



Yderligere information

Ønsker du yderligere information er du altid meget velkommen til at kontakte os.

CPH Privathospital

Rådhusstorvet 4

3520 Farum

Tlf.: 7021 8000

www.cph-privathospital.dk

E-mail: info@cph-privathospital.dk

Åbningstider

Telefon mandag til fredag fra

Kl. 8.00-16.00 på tlf. 7021 8000

I akutte tilfælde udenfor

CPH Privathospitals åbningstid,

*henvises til **1813***

Din sundhedsfaglige kontaktperson:



CPH PRIVATHOSPITAL



Patientvejledning
Hul på trommehinden

Hul på trommehinden forekommer hyppigt. Oftest er hullet opstået fordi et trommehinde-dræn er faldet ud, og hullet i trommehinden ikke er helet af sig selv. Hul i trommehinden kan også ses efter akut eller kronisk mellemørebetændelse. Sjældent kan hul i trommehinden opstå efter slag mod øret. Hul i trommehinden er ofte ledsaget af let til moderat hørenedsættelse. Hos nogle patienter forårsager et hul i trommehinden gentagne mellemørebetændelser.

Operation på trommehinde eller mellemøre

Mellemørekirurgi er en samlet betegnelse for operationer på trommehinde eller mellemøret. Det kan for eksempel være en operation, hvor man lukker et hul i trommehinden.

Forundersøgelse

Inden beslutningen om en operation kommer du til forundersøgelse hos en af vores speciallæger i øre-næse-halskirurgi. Speciallægen lytter til dine symptomer og undersøger ørerne. Vores audiologiassistenter foretager en høreprøve.

Aftaler I, at en operation er den bedste løsning, gennemgår speciallægen forløbet samt mulige bivirkninger og komplikationer med dig. I taler desuden om, hvad du kan forvente dig af operationen.

Hvis øret ikke er tørt, får du en recept på nogle øredråber, som du skal behandles med inden operationen. Hvis dit øre begynder at flyde igen inden operationen, skal du kontakte os, så vi kan aftale nærmere angående dette.

Forventninger

Operationsresultatet

Hørelsen kan først vurderes et par måneder efter operationen. Normalt heler trommehinden pænt op, og i langt de fleste tilfælde opnås en bedre hørelse på det opererede øre. I nogle tilfælde heler trommehinden dog ikke som forventet.

Forberedelse

Vi anbefaler, at du inden operationen har læst denne folder samt folderen "Generel vejledning i forbindelse med din operation".

Hvis dit barn skal opereres, skal du som forældre også læse folderen "Børn og operation".

Faste

Operationen foregår i fuld bedøvelse, og du/barnet skal derfor møde fastende til operationen.

Pause med medicin

Se angående dette i folderen "Generel vejledning i forbindelse med din operation" eller "Vanlig medicin i forbindelse med din operation".

Dagkirurgi (ambulant)

Operationen bliver lavet som dagkirurgi, og du/barnet kan forvente at blive udskrevet få timer efter operationen.

Operation

Operationen varer i de fleste tilfælde omkring en time. Du/barnet bliver bedøvet ved, at der lægges en kanyle ind i håndryggen, hvor bedøvelsesmidlet sprøjtes ind.

Det kan i nogle tilfælde være nødvendigt at fjerne lidt af håret over og bag øret for, at den sterile afdækning kan sidde fast.

Operationen foregår oftest gennem øregangen. Hvis øregangen er snæver, kan det dog være nødvendigt at operere gennem et snit bag øret. Ved operationen anvender man et operationsmikroskop.

Under operationen klappes den bageste del af trommehinden fremad for, at kirurgen kan se ind i mellemøret.

Trommehinden lappes i de fleste tilfælde med en muskelhinde, der tages fra en muskel lige over øret. Alternativt kan den lappes med et stykke bruskhinde, som tages fra brusken foran øregangen gennem et lille snit på indersiden af brusken.

For at støtte den lappede trommehinde lægges der nogle små selvopløselige gelatinesvampe ind i mellemøret og på trommehinden, og øregangen fyldes med en strimmel af gaze (meche), der er påsmurt en antibiotisk salve.

Gazestrimlen skal blive i øregangen i 3 uger, mens trommehinden heler op. Yderst i øregangen uden på gazestrimlen placeres et stykke vat, som holdes på plads af et stykke plaster.

Efter operationen

Efter operationen taler du med speciallægen og sygeplejersken, som informerer om planen og forholdsreglerne i tiden efter operationen.

Svimmelhed

Du kan godt være lidt svimmel og ør i hovedet det første døgn efter operationen.

Aktivitet

Du skal op og gå stille omkring, så snart du er vågen af bedøvelsen. Første gang du skal op, skal du måske have let støtte af sygeplejersken.

Efter udskrivelsen

Smerter

Du vil normalt kun have milde smerter, hvor der kun er behov for smertestillende håndkøbsmedicin.

Arbejde og sygemelding

Du skal regne med at være sygemeldt et par dage efter operationen; børn skal være sygemeldt i op til en uge. Du skal undgå fysisk krævende aktivitet/arbejde de første 3 uger efter operationen.

Du må ikke

- Få vand i øret så længe, der er en gazestrimmel i øret. Hvis gazestrimlen bliver våd, kan den falde ud af øregangen. Dæk evt. øret med en plastikkop i forbindelse med hårvask.
- Svømme før trommehinden er helet op efter ca. 2 måneder.
- Pudse næse kraftigt og nyse med lukket mund i op til 3 uger efter operationen, da der herved er risiko for øget tryk i mellemøret, og der kan komme hul på trommehinden igen.
- Flyve den første måned efter operationen
- Dyrke sport de første 3 uger.

Du skal forvente

- At der kan komme lidt blodig væske fra øret, og du skal ikke skifte vattet, da du risikerer at få gazestrimlen hevet med ud.
- At have en fornemmelse af, at det bobler og klukker i øret i dagene efter operationen.
- **Ambulant opfølgning**
3 uger efter operationen kommer du ind og får fjernet gazestrimlen. Du kan være syet med tråde, som opløses af sig selv og derfor ikke skal fjernes.
2 - 3 måneder efter operationen kommer du til afsluttende besøg hos speciallægen, og der bliver i den forbindelse lavet en høreprøve.

Mulige bivirkninger og komplikationer

Blødning eller infektion

Komplikationer er sjældne. Det drejer sig typisk om blødning eller infektion i såret, som nemt kan behandles og oftest er uden betydning for operationsresultatet.

Nedsættelse af smagssansen

Smagsnerven til tungen løber igennem mellemøret, og ved operationen er der en lille risiko for en oftest forbigående ændring af smagssansen på samme side af tungen.

Nedsat hørelse, øresusen og svimmelhed

Så længe der er gaze i øregangen kan der være nedsat hørelse, øresusen eller svimmelhed. Disse gener svinder oftest, når gazestrimlen er fjernet.

I yderst sjældne tilfælde kan ses nedsat hørelse på det opererede øre i stedet for en forbedring. I nogle tilfælde vokser lappen ikke ordentligt fast på trommehinden, og der vil efter operationen stadig være et hu

