

POJASNILO MIRINGOTOMIJA
(zarez v bobniču z vstavitvijo ušesne cevke)
(Informacije za paciente)

1. GLAVNE DIAGNOZE:

Otitis chronica secretoria (izlivno vnetje srednjega ušesa) H 65.2.

1. 1. Dodatne diagnoze:

Otitis chronica mucoides (sluzasto vnetje ušesa, »glue ear«) H 65.3.

Otitis media acuta recidivans (ponavljajoča vnetja srednjega ušesa) H66.1.

2. PREDLAGANI POSEG:

Za drenažo in prezračevanje srednjega ušesa vstavimo v bobnič okrog 1mm veliko cevko iz teflona, polietilena ali titanija.

2. 1. Način izvedbe oziroma potek:

Sluhovod očistimo in razkužimo. Pod mikroskopom si ogledamo bobnič in napravimo okrog 2mm veliko zarezo. Priteče vodena ali sluzasta, včasih tudi zelo gosta in motna tekočina. V nastalo zarezo potisnemo cevko. Sluhovod rahlo tamponiramo s trakom gaze.

2. 2. Kakršnikoli dodatni postopki, ki lahko postanejo nujni med posegom:

Zelo redko (pri približno 0,001%) lahko cevka zleze v votlino srednjega ušesa, takrat jo je najbolje odstraniti.

2. 3. Ta postopek bo vključeval: splošno anestezijo pri otrocih in lokalno anestezijo pri odraslih.

3. RESNA ALI POGOSTA TVEGANJA IN MOŽNI ZAPLETI:

Resnih zapletov med posegom ni opisanih v literaturi in jih tudi pri nas nismo imeli. Cevka lahko po približno letu dni izpade sama ali jo odstranimo, bobnič se skoraj vedno spontano zaraste brez posledic, morebitno preostalo luknjico v bobniču po odstranitvi cevke zakrpamo (miringoplastika).

4. POSLEDICA OPUSTITVE PREDLAGANE ZDRAVSTVENE:

Nadaljevanje in/ali slabšanje običajnih težav, trajna okvara sluha.: H 47.1.

S podpisom potrjujem, da sem prebral/a zgoraj napisana pojasnila in soglašam s posegom.

Podpis pacienta
