

Hvorfor foretage en øreoperation?

Ved hørenedsættelser skelner man mellem høretab forårsaget af sygdomme i trommehinden eller mellemøret, der forårsager lydledningshøretab og sygdomme i det indre øre. Lydledningshøretab er typisk forårsaget af et hul på trommehinden, væske på mellemøret eller brud på knoglekæden, der overfører lyden fra trommehinden til det indre øre eller infektioner, kraftige hovedtraumer eller kolesteatom (benæder). Lydledningshøretabet kan i modsætning til sygdomme i det indre øre i mange tilfælde genoprettes ved en operation.

Som for eksempel ved et hul på trommehinden hvor der tilbydes en operation for at lukke hullet og i fuld bedøvelse. I sjældne tilfælde kan operationen tilbydes i lokalbedøvelse. Det er vigtigt, at du ikke har haft infektion og flåd fra øret i lang tid og mindst 3 måneder inden en sådan operation. Succesen af operationen er afhængig af, at der ikke er infektion i øret på operationstidspunktet.

Inden operationen er det i nogle tilfælde nødvendigt at fjerne håret ca. 3 cm. omkring øret.

Du udskrives samme dag, når du har det godt, har spist, drukket og haft vandladning.

Sådan forbereder du dig til operation

Faste voksne over 18 år

De sidste 6 timer før du møder på afdelingen må du ikke spise mad eller drikke mælkeholdige produkter.

Indtil 2 timer før du møder må du drikke klare/tynde væsker, fx vand, saft, juice UDEN frugtkød, sodavand, sort kaffe eller te (UDEN mælk).

Fasteregler 0-18 år

Indtil 6 timer før du møder på afdelingen må du spise og drikke normalt.

Indtil 4 timer før må du få modermælkserstatning.

Indtil 3 timer før må du få modermælk.

Indtil 1 time før må du drikke klare/tynde væsker, fx vand, saft, juice u. frugtkød, sodavand, sort kaffe eller te (uden mælk).

Den sidste time før må du intet indtage.

Du får informationer om fasteregler af narkoselægen/sygeplejersken

Bedøvelse

Som patient møder du anæstesiafsnittet både ved forundersøgelse, hvor du kommer til samtale med en anæstesilæge/sygeplejerske, og på operationsdagen, hvor anæstesilægen/sygeplejersken bedøver dig før operationen. Bedøvelsen bliver altid planlagt individuelt, så vi tager hensyn

til lige præcis dig, indgrebet, din helbredstilstand og dine behov. Medbring en opdateret medicinliste.

Øreoperation

Blodfortyndende medicin

Hvis du får blodfortyndende medicin, kan der være særlige regler. Vær opmærksom på at du har fået præcis besked om netop den slags medicin, du får.

Er du tvivl, skal du kontakte afdelingen.

Bad før operation

For at undgå infektion skal bakterieantallet på huden være så lavt som muligt før operationen. Hele kroppen vaskes med almindelig sæbe aftenen før/eller om morgenen før operationen.

Rygning

For at fremme sårhelingen og minimere risiko for komplikationer anbefaler vi, at du stopper med at ryge 6 uger før din operation og vedholder rygestoppet efter operationen.

Alkohol

Et alkoholforbrug på mere end 4 genstande dagligt øger risikoen for komplikationer som sårproblemer, infektioner, lungeproblemer og forlænget indlæggelsestid. Hvis du normalt drikker mere end 4 genstande om dagen, råder vi dig til at stoppe helt med at drikke alkohol mindst 4 uger før din operation.

Vi er i Øre, Næse og Halskirurgisk Ambulatorium opmærksom på, at din operationsdato evt. ligger tidligere, og at anbefalingerne derfor kan være svære at efterleve. Vi anbefaler, at så snart du kender datoen for din operation, stopper med at ryge og drikke.

Er der ventetid?

Der er mange aktiviteter i gang på samme tid på en afdeling, og der kan derfor forekomme ventetid. Ventetiden kan for eksempel skyldes situationer med akut dårlige patienter. Det er en god idé at medbringe læsestof, så virker ventetiden knap så lang.

Hvordan forholder jeg mig efter operationen?

Når du kommer tilbage fra operationen, må du være oppegående.

