



BETEGTÁJÉKOZTATÓ DOBHÁRTYA BEMETSZÉSHEZ (GYFOG)

Tisztelt Betegünk!

Tájékoztatjuk Önt, hogy Gyermekeének részletes, alapos és Önnel egyeztetett kivizsgálása alapján a mielőbbi gyógyulása érdekében **Dobhártya bemetszésének** elvégzése szükséges, ami szakmailag megalapozott és Gyermeke érdekeit leginkább szolgáló megoldás. A **GYERMEK 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 Önnek 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

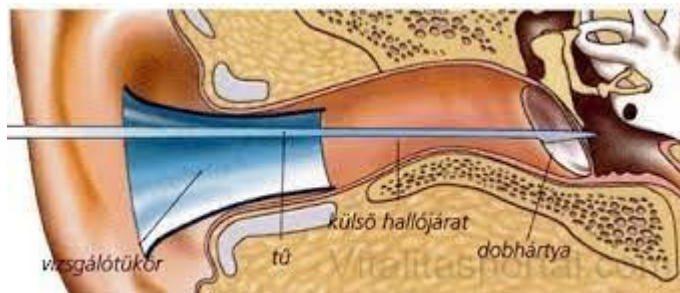
A középfülgyulladás elsősorban a gyermekek fertőzések eredetű megbetegedése, de felnőttkorban is előfordul. A panaszok általában nátha, orrmelléküreg gyulladás, felső légúti fertőzés (mint például garatgyulladás, garat- és orrandula gyulladás) kapcsán alakulnak ki. Leggyakrabban gennykeltő baktériumok okozzák a gyulladást, amely erős, lüktető fájdalommal, lázzal, rossz közérzettel, bogyadtsággal, nyugtalan alvással, étvágytalansággal, 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

Érzéstelenítővel átítatott vattával végzett helyi érzéstelenítést követően kis lándzsa segítségével a dobhártyán metszést ejtünk, majd a felgyülemlett váladékot szívó segítségével eltávolítjuk. A kellő nagyságú metszésen keresztül biztosítjuk a váladék további szabad távozását.



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 érösszehúzó 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 fejét elrántja, a hallójárat sérülése miatt vérzés lehet. Anatómiai rendellenesség miatt életveszélyes vérzés keletkezhet.

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

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

| | | | |
|---|---|--|---|
|  | TORMAY KÁROLY EGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT GÖDÖLLŐ | BETEGTÁJÉKOZTATÓ GYERMEK FŰL-ORR-GÉGÉSZETI SZAKRENDELÉS | BT/GYFOG/01 Változat: 3. |
| | Tárgy: Betegtájékoztató dobhártya bemetszéshez (GYFOG) | | |

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 esetén súlyos, esetleg életveszélyes vérzés léphet fel.

5.) Beavatkozás körüli időszak jellemzői

5.1.) Beavatkozás előtti történések, felkészülés a beavatkozásra

A beavatkozásra nem kell éhgyomorrra 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 hallójárat bemenet körül a váladékot ki kell törölni, a bőrt zsíros kenőccsel bekenni. A hallójáratba belenyúlni nem szabad. Rendszeres fülészeti kontroll szükséges. Savós gyulladás rendszerint 10 nap alatt, gennyes középfülgyulladás minimum 1-2 hét alatt gyógyul, a fülfolyás ritkán 3 hétig is tarthat. A fülkürt, dobüreg nyálkahártyájának gyógyulása akár 4 hétig is tarthat.

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 átlukadás 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, rögösödése, 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), váladékoldó, nyálkahártya duzzanatcsökkentő adása.

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