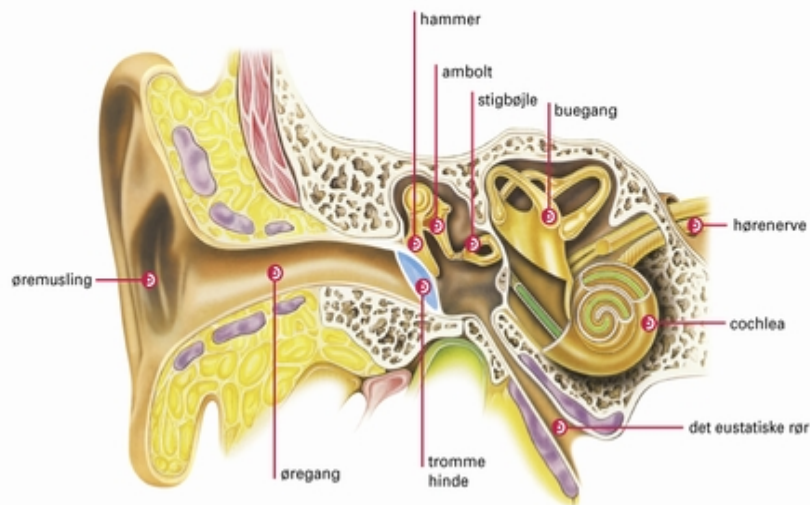


Øret

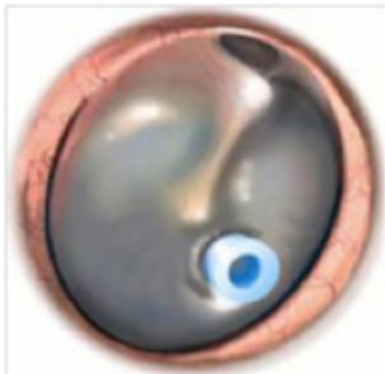
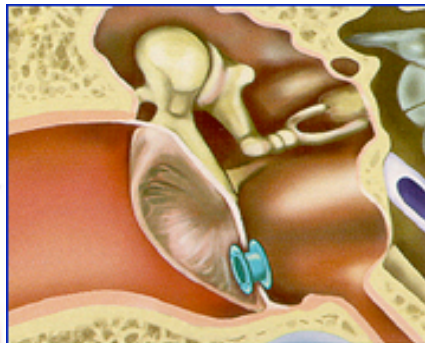


Susanne H. Eriksen , dr.med., Speciallæge i Øre-, Næse- og Hals sygdomme

Ydernr.083712 Jernbanegade 20,1, 4800 Nykøbing F.

Tlf. 54 86 06 86, Fax. 54 86 06 88

VÆSKE I MELLEMØRET



Trommehinde
med dræn

Hvordan fungerer det raske øre?

Det ydre øre opsamler lyden og leder den ind i øregangen, hvor den når frem til trommehinden. Bag trommehinden er mellemøret med de tre øreknogler: hammeren, ambolten og stigbøjlen.

Når lyden rammer trommehinden, sættes denne i svingninger, frem og tilbage. Denne bevægelse overføres ved hjælp af øreknoglerne i mellemøret til det indre øre. Lyden omdannes i det indre øre til et elektrisk signal, som af hørenerven ledes til hjernen

For at trommehinden skal kunne svinge frem og tilbage, skal der være luft i mellemøret.

Denne luft når mellemøret via det eustatiske rør, som er et smalt rør mellem svælget og øret. Når man synker, åbnes det eustatiske rør, hvilket engang imellem høres som et lille smæld.

Årsager til, at der opstår væske bag trommehinden?

Når man er forkølet, svulmer næseslimhinden i næsen og det eustatiske rør op.

Som følge deraf kan det eustatiske rør ikke åbnes, og der opstår der undertryk i mellemøret og efterhånden begynder slimhinden i mellemøret at danne væske.

Efter en øreinfektion står der ofte væske bag trommehinden i en periode pga. opsvulmede slimhinder i næse, øre og i det eustatiske rør.

Andre årsager kan være "polypper" eller en allergisk opsvulmen af slimhinderne.

Hvordan kommer sygdommen til udtryk?

Det vigtigste tegn på, at der er væskedannelse bag trommehinden, er nedsat hørelse.

