	<b>TORMAY KÁROLY</b> <b>EGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT GÖDÖLLŐ</b>	<b>BETEGTÁJÉKOZTATÓ</b> <b>FELNŐTT FÜL-ORR-GÉGÉSZETI</b> <b>SZAKRENDELÉS</b>	<b>BT/FOG/01</b> <b>Változat: 3.</b>
	<b>Tárgy:</b> Betegtájékoztató dobhártya bemetszéshez (FOG)		<b>Oldalszám:</b> 1/2

## BETEGTÁJÉKOZTATÓ DOBHÁRTYA BEMETSZÉSHEZ (FOG)

### Tisztelt Betegünk!

Tájékoztatjuk Önt, hogy részletes, alapos és Önnel egyeztetett kivizsgálása alapján a mielőbbi gyógyulása érdekében **Dobhártya bemetszésének** elvégzése szükséges, ami szakmailag megalapozott és az Ön érdekeit leginkább szolgáló megoldás. A **FÜL-ORR-GÉGÉSZETI SZAKRENDELÉS** a beavatkozásról az alábbiakban tájékoztatja Önt, hogy - mindent mérlegelve - dönthessen, és beleegyező nyilatkozatát adja a beavatkozás elvégzéséhez. A beavatkozásról az azt végző orvos Önnel egyéniesített, teljes körű szóbeli tájékoztatást is ad, úgy és olyan mélységig, mely megítélése szerint szükséges, Ön által érthető, és állapotának megfelelő formában, lehetőséget adva a beavatkozással kapcsolatos kérdései feltevésére, melyeket megválaszol.

### 1.) Betegség megnevezése, ismertetése

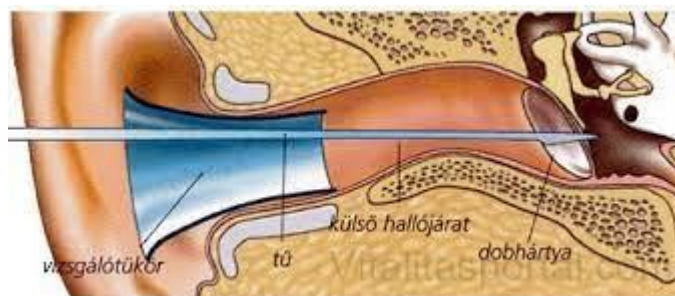
A középfülgyulladás elsősorban a gyermekek megbetegedése, de felnőtt korban is előfordul. A panaszok általában nátha, orrmelléküreg gyulladás, felső légúti fertőzés kapcsán alakulnak ki. Leggyakrabban gennykeltő baktériumok okozzák a gyulladást, amely erős fájdalommal, lázzal, rossz közérzettel, a dobhártya átszakadása esetén gennyes fülfolyással jár.

A középfül az orrgarattal a fülkürtön keresztül áll összeköttetésben. A fülkürt különböző okok miatt bekövetkező működésének tartós zavara következtében a dobüregben savós váladék képződik. Ha ez tartósan fennáll, fül dugulás, fülzúgás, halláscsökkenés alakulhat ki.

A mielőbbi gyógyulása és a szövődmények elkerülése érdekében biztosítani kell a középfülben felgyülemlett váladék mielőbbi levezetését a dobhártya bemetszésével.

### 2.) Beavatkozás jellege, ismertetése

Helyi érzéstelenítést követően kis lándzsa segítségével a dobhártyán metszést ejtünk, felgyülemlett váladékot szívó segítségével eltávolítjuk. A kellő nagyságú metszésen keresztül biztosítjuk a váladék további távozását.



majd a  
szabad

### 3.) A beavatkozás célja


A dobüregben kórosan termelődött váladék (genny, vagy savós folyadékgyülem) kiürülésének elősegítése, a dobhártya feszülésének megszüntetése, a fájdalom csökkentése, szövődmények kialakulásának megelőzése, a gyógyulás elősegítése.

### 4.) A beavatkozás lehetséges kockázatai

#### 4.1) A beavatkozás közben fellépő lehetséges következmények, illetve esetleges szövődmények

A helyi érzéstelenítők éresszehúzó hatása miatt általános mellékhatások jelentkezhetnek, úgymint: allergiás reakció (duzzanat, viszketés, keringési rendszer kóros reakciója, shock), idegrendszeri tünetek (nyugtalanág, görcs, légzészavar), vérnyomás emelkedése vagy csökkenése, ritmuszavar.

