



## Patientinformation

Lukning af hul i trommehinden

## Indhold

Hul i trommehinden .....	3
Risici.....	3
Effekt.....	3
Før din operationsdag.....	3
Medicin .....	4
Ændringer i din tilstand .....	4
Fasteregler.....	4
På din operationsdag.....	4
Inden du møder hos os.....	4
Medbring gerne og ifør dig .....	4
Pårørende .....	4
Når du ankommer.....	5
Operationen og opvågning .....	5
Bedøvelse .....	5
Operation .....	5
Opvågning.....	6
Information af sygeplejerske og kirurg .....	6
Efterforløbet .....	6
Smerter når du kommer hjem.....	6
Forbinding.....	7
Aktivitet/sygemelding .....	7
Bilkørsel .....	7
Yderligere information .....	7
Find vej.....	8
Parkering.....	8

# Velkommen til Adeas Privathospital

Du er skrevet op til en operation i øret. Med denne pjece vil vi byde dig velkommen hos Adeas Privathospital, og fortælle dig lidt om, hvad du kan forvente.

Du vil et par dage inden din operation modtage en SMS med dit mødetidspunkt. Dette er tidspunktet for, hvornår vi forventer din ankomst og dermed ikke din operationstid. En operation som denne foretages altid ambulat, og du kan derfor forvente at tilbringe samlet ca. 4 timer hos os. Der kan dog være forsinkelser, hvis operationer før din trækker ud.

Det er vigtigt, at du gennemlæser denne pjece inden din operationsdag. Har du spørgsmål, er du velkommen til at kontakte os på *tlf. 88 77 40 00*.

## HUL I TROMMEHINDEN

Hul i trommehinde ses ofte hos patienter, som har haft væske i mellemøret eller gentagende akutte mellemørebetændelser. Symptomer på hul i trommehinden kan være nedsat hørelse, tendens til infektioner eller øresusen.

Tympano- og myringoplastik er betegnelser for lukning af huller i trommehinden og eventuel genskabelse af de naturlige knogleforbindelser i øret.

Operationen foregår oftest i fuld bedøvelse, men kan også foretages i lokalbedøvelse. Dette vil være planlagt med dig ved forundersøgelsen.

Ved anvendelse af bruskknapteknik, er det ikke nødvendigt at barbere håret af over øret. Knappen lægges i hullet og den tilførende bruskhinde på oversiden

af den resterende trommehinde. Hermed kan man undgå, at den nye trommehinde forskubber sig. Det er med denne metode heller ikke nødvendigt at lægge opløseligt materiale i mellemøret for at holde på den nye trommehinde, mens den vokser fast. Dette vil mindske forekomsten af sammenvoksninger i mellemøret og give bedre hørelse med det samme.

## Risici

Enhver operation er forbundet med en risiko for komplikationer. Ved denne operation er risikoen dog lav og omhandler ofte en risiko for blødning og infektion. Begge dele kan i givet fald behandles og har sjældent betydning for resultatet.

Ved mellemøreoperationer er der risiko for påvirkning af en lille smagsnerve, der går gennem mellemøret. Dette kan give en smagsforstyrrelse i samme side af tungen, som ofte er forbigående.

## Effekt

I langt de fleste tilfælde heler trommehinden pænt op og der opnås en bedre hørelse på det opererede øre. Dette er både i tilfælde af, at der lukkes huller i trommehinden og/eller repareres skader på høreknoglerne. Hørelsen kan dog først endeligt vurderes efter et par måneder.

## FØR DIN OPERATIONS DAG

Inden du kommer hos os, er der nogle praktiske ting, du kan ordne.

- Planlægge hvordan du kommer til og fra operationen. Det forventes, at du selv står for transport. Er du en offentligt henvist patient, skal du som udgangspunkt også selv sørge for transporten. Er du i tvivl om dine rettigheder, kan du kontakte

Rådgivningen om Sygehusvalg på tlf. 38 64 99 00 (man, tirs, tors og fre fra kl. 10-12). Tryk 1 for kørsel.

