

Επειδή η τρύπα είναι πολύ μικρή ο κίνδυνος αιμορραγίας είναι ελάχιστος. Όσον αφορά τη φλεγμονή, θα σας συνταγογραφήσουμε κάποιες ωτικές σταγόνες για να ελαχιστοποιηθεί και αυτός ο κίνδυνος. Σε ένα από τα 100 παιδιά που θα βάλουν σωληνάκια θα παραμείνει μία μικρή τρύπα στην τυμπανική μεμβράνη. Εάν δε επουλωθεί με τον καιρό, μπορεί να χρειαστεί μία δεύτερη επέμβαση για να το διορθώσουμε.

Υπάρχουν εναλλακτικές θεραπείες;

Για την εκκριτική ωτίτιδα που επιμένει και υποτροπιάζει η θεραπεία εκλογής είναι οι σωληνίσκοι αερισμού. Θεραπείες με ρινικά αποσυμφορητικά ή κορτιζονούχα σπρέυ δεν είναι αποτελεσματικές εκτός και εάν συνυπάρχουν συμπτώματα λοίμωξης ή αλλεργίας. Τα αντιβιοτικά βοηθούν βραχυπρόθεσμα.

Πριν το χειρουργείο

Κανονίστε την απουσία του παιδιού σας από το σχολείο, για μία ή δύο ημέρες μετά την επέμβαση. Ενημερώστε μας εάν είναι κρυωμένο – θα ήταν ασφαλέστερο να αναβάλλουμε την επέμβαση.

Θα σας ζητήσουμε να έρθετε με το παιδί σας μια μέρα πριν το χειρουργείο ή την ημέρα του χειρουργείου νωρίς το πρωί, για τον απαραίτητο προεγχειρητικό έλεγχο. Αυτό θα μας εξασφαλίσει ότι το παιδί μπορεί να οδηγηθεί με ασφάλεια στο χειρουργείο.

Μετά το χειρουργείο

Μπορεί να δείτε λίγο αίμα στο αυτί του παιδιού σας για μία ή δύο ημέρες μετά το χειρουργείο. Αυτό είναι φυσιολογικό και θα σταματήσει μόνο του. Εσείς σκουπίστε

το αυτί εξωτερικά με μία βρεγμένη γάζα, μην δοκιμάσετε να καθαρίσετε το αυτί εσωτερικά.

Είναι σύνηθες το παιδί σας να πονάει λίγο στο αυτί. Θα σας συνταγογραφήσουμε παυσίπονα για να του χορηγήσετε.

Προστατέψτε το αυτί του παιδιού σας από την είσοδο νερού κατά τη διάρκεια του μπάνιου ή του ντους, με ένα βαμβάκι εμποτισμένο με βαζελίνη. Μην το τοποθετήσετε πολύ βαθιά γιατί ίσως δυσκολευτείτε να το βγάλετε.

Χορηγήστε τις ωτικές σταγόνες που σας συνταγογραφήσαμε σύμφωνα με τις οδηγίες μας.

Διεύθυνση Ιατρείου:

Εφέσου 36^Α & Ικονίου, Νίκαια, 18450

Τηλ. επικοινωνίας:

2130 285596

6983 000115

Email: ifytanidis@gmail.com



Ιάκωβος Κ. Φυτανίδης MD, MSc

**Χειρουργός Οτορινολαρυγγολόγος
Ενηλίκων και Παιδών**

Εκκριτική Ωτίτιδα και Σωληνίσκοι Αερισμού

Πληροφορίες για γονείς



Πως Ακούμε;

Το αυτί (ους) αποτελείται από 3 μέρη, το έξω ους, το μέσω ους και το έσω ους. Τα ηχητικά κύματα εισέρχονται στον έξω ακουστικό πόρο και θέτουν σε δόνηση την τυμπανική μεμβράνη. Ο ήχος μεταδίδεται στο έσω ους, που είναι γεμάτο με υγρό (λέμφο), διαμέσω του μέσου ωτός με τη βοήθεια τριών μικρών οστών (ακουστικά οστάρια). Η κίνηση του υγρού του έσω ωτός ερεθίζει το ακουστικό νεύρο το οποίο μεταφέρει το νευρικό σήμα στον εγκέφαλο. Ο εγκέφαλος με τη σειρά του μετατρέπει αυτό το νευρικό σήμα σε ήχο.