Forældrene opdager ofte dette ved, at barnet skruer op for lyden på radio og TV. Et andet almindeligt tegn er tilbagevendende ørepine.

Små børn sover pga. væsken ofte dårligt om natten og ofte klynker de uden nogen synlig grund.

Nogle børn har tilsyneladende ingen symptomer overhovedet, og man opdager væsken tilfældigt, ved en øreundersøgelse.

I alle daginstitutioner og skoler finder man børn, som har eller har haft problemer med væske bag trommehinden.

Sygdommen er mest almindelig hos børn i 1-5 års alderen. Hvis børn i denne alder har nedsat/dårlig hørelse, kan det medføre tale- og sprogvanskeligheder.

Hvordan behandles sygdommen?

Nogle gange hjælper det at bruge saltvandsdråber til mindre børn, eller forkølelsesdråber til større børn. Det er vigtigt, at barnet ligger med hovedet højt. I visse tilfælde er det nødvendigt at give antibiotika, f.eks. penicillin, hvis der findes tegn på bakterier. Hvis man ved denne behandling ikke kan få opsvulmningen i den eustatiske rør til at falde på plads, således at der kan komme luft i mellemøret, forsøger man nogle gange at blæse luft op.

Dette gøres på samme måde, som når man pudser næse, idet man dog hele tiden holder sig

for næsen. Kan man ikke det, kan man blæse luft op ved hjælp af en næseballon, der hedder Otovent, som kan købes i håndkøb på apoteket.

Normalt skal barnet være mindst 5 år gammel, før næseballonen kan bruges. Væsken kan i nogle tilfælde observeres nogle måneder først, for at se om det forsvinder af sig selv.

Hvis væsken stadig ikke forsvinder, er det nødvendigt at prikke hul på trommehinden, suge væsken ud og sætte et lille dræn i trommehinden i en kort fuldbedøvelse.

Hvis man sætter et dræn ind, slippes luften ind i mellemøret gennem dette og væskeansamlingen ophører.

Barnet begynder herefter at høre normalt og problemet forsvinder. Drænet der sættes ind igennem trommehinden, falder sædvanligvis ud af sig selv efter nogle uger eller måneder.

Nogle gange vender problemet tilbage, og man kan blive nødt til at sætte dræn ind.

Hvordan kommer drænet ind?

Når man har besluttet at prikke hul på trommehinden og isætte et dræn, er det nødvendigt med et besøg hos ørelægen eller på hospitalet. Barnet skal have fastet for mad i 4 timer og drikke i 2 timer forud.

Derefter lægges barnet i narkose, idet en af barnets forældre er til stede indtil barnet sover. Der anvendes narkosegas i en maske.

Når barnet sover, kigger ørelægen ind i øret gennem en tragt ved hjælp af mikroskop og prikker et hul i trommehinden med en kniv. Væsken suges derefter ud. Drænet sættes i på næsten samme måde som en knap i et knaphul. Når operationen er overstået, vågner barnet op fra narkosen efter 5-15 minutter, under tilstedeværelse af en forældre og kan tage med hjem efter en halv time til en times ophold på klinikken.

På operationsdagen bør barnet holdes under opsyn, men kan være oppe og spise normalt. Barnet kan som regel allerede dagen efter komme i skole eller institution igen.

Efter operationen:

I nogle tilfælde vil der løbe væske ud af øret i de første 1-2 dage efter at drænet er sat ind. Ud over 2-3 dage vil det være en fordel at behandle med øredråber, som kan fås via ørelægen eller egen læge. Kar- og brusebad samt almindelig svømning er tilladt uden beskyttelse af ørerne, selvom man

har dræn i. Derimod må man ikke dykke mere end 30 cm under vand uden vandskyende vat, silikonepropper eller gummipropper (aquafit)

Isætning af et dræn betyder at patienten bliver symptomfri i lang tid samt færre lægebesøg, og at man i tilfælde af betændelse (sekretion) som regel kan nøjes med at behandle med øredråber i stedet for penicillin.

Hvad betyder sygdommen for barnets fremtid?

Hvis barnet ikke behandles kan man risikere, at der opstår høreskader, som vil følge barnet i fremtiden.

Der er også risiko for tilbagevendende infektioner i øret og i visse tilfælde kroniske øreproblemer, hvilket heldigvis er usædvanligt. Behandles væsken bag trommehinden på den beskrevne måde, forebygger man at der kommer problemer på længere sigt.