

گوش به سه قسمت خارجی، میانی و داخلی تقسیم می‌شود که هر قسمت عمل مهمی را در شنوایی بر عهده دارد. امواج صوتی از کانال گوش خارجی عبور کرده و موجب ارتعاش پرده‌ی گوش می‌شود. سه استخوانچه در داخل گوش میانی وجود دارد (به نام‌های چکشی، سندانی و رکابی) که به عنوان انتقال دهنده‌های انرژی صوتی از هوا به مایع گوش داخلی می‌باشند. ارتعاش مایع گوش داخلی موجب تحریک سلول‌های شنوایی می‌گردد، سپس این تحریک به عصب شنوایی و بالاخره پیام‌های صوتی به مغز برده شده و در مرکز شنوایی این پیام‌ها درک می‌شود.

هر نوع بیماری که پرده و یا استخوانچه‌های گوش را درگیر سازد سبب کاهش شنوایی عمدتاً از نوع انتقالی می‌شود که این امر به دلیل تأثیر روی انتقال صوت به گوش درونی می‌باشد. علل این نوع کاهش شنوایی می‌تواند، سوراخی در پرده (عفونت در گوش میانی می‌تواند موجب پاره شدن پرده‌ی گوش گردد) و یا تخریب نسبی یا کامل تمامی سه استخوان کوچک گوش باشد؛ در این صورت معمولاً همراه با ترشح مداوم یا متناوب یا وزوز گوش خواهد بود.

کاهش شنوایی، خارج شدن ترشحات بدبو، درد (به خصوص در پشت لاله‌ی گوش) و در بعضی موارد تورم در این منطقه از علایم عفونت گوش میانی است که لازم است برای رفع عفونت و اصلاح شنوایی به صورت سرپایی و یا پس از بستری شدن تحت مراقبت و درمان قرار گیرد.

درمان:

اغلب ترشحات گوش با درمان طبی، کم و یا متوقف می‌شود ولی افرادی که عفونت آنها با درمان دارویی کنترل نمی‌شود نیاز به درمان جراحی دارند. عمل ترمیم پرده‌ی گوش و استخوانچه‌ها، تحت بی‌هوشی عمومی از طریق برشی که در پشت گوش (محل چسبیدن لاله‌ی گوش به پوست سر) داده می‌شود، انجام می‌گیرد. پرده‌ی گوش توسط لایه‌ی پوشاننده‌ی غضروف پشت گوش ترمیم شده و انتقال صوت به گوش داخلی نیز از طریق نصب یا تصحیح موقعیت استخوانچه‌های گوش اصلاح می‌شود. در بعضی مواقع امکان تصحیح همزمان پرده و عیب انتقالی وجود ندارد که در این موارد ابتدا پرده‌ی گوش ترمیم شده و سپس پزشک بنا به صلاحدید پس از ۴ الی ۶ ماه یا بیشتر استخوانچه‌ها را اصلاح می‌کند.

آموزش‌های قبل از عمل:

- ❖ شب قبل از عمل غذای سبک میل کنید.
- ❖ از نیمه شب ناشتا بمانید.
- ❖ لاک ناخن‌های خود را پاک کنید.
- ❖ قبل از عمل ۲ سانتی‌متر از موهای پشت گوش شما تراشیده می‌شود.
- ❖ کلیه‌ی لباسها، لباس زیر و جوراب‌های خود را در آورید و لباس مخصوص اتاق عمل بپوشید.
- ❖ قبل از رفتن به اتاق عمل زیور آلات، اجسام فلزی، گیره‌ی 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 می‌شود.

