

جراحی گوش میانی

گوش میانی به سه قسمت خارجی، میانی و داخلی تقسیم می شود که هر قسمت عمل مهمی را در شنوایی بر عهده دارد. امواج صوتی از کانال گوش خارجی عبور کرده و موجب ارتعاش پرده گوش می شود.

سه استخوانچه در داخل گوش میانی وجود دارد (به نام های چکشی، سندائی و رکابی) که به عنوان انتقال دهنده های انرژی صوتی از هوا به مایع گوش داخلی می باشند.

ارتعاش مایع گوش داخلی موجب تحریک سلول های شنوایی می گردد.

سپس این تحریک به عصب شنوایی و بالاخره پیام های صوتی به مغز برده شده و در مرکز شنوایی این پیام ها درک می شود.

هر نوع بیماری که پرده و یا استخوانچه های گوش را درگیر سازد سبب کاهش شنوایی عمدتاً از نوع انتقالی می شود که این امر به دلیل تاثیر روی انتقال صوت به گوش درونی می باشد.

علل این نوع کاهش شنوایی می تواند سوراخی در پرده (عفونت در گوش میانی می تواند موجب پاره شدن پرده گوش گردد) و یا تخریب نسبی یا کامل تمامی سه استخوان کوچک گوش باشد، در این صورت معمولاً همراه با ترشح مداوم یا متناوب با وزوز گوش خواهد بود.

برای رفع عفونت و اصلاح شنوایی به صورت سرپایی و یا پس از بستری شدن تحت مراقبت و درمان قرار می گیرید.

کاهش شنوایی، خارج شدن ترشحات بدبو، درد (به خصوص در پشت لاله گوش) و در بعضی موارد تورم در این منطقه از علائم عفونت گوش میانی است.

درمان

اغلب ترشحات گوش با درمان طبیبی، کم و یا متوقف می شود ولی افرادی که عفونت آنها با درمان دارویی کنترل نمی شود نیاز به درمان جراحی دارند عمل ترمیم پرده گوش و استخوانچه ها، تحت بیهوشی عمومی از طریق برشی که در پشت گوش (محل چسبیدن لاله گوش به پوست سر) داده می شود انجام می گیرد، پرده گوش توسط لایه پوشاننده غضروف پشت گوش ترمیم شده و انتقال صوت به گوش داخلی نیز از طریق نصب یا تصحیح موقعیت استخوانچه های گوش اصلاح می شود. در بعضی مواقع امکان تصحیح همزمان پرده و عیب انتقالی وجود ندارد که در این موارد ابتدا پرده گوش ترمیم شده و سپس پزشک بنا به صلاحدید پس از 4 الی 6 ماه یا بیشتر استخوانچه ها را اصلاح می کند.

آموزش های قبل از عمل

شب قبل از عمل غذای سبک میل نمایید.

از نیمه شب ناشتا بمانید.

لاک ناخن های خود را پاک کنید.

قبل از عمل 2 سانتیمتر از موهای پشت گوش شما تراشیده می شود.

کلیه لباسها، لباس زیر و جوراب های خود را درآورید و لباس مخصوص اتاق عمل بپوشید.

قبل از رفتن به اتاق عمل زیورآلات، اجسام فلزی، گیره سر، لنز، دندان مصنوعی و غیره را خارج کنید.

قبل از خروج از بخش جراحی ادرار خود را تخلیه نمایید.

عمل جراحی شما تحت بیهوشی عمومی یا نیمه بیهوشی انجام می شود.

آموزش های بعد از عمل

بعد از هوشیاری کامل و در صورت عدم تهوع با اجازه پزشک می توانید مصرف مایعات را آغاز کنید و در صورت تحمل مایعات، کم کم سایر مواد غذایی برای شما آغاز می شود.

وقتی به شما اجازه داده شد بستر خود را ترک کنید، ابتدا لبه تخت بنشینید و پاهای خود را آویزان نمایید در صورتی که سرگیجه نداشتید با کمک، کمک بهیار بخش راه بروید.