Når du vågner, har du:

- en gazestrimmel i øregangen.
- en vattampon i ydre øre og henover øret en plasterforbinding.

Forbinding

Det er vigtigt, at du holder forbindingen helt tør.

Ved badning skal du eventuelt bruge en kop til at beskytte øret.

Forbindingen i selve øregangen må du under ingen omstændigheder fjerne.

Du må fjerne forbindingen over øret dagen efter operationen.

Smerter og medicin

Efter en operation kan du ofte have behov for smertestillende medicin. Vi anbefaler, at du sørger for at købe håndkøbsmedicin som f.eks. Pinex, Panodil eller Pamol til, når du udskrives. Husk at læse indlægssedlen.

Øreoperation

Nogle patienter har brug for stærkere medicin, hvis det er tilfældet, vil du få besked, når du bliver indlagt.

Op til 3 måneder efter operationen kan du have lette smerter, lidt kløe og irritation i øret.

Kost

Efter operationen må du spise og drikke efter eget ønske.

Udskrivelse - sådan forholder du dig

Inden vi udskriver dig, kommer du til at snakke med en læge. Du får information om forholdsregler af sundhedspersonalet.

Ambulant

- 2 uger efter operationen, hvor gazestrimlen i øregangen fjernes og øret efterses.
- 2 måneder efter operationen, hvor lægen vurderer operationsresultatet, og du skal have lavet en høreprøve.

Sygemelding

Har du stille siddende arbejde, skal du ikke sygemeldes. Har du hårdt fysisk arbejde, skal du være sygemeldt i 2 uger.

- Du må ikke dyrke sport i 2 uger.
- Du må flyve og dykke efter 2 måneder.

Vandladning

Hvis du ikke kan komme af med vandet, skal du kontakte sygehuset for at undgå varige vandladningsgener.

Forstoppelse

Det er vigtigt, at du inden for få dage får gang i maven efter en operation. Ved forstoppelse skal du tage kontakt til egen læge.

Komplikationer

Grundet gazestrimlen er hørelsen nedsat efter operationen. Der kan efter operationen være svimmelhed og smagsforstyrrelser. Smagsforstyrrelserne kan forekomme i månedsvis. Dette er dog sjældent.

Der kan undtagelsesvis efter 2. kontrol ses et mindre hul i trommehinden, som typisk lukker sig af sig selv. Operation kan dog komme på tale.

Blødning

Der kan efter operationen være blødning fra operationsarret. Hvis der er gennemblødning af forbindingen, skal du kontakte den afdeling, du er udskrevet fra.

Betændelse

Det er sjældent, der kommer betændelse. Får du feber, hævelse og tiltagende smerter, skal du kontakte den afdeling, du er udskrevet fra.

Øreoperation

Hørenedsættelse

Der er lille risiko for at hørelsen forværres permanent efter operationen. Det rammer cirka 1/2 procent af alle opererede. Det kan skyldes beskadigelse af øreknoglerne eller en betændelsestilstand i det indre øre foranlediget af operationen. Behandlingen heraf kan kræve et høreapparat.

Gode råd

Du skal være opmærksom på, at sol kan have negativ virkning på arrets udseende. Vi anbefaler derfor, at du anvender solfaktor 30 det første halve år.

Du må gerne pudse næse, men du må kun nyse gennem munden.

Hjemtransport

Som udgangspunkt skal alle patienter selv sørge for transport og selv betale kørselsudgifterne. Der er dog nogle få undtagelser. Læs om Transport og befordringsgodtgørelse på Esbjerg Sygehus og Grindsted Sygehus' hjemmeside www.esbjerggrindstedsygehus.dk.

Du må ikke føre et køretøj (bil, motorcykel eller lignende), hvis:

- Du har været bedøvet eller fået afslappende medicin. Gælder frem til næste morgen.
- Du mangler kontrol over arm eller ben. Gælder til du har fuld førlighed igen.

Spørg, hvis du er i tvivl

Øre, Næse og Halskirurgisk ambulatorium alle hverdage
Sengeafdelingen uden for ambulatoriets åbningstider
Børne- og ungeafdelingen, hvis du er under 18 år

Med venlig hilsen

Personalet
Øre-Næse-Halsafdelingen