- Efter en operation, anbefales ro. Det er derfor en fordel, hvis du har klaret en del af de praktiske ting i hjemmet eller aftalt, hvem der kan hjælpe med dette efterfølgende.

### Medicin

Som udgangspunkt skal du tage din vanlige medicin, som du plejer. Dette gælder blodtryksmedicin, fast smertestillende, psykofarmaka, binyrebarkhormon og medicin mod astma, KOL, epilepsi og kramper.

Blodfortyndende medicin og vægttabspræparater skal du dog holde pause med i følgende antal dage:

3 dage	Acetylsalicylsyre
5 dage	Clopidogrel
3 dage	Pradaxa, Xarelto og Eliquis
4 dage	Marevan
10 dage	Fiskeolie
7 dage	Wegovy og Ozempic

På operationsdagen holdes pause med sukkersygemedicin, vanddrivende, ADHD-medicin og vitaminer og kosttilskud.

Du vil efterfølgende få at vide, hvornår du skal genopstarte din medicin.

### Ændringer i din tilstand

Bliver du syg, ændres din vanlige medicin eller bliver du gravid, SKAL du kontakte os forud for din indgreb.

#### Hud/øreflod

Rifter og sår i operationsområdet kan forøge risikoen for infektion. Det kan derfor betyde, at operationen udsættes. Kontakt os, hvis du er i tvivl.

På samme måde skal du kontakte os, hvis din øre begynder at flyde op til din operation. I så fald kan der ofte

udskrives en recept på øredråber, sådan at dette er behandlet inden operationen.

## Fasteregler

Da du skal i fuld bedøvelse, er det vigtigt, at du er fastende. Dette betyder, at du:

*(Se bort fra dette, hvis din operation foretages i lokalbedøvelse.)*

- Indtil **6 timer** før mødetidspunktet må spise.
- Indtil **2 timer** før mødetidspunktet må drikke vand.

## PÅ DIN OPERATIONS DAG

### Inden du møder hos os

Forbered dig til operationen ved at tage bad og vaske hår. Undgå creme og makeup bagefter.

Du må ikke have smykker eller piercinger på under operationen. Disse kan med fordel efterlades derhjemme. Det samme gælder andre værdigenstande.

### Medbring gerne og ifør dig

- Al din vanlige medicin
- Mobiltelefon.
- Praktisk og løstsiddende tøj. Sko der gerne er nemme at få på.

### Pårørende

Er du under 18 år, eller af anden særlig grund har brug for støtte fra pårørende, kan én person være ved dig inden og efter operation. Da der prioriteres maksimal ro til vores patienter, forventes der, at den pårørende forlader lounge/opvågningen, mens du bliver opereret. Dette aftales på forhånd.

Er du over 18 år, må din pårørende gå med dig til receptionen, indtil du kaldes ind. Det er desværre ikke muligt, at din pårørende opholder sig i receptionen under hele din indlæggelse. I nærheden af hospitalet ligger diverse cafeer, fælledparken mm, hvor tiden kan fordrives, hvis I kommer langvejs fra. Din pårørende kan igen tage plads i venteværelset på 2. sal, når du forventes at kunne gå herfra.

### Når du ankommer

Receptionen ligger på 2. sal. Her henvender du dig til receptionisten, og melder dit fremmøde. Har du mødetid kl. 7.30, tager du venligst bare plads i venteværelset. En sygeplejerske vil herefter vise dig, hvor du skal være inden og efter operationen. Inden operationen skal du:

- Klæde om til hospitalstøj.
- Identificere dig med navn og CPR-nummer og have et ID-armbånd på.
- Have forebyggende smerte- og kvalmestillende medicin.
- Tale med kirurg.
- Tale med anæstesilægen om bedøvelsen. Oftest er dette aftalt dagen før.
- På toilettet.

## OPERATIONEN OG OPVÅGNING

### Bedøvelse

Bedøvelsen planlægges hverdagen før din operation, hvor du kontaktes telefonisk af anæstesilægen. Er det ikke muligt at komme i kontakt med dig, indtales så vidt muligt en telefonbesked. Anæstesilægen har forinden gennemgået din journal og spørger bl.a. ind til dit helbred, dine erfaringer med tidligere bedøvelser, hvilket medicin du tager til dagligt og om eventuelle allergier. Da operationen foregår i fuld bedøvelse, er det vigtigt, at du overholder fastereglerne, som er

beskrevet ovenfor.