A hirtelen kialakult nyomás kiegyenlítődés miatt az érzéstelenítő ellenére rövid ideig a fájdalom fokozódhat. Ha fejt elrántja, a hallójárat sérülése miatt vérzés lehet. Anatómiai rendellenesség vagy daganat miatt életveszélyes vérzés keletkezhet.

	<b>TORMAY KÁROLY</b> <b>EGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT GÖDÖLLŐ</b>	<b>BETEGTÁJÉKOZTATÓ</b> <b>FELNŐTT FÜL-ORR-GÉGÉSZETI</b> <b>SZAKRENDELÉS</b>	<b>BT/FOG/01</b> <b>Változat: 3.</b>
	<b>Tárgy:</b> Betegtájékoztató dobhártya bemetszéshez (FOG)		<b>Oldalszám:</b> 2/2

#### **4.2) A beavatkozás után fellépő lehetséges következmények, illetve esetleges szövődmények**

Tipikus jelenség a változó időtartamú gennyes-, véres-, savós váladékozás.

Ritkán előfordul hallócsont-sérülés miatt maradandó halláscsökkenés, amely esetleg műtéttel korrigálható. Maradandó perforáció esetén dobhártya plasztika válhat szükségessé. Hallójáratí sérülés, vérzés, fertőzés alakulhat ki.

Nagyon ritkán a kengyel elmozdulása és/vagy a belső fül gyulladása szédüléssel, hányással, halláskieséssel járhat. Anatómiai rendellenesség, daganat esetén súlyos, esetleg életveszélyes vérzés léphet fel.

#### **5.) Beavatkozás körüli időszak jellemzői**

##### **5.1.) Beavatkozás előtti történések, felkészülés a beavatkozásra**

A beavatkozásra nem kell éhgyomorra jönni, rendszeresen szedett gyógyszereit beveheti.

##### **5.2.) Szükséges teendők, esetleg életmódbeli változások a beavatkozás után**

A fület víz nem érheti, úszás, fürdőzés tilos a gyógyulásig, illetve a dobhártya záródásáig. Amíg fülfolyás van, a hallójáratba vattát kell helyezni, melyet rendszeresen cserélni kell. Rendszeres fülészeti kontroll szükséges. Savós gyulladás rendszerint 10 nap alatt, gennyes középfülgyulladás minimum 1-2 hét alatt gyógyul.

#### **6.) A beavatkozás elmaradásának lehetséges előnyei, következményei**

A beavatkozás lehetséges kockázatainak, szövődményeinek elmaradása.

A dobüregben sokáig tartózkodó savós váladék besűrűsödik, szervül, végül a dobhártya és a hallócsont láncolat fixálódik, ezáltal maradandó halláscsökkenés alakulhat ki.

A felgyülemlett gennyes váladék nyomása miatt a dobhártyán szövetelhalás alakulhat ki, átszakad, hegesedik, maradandó átlyukadás és vezetéscsökkenés lehet a következménye.

A középfülgyulladás ráterjedhet a középfül csecsenyűlványának sejtrendszerére és annak gyulladása alakulhat ki. Amennyiben a gennyes gyulladás a középfül körüli képletekre terjed rá, szövődményeket okozhat:

- belsőfül gyulladás következményes szédüléssel, süketiséggel
- környéki arcideg károsodása, mimikai izmok bénulása
- a középfülben elhelyezkedő kanyargós agyi véna gyulladása, rögsödése, agyhártyagyulladás, agytályog.

#### **7.) Beavatkozás helyett alkalmazható eljárások**

Az esetek többségében nincs alternatív eljárás.

Heveny gennyes középfülgyulladás esetén gyulladáscsökkentők, antibiotikum adása megfelelő adagban és kellő hosszú ideig (akár hetekig).

Idült savós középfülgyulladás kiváltó okának megszüntetésére orrmandula műtét, arcüreg öblítés, orrsövény műtét, gyulladáscsökkentők, ornyálkahártya lohasztása.

#### **8.) Beavatkozás helyett alkalmazható eljárások előnyei, kockázata, esetleges következményei**

Előnye: nem történik beavatkozás, mely esetleg fájdalmas lehet.

Következményei: a betegség elhúzódása, a fájdalom fokozódása, a dobhártya spontán, hegesedéssel járó átszakadása, szövődmények gyakoribb előfordulása, a betegség gyakori visszatérése.