

- сильного высмаркивания. Высмаркивать нужно осторожно каждую ноздрю по очереди!

Голову можно мыть через неделю после операции. Во время мытья головы надо избегать попадания воды в слуховой проход прооперированного уха. Для этого можно на время мытья положить в слуховой проход вату, смоченную маслом (Coldastop или обычное подсолнечное масло).

Повторный осмотр

Время для повторного осмотра вам назначит ваш лечащий врач. Обычно это через 7–10 дней после операции.

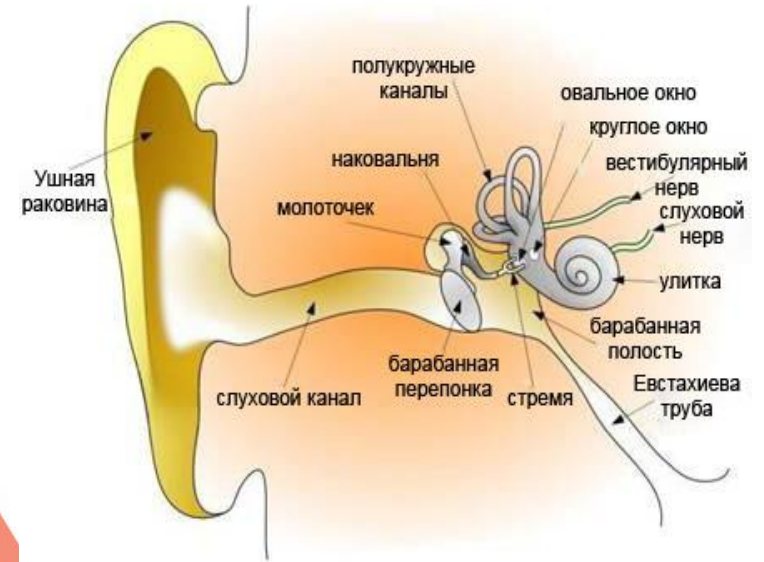
Во время повторного осмотра врач удалит марлевый тампон и почистит наружный слуховой проход. При необходимости, врач назначит время на последующие визиты. После некоторых операций на ухе (мастоидектомия, тимпанопластика) послеоперационный уход может длиться до 2 месяцев.

Больничный лист до 8 дней выписывает лечащий врач. При необходимости его продливает ваш семейный врач.

Если у вас появятся какие-либо симптомы из ниже перечисленных, свяжитесь незамедлительно с врачом ухо-горло-носа:

- тошнота, рвота,
- отёчность, боль, покраснение раны,
- сонливость, плохое самочувствие,
- температура выше 38°C,
- выделения с неприятным запахом из уха или раны.

*Составлено в Клинике болезней уха, горло, носа
11/2017*



ОПЕРАЦИИ НА УШАХ

Цель операции на ухе – лечение острых и хронических заболеваний сосцевидного отростка, а также восстановление целостности барабанной перепонки и цепи слуховых косточек (молоточек, наковальня и стремя).

Мирингопластика – это операция, направленная на восстановление барабанной перепонки. Операция проходит через слуховой проход или через разрез на коже за ухом.

Стапедопластика – частичная замена пораженной части слуховой косточки (стремля) протезом для улучшения слуха. Операция проводится через слуховой проход.

Мастоидэктомия - операция для устранения поражённых участков костных тканей в сосцевидном отростке. Операцию проводят через разрез на коже за ухом. При необходимости мастоидэктомию комбинируют с миринго- или тимпанопластикой.

Тимпанопластика – операция с целью восстановления барабанной перепонки и цепи слуховых косточек с устранением поражённых участков (спайки, избыточная соединительная ткань и т.д.). Операция в основном проводится через разрез на коже за ухом.

Мастоидэктомия и тимпанопластика обычно связаны с хроническими гнойными воспалениями или с лечением холестеатомы (доброкачественной опухоли). При выявлении холестеатомы и отказа ее оперировать, может возникнуть ряд осложнений, самые опасные из которых менингит (воспаление оболочки головного мозга), проблемы с равновесием и паралич лицевого нерва.

Операции, где делают разрез на коже за ухом, могут нуждаться в удалении (сбривание) волос на оперируемом участке.

Операции на ушах обычно делаются под общим наркозом.

Возможные послеоперационные осложнения

- Мирингопластика – возможность нового разрыва барабанной перепонки до 20% случаев.
- Тимпанопластика - неудачное восстановление цепочки слуховых косточек, снижение слуха, повторное втяжение барабанной перепонки, в редких случаях может возникнуть паралич лицевого нерва.
- Стапедопластика – возможно возникновение головокружения и шума в ушах, которые обычно проходят в течение нескольких дней. Также

может возникнуть смещение протеза и с этим связанное ослабление слуха.

- Мастоидэктомия – очень редко, но возможны повреждения мозговой оболочки, большой вены головного мозга и паралич лицевого нерва.

После всех операций на ухе может возникнуть инфицирование раны, гематома в области раны, выделения с неприятным запахом из слухового прохода.

Уход за послеоперационной раной

При уходе за послеоперационной раной следуйте указаниям врача!

После операции на ухе в наружном слуховом проходе остаётся 10–20 см длиной и 1 см шириной марлевый тампон. Поверх него кладутся марлевые салфетки или вата, которые надо менять один раз в день. Во время замены марлевых салфеток, ваты следует нанести на марлевый тампон мазь, содержащую антибиотик или смочить тампон раствором, содержащим антибиотик и гормон (лекарства прописанные врачом).

Во время перевязки нужно следить, чтобы тампон, находящийся в наружном слуховом проходе, не приклеился к марлевым салфеткам и вате. При склеивании, нужно аккуратно отделить вату от марлевого тампона и вылезший кусочек марлевого тампона осторожно запихать обратно в наружный слуховой проход. Марлевый тампон нельзя извлекать самостоятельно! Это может привести к осложнениям!

Рану за ушной раковиной надо чистить один раз в день дезинфицирующим раствором (например, Cutasept). После обработки раны нужно использовать новые перевязочные средства (марля, бинт). Все необходимые для ухода за раной средства можно купить в аптеке.

Домашний уход

После операции часто чувствуются покалывание, пощёлкивание, бульканье, зуд в ухе. Эти неприятные явления пройдут сами через некоторое время.

Для выздоровления очень важно точно соблюдать все предписания врача. В течение двух недель после операции надо избегать:

- тяжелого физического (в том числе спорт),
- поднятия тяжестей,
- наклонов,