Τι είναι η Εκκριτική Ωτίτιδα;

Η εκκριτική ωτίτιδα ή αλλιώς το υγρό στο αυτί, είναι μία κοινή πάθηση η οποία αφορά συνήθως τα παιδιά κάτω των επτά ετών. Τα μέσο αυτί στην εκκριτική ωτίτιδα είναι γεμάτο με υγρό. Στα περισσότερα παιδιά αυτό συμβαίνει μετά από ένα κρύωμα, συνήθως κατά τη διάρκεια του χειμώνα.

Αυτό το υγρό επηρεάζει την ακοή διότι τα μέρη του μέσου ωτός (τυμπανική μεμβράνη, ακουστικά οστάρια) δεν κινούνται ελεύθερα. Η βαρηκοΐα σε αυτήν την περίπτωση

είναι ήπια ή μέτρια, παρά σοβαρή. Μερικά παιδιά έχουν υποτροπιάζοντα επεισόδια εκκριτικής ωτίτιδας, δηλαδή το υγρό ξαναμαζεύεται στο μέσο ους, μετά από μερικές εβδομάδες ή μήνες. Αυτό μπορεί να δημιουργήσει προβλήματα στην ομιλία, και την ανάπτυξη του λόγου του παιδιού, λόγω της μειωμένης ακοής.

Τι προκαλεί την Εκκριτική Ωτίτιδα και πως διαγιγνώσκεται;

Δεν είμαστε σίγουροι τι ακριβώς προκαλεί το υγρό στο αυτί, αλλά πιστεύουμε ότι συνδέεται με την κακή λειτουργία της ευσταχιανής σάλπιγγας. Η ευσταχιανή σάλπιγγα φέρνει σε επικοινωνία το πίσω μέρος της μύτης (ρινοφάρυγγας) με το μέσο ους, και διατηρεί ίση την πίεση του αέρα μέσα στο μέσο ους, με αυτήν του εξωτερικού περιβάλλοντος. Εάν αποφραχθεί η ευσταχιανή σάλπιγγα προκαλεί πτώση της πίεσης στο μέσω ους και συλλογή υγρού. Με τον καιρό το υγρό αυτό γίνεται κολλώδες και αναστέλλει τη δόνηση της τυμπανικής μεμβράνης και την κίνηση των ακουστικών οσταρίων.

Θα κοιτάξουμε το αυτί του παιδιού σας με το ωτοσκόπιο ή το μικροσκόπιο, για να διαπιστώσουμε εάν υπάρχει κάποιο εμπόδιο στον έξω ακουστικό πόρο, και την όψη της τυμπανικής μεμβράνης. Ύστερα, θα ακολουθήσουν κάποια ακοολογικά τεστ για να διαπιστώσουμε εάν υπάρχει υγρό στο αυτί και το επίπεδο της ακοής του παιδιού σας. Το τυμπανόγραμμα εξετάζει την κινητικότητα της τυμπανικής μεμβράνης και μπορεί να μας δώσει κάποιες ενδείξεις ύπαρξης υγρού.

Πως θεραπεύεται η εκκριτική ωτίτιδα;

Εάν ένα παιδί έχει ένα μοναδικό περιστατικό εκκριτικής ωτίτιδας, το υγρό μπορεί να απορροφηθεί μόνο του. Εάν

το υγρό παραμένει και αρχίζει να επηρεάζει την ακοή, την ομιλία, και την απόδοση στα μαθήματά του, τότε προτείνουμε να μουν σωληνίσκοι αερισμού.

Τι είναι οι σωληνίσκοι αερισμού και πως γίνεται η επέμβαση;

Οι σωληνίσκοι αερισμού είναι μικροσκοπικά σωληνάκια τα οποία τοποθετούμε πάνω στην τυμπανική μεμβράνη. Επιτρέπουν την είσοδο του αέρα μέσα στο μέσο ους, γεγονός που εξισώνει την πίεση του μέσου ωτός με αυτήν της ατμόσφαιρας.

Το παιδί σας κοιμάται υπό γενική αναισθησία. Με ένα ειδικό μαχαιρίδιο κάνουμε μία μικρή τρύπα στην τυμπανική μεμβράνη (μυριγγοτομή), αναρροφούμε το υγρό, και τοποθετούμε το σωληνάκι μέσα στην τρύπα. Το σωληνάκι συνήθως παραμένει για 6 με 12 μήνες, και μετά πέφτει μόνο του. Αυτό είναι φυσιολογικό και δεν επηρεάζει καθόλου το παιδί σας.



Τι προβλήματα μπορούν να προκύψουν;

Η τοποθέτηση σωληνίσκων αερισμού είναι ένα πολύ ασφαλές χειρουργείο, αλλά σε κάθε επέμβαση υπάρχει η πιθανότητα φλεγμονής και αιμορραγίας.