerzen unter dem Verband,
- bei durchgebluteten Verbänden oder deutlicher Schwellung,
- bei Fieber, zunehmender Rötung, Überwärmung oder Ausfluss aus der Wunde.

10 KOSTEN

Als ästhetischer Eingriff ist die Otoplastik in der Regel eine Selbstzahlerleistung. Bei Kindern und Jugendlichen kann im Einzelfall eine Erstattung durch die private Krankenversicherung oder Beihilfe infrage kommen – gern erstellen wir Ihnen einen Kostenvoranschlag zur Vorlage.

PERSÖNLICHE BERATUNG

TERMIN **VEREINBAREN**

Scannen Sie den Code, um direkt online bei Doctolib zu buchen – oder rufen Sie uns an unter **0251 917999-0**. Weitere Infos und häufige Fragen finden Sie auf unserer Behandlungsseite.

TERMIN BUCHEN

INFOS & FAQ

Diese Information dient Ihrer Vorbereitung und ersetzt nicht das persönliche ärztliche Aufklärungs- und Beratungsgespräch. Ein bestimmtes Behandlungsergebnis kann nicht garantiert werden. Wir sind eine Privatpraxis; die Abrechnung erfolgt nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ). Stand: 11/2026

© 2026 Praxisklinik am Germania Campus. Alle Rechte vorbehalten. Vervielfältigung nur mit Genehmigung.