در موقع عمل ممکن است یک تکه پلاستیک (درن) در بین برش پشت گوش گذاشته شود تا ترشحات خارج گردد (که در حین عمل معلوم خواهد شد) اندازه آن پلاستیک حدود 1 الی 2 سانتی متر می باشد که معمولاً یک روز بعد از عمل برداشته می شود گاهی تا 7 روز نگه داشته می شود و سپس خارج می گردد. سرگیجه ممکن است گاهی بطور موقتی بعد از عمل به علت تورم گوش و تحریک ساختمان های گوش داخلی اتفاق بیفتد و

شناسنامه پمفلت آموزشی	
موضوع	مراقبتهای جراحی گوش
تهیه کننده	واحد آموزش سلامت
تأیید کننده علمی	دکتر هاشمی نیا
سمت	متخصص گوش و حلق و بینی
تاریخ تهیه	1402
تاریخ بازنگری	1405
نوبت بازنگری و شماره	صفر pe-sur-09



مرکز آموزشی درمانی امین

جراحی گوش میانی

منابع: پرستاری برونر سودارت 2015

پرستاری لاکمن

جهت استفاده از مطالب آموزشی به آدرس سایت مراجعه

www.amin.mui.ac.ir نماید

✚ تا حدود 2 ماه از ورود آب به گوش عمل شده جلوگیری کنید.

✚ 2 الی 3 روز بعد از عمل که پانسمان برداشته شد با قرار دادن پنبه ای آغشته به وازلین در گوش می توانید حمام کنید.

✚ مفصل فک تحتانی در مجاورت کانال گوش قرار دارد ممکن است در جویدن مواد غذایی سفت، احساس سفتی و یا درد مختصری در گوش عمل شده ظاهر شود که معمولاً بعد از یک تا دو ماه از بین می رود.

✚ 2 تا 3 هفته پس از جراحی همزمان با باز شدن شیپور استاش و ورود هوا به گوش میانی ممکن است درد شدیدی در گوش احساس نمائید.

نکات قابل توجه

✚ آنتی بیوتیک و داروهای تجویز شده را طبق دستور پزشک استفاده نمائید.

✚ یک هفته بعد از عمل جهت کشیدن بخیه پشت گوش به پزشک خود مراجعه نمایید پس از برداشتن پانسمان، بخیه های پشت گوش را با شامپوی بچه به آرامی شستشو داده و پس از آن نیازی به پانسمان مجدد نیست.

✚ علائم عفونت نظیر افزایش درجه حرارت و ترشح زرد، بد بود و چرکی را به پزشک خود گزارش دهید.

✚ آسیب عصب صورتی از عوارض نادر این جراحی است لذا هر نشانه ای از آسیب صورت، نظیر کج شدن دهان را به پزشک خود اطلاع دهید.

تا یک هفته بعد از عمل عدم تعادل مختصری وجود دارد که از بین می رود.

✚ حس پوست لاله گوش به طور موقتی کاهش یافته و کاهش بی حسی در کانال گوش نیز خواهد بود که گاهی تا 6 ماه بعد از عمل برطرف می شود.

✚ معمولاً 24 ساعت بعد از عمل با نسخه اروئی مرخص می شوید.

مراقبت در منزل

✚ برای رفتن به منزل قادر به رانندگی نیستید و سوار شدن به هواپیما نیز بعد از 7 روز امکان پذیر است.

✚ پانسمان اولیه گوش 48 تا 72 ساعت روی گوش باقی می ماند و توسط پزشک در درمانگاه باز می شود.

✚ پاک کردن بینی (فین کردن) را در هفته اول به آرامی انجام دهید.

✚ در چند هفته نخست سرفه و عطسه را با دهان باز انجام دهید.

✚ 2 الی 3 روز بعد از جراحی می توانید به کار قبلی خود بازگردید ولی از بلند کردن اشیاء سنگین (بیش از 12 کیلوگرم)، زور زدن و خم شدن برای چند هفته اجتناب کنید.

✚ شنیدن صداهای مختلف در گوش جراحی شده تا 5 هفته بعد از عمل طبیعی است.

✚ خروج ترشح خونی از گوش به مقدار کم پس از جراحی طبیعی است.