

Ballonudvidelse af det eustakiske rør (tubaplastik)

Til patienter og pårørende

Hvorfor ballonudvidelse af det eustakiske rør (tubaplastik)?

Formålet med at udvide det eustakiske rør er, at du bedre kan trykudligne mellemøret og dermed afhjælpe dine øreproblemer.

Operationen varer ca. 30 min. og sker i fuld bedøvelse.

Operationen foregår gennem næseborene med anvendelse af kikkert og sonde. Der indføres herefter en ballon i det eustakiske rør, som blæses op og holdes i 2 min.

Der forventes effekt af indgrebet hos ca. 75% af patienterne.

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

Sådan forbereder du dig til operationen

Før operation skal du anvende receptpligtig næsespray i 2 måneder.

Faste 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 UDEN frugtkød, sodavand, sort kaffe eller te (UDEN mælk).

Den sidste time før må du intet indtage.

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).

Du får informationer om fasteregler af narkoselægen/sygeplejersken.

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 i 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.

Ballonudvidelse af det eustakiske rør (tuboplastik)

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.

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 er tilbage fra operationen, må du være oppegående.

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.

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

Du skal have antibiotika i en uge, almindeligvis penicillin som tabletter samt 2 forskellige næsespray i hhv. en uge (Zymelin/Otrivin) og en måned (binyrebarkhormon næsespray).

Dagen efter operationen skal du begynde at blæse luft til ørerne (Valsalva) mange gange dagligt i 2 uger.

Kost

Du må spise almindelig mad.

Udskrivelse - sådan forholder du dig

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

Ballonudvidelse af det eustakiske rør (tuboplastik)

Ambulant

Der tilbydes ambulant kontrol ca. 2 mdr. efter operation, hvor du får efterset ørerne og effekten af indgrebet vurderes. Der vil endvidere blive lavet høreprøve. Behov for senere kontrol afgøres på dette tidspunkt, men findes ofte ikke nødvendigt.

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

Risiciene er meget små. Der kan forekomme lidt ømhed til ører og næse samt lidt blødning fra næsen efter indgrebet. Der er en lille risiko for mellemørebetændelse.

Meget få patienter kan opleve, at det eustakiske rør udvides for meget. Dette kan være generende, idet man kan opleve at høre sin egen stemme. Ofte er dette forbigående, men kan være varigt, og der er ingen behandling for det.

Sygemelding

Du skal ikke være sygemeldt.

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 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 og Halsafdelingen