آموزش‌های بعد از عمل:

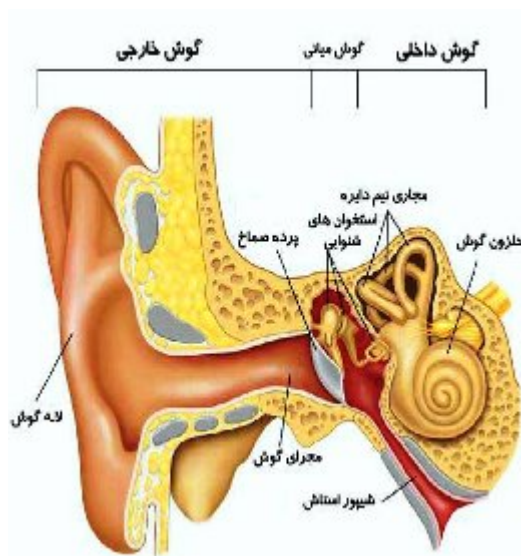
● بعد از هوشیاری کامل و در صورت عدم تهوع با اجازه‌ی پزشک می‌توانید مصرف مایعات را آغاز کنید و در صورت تحمل مایعات، کم کم سایر مواد غذایی برای شما آغاز می‌شود. وقتی به شما اجازه‌ی داده شد بستر خود را ترک کنید، ابتدا لبه‌ی تخت بنشینید و پاهای خود را آویزان نمایید، در صورتی که سرگیجه نداشتید با کمک کمک بهیار بخش، راه بروید.

● سرگیجه ممکن است گاهی بطور موقتی بعد از عمل به علت تورم گوش و تحریک ساختمان‌های گوش داخلی اتفاق بیافتد و تا **یک هفته** بعد از عمل عدم تعادل مختصری وجود دارد که از بین می‌رود. حس پوست لاله‌ی گوش به طور موقتی کاهش یافته و کاهش بی‌حسی در کانال گوش نیز خواهد بود که گاهی تا **۶ ماه** بعد از عمل برطرف می‌شود.

● معمولاً **۲۴ ساعت** بعد از عمل با نسخه‌ی دارویی مرخص می‌شوید.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
مرکز آموزشی درمانی ضیائیان
NoSE°



در مورد

جراحی گوش میانی

چه می دانید؟

تابستان ۱۳۹۹

پمفلت آموزشی مددجو

☆ ۲ تا ۳ هفته پس از جراحی همزمان با باز شدن شیپور استاش و ورود هوا به گوش میانی ممکن است درد شدیدی در گوش احساس نمایید.

نکات قابل توجه:

☆ آنتی بیوتیک و داروهای تجویز شده را طبق دستور پزشک استفاده نمایید.

☆ معمولاً از بخیه های قابل جذب برای پشت گوش استفاده می شود و نیازی به کشیدن بخیه ها نیست، در غیر این صورت یک هفته بعد از عمل جهت کشیدن بخیه ها به پزشک خود مراجعه کنید.

☆ 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، تورم و یا ترشح زرد، بدبو 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.

جایزوی سلامتی برای شما ممنوع گردید

جهت دسترسی به مطالب آموزش سلامت و دانلود

پمفلت های آموزش به بیمار

یا <http://www.ziaeian.ir> و

<http://help.tums.ac.ir>

جهت ارائه پیشنهاد و انتقاد

Ziaeian@tums.ac.ir

مراقبت در منزل:

☆ برای رفتن به منزل قادر به رانندگی نیستید و سوار شدن به هواپیما نیز بعد از ۵ روز امکان پذیر است.

☆ پانسمان اولیه ی گوش ۴۸ تا ۷۲ ساعت روی گوش باقی می ماند و توسط پزشک در درمانگاه باز می شود.

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

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

☆ ۲ الی ۳ روز بعد از جراحی می توانید به کار قبلی خود باز گردید ولی از بلند کردن اشیاء سنگین (بیش از ۱۲ کیلوگرم)، زور زدن و خم شدن برای چند هفته اجتناب کنید.

☆ شنیدن صداهای مختلف در گوش جراحی شده تا ۵ هفته بعد از عمل طبیعی است.

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

☆ تا حدود ۳ ماه از ورود آب به گوش عمل شده جلوگیری کنید.

☆ ۲ الی ۳ 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.