Du lægges til at sove via et drop (en lille plastikslange) i hånden. Vi anvender lægemidler med få bivirkninger og kort virkningstid, som sikre hurtig opvågning. Du vil sove dybt under hele operationen uden smerter eller fornemmelse af tid. Under hele operationen overvåges du af anæstesipersonale, som hjælper dig med at trække vejret. Dette foregår via en lille blød plastmaske, som placeres i svælget eller et lille plastikrør, som føres ned i luftrøret. Nogle patienter kan, som følge heraf, opleve lidt ømhed, hæshed eller irritation i halsen. Under hele din bedøvelse vil du være tilknyttet overvågningsudstyr, således at vi kan holde øje med dit blodtryk, puls, iltmætning samt din hjerterytme.

### Er det farligt at blive bedøvet?

Hvis man er sund og rask og bedøvelsen foregår under ordnede og kontrollerede forhold, er det ikke farligt at blive bedøvet. Vi stiller meget høje krav til sikkerheden under bedøvelsen. Hvis anæstesilægen, efter nøje gennemgang af din journal og samtale med dig, vurderer, at det er sikkert at bedøve dig til den planlagte operation, kan du være helt rolig

### Operation

Ved operationen anvendes mikroskop. Operationen kan næsten altid foretages gennem øregangen ved anvendelse af bruske og bruskhinde fra den lille klap, som danner den yderste del af den forreste øregang. Når dine egne "reservedele" til lapning af hullet i trommehinden er udtaget, sættes resten ind igen, og den lille åbning sys sammen.

Ved hul helt fortil i trommehinden, kan det – hvis forreste kant af hullet i trommehinden ikke kan ses gennem øregangen – være nødvendigt at åbne bag øret og gennem øregangen.



Den nye trommehinde kan lægges under eller over resterne af den gamle trommehinde.

Efter operationen placeres nogle små svampe over trommehinden og små gazestrimler i øregangen.

Når operationen er færdig slukkes for sovemidlet, kort herefter vågner du og overflyttes til opvågningen.

### Opvågning

I opvågningen har du mulighed for at komme til dig selv efter operationen. Her holdes øje med dit blodtryk, puls og vejrtrækning. Desuden vil din sygeplejerske spørge ind til smerter og kvalme.

Til vurdering af smerter bruges en numeriskskala, hvor du skal vurdere dine smerter fra 0-10. 0 er ingen smerter og 10 de værst tænkelige smerter.



Det er ikke unormalt at opleve smerter efter en operation. Vores mål er, at dine smerter er til at holde ud, hvorfor vi i opvågningen justerer din smertebehandling herefter.

Når du er klar til at gå hjem, kan din pårørende enten vente i receptionen på 2. sal eller møde dig foran elevatoren og indgangen til opvågningen på 3. sal.

### Mobiltelefon i opvågningen

Det er anbefalet, at du medbringer din mobiltelefon, så du og dine pårørende kan komme i kontakt med hinanden. Brug af telefon skal dog være med hensyntagen til de andre patienter i opvågningen.

### Information af sygeplejerske og kirurg

Inden du går hjem informeres du af kirurg om indgrebet, fremadrettet plan og forholdsregler efter operationen. Du vil herudover, af sygeplejersken, modtage en samling af informationsmateriale, hvori der indgår en kopi af din operationsbeskrivelse, visitkort på din kirurg og lidt stærk smertestillende medicin.

### EFTERFORLØBET

På grund af gazen i øregangen vil du formentligt ikke mærke en umiddelbar høreforbedring. Efter 14 dage kommer du ind til en kontrol, hvor gaze fjernes og øret kontrolleres.

### Smerter når du kommer hjem

Afhængig af operationens omfang og om der er syet i huden, kan der forekomme lette smerter. For disse anbefaler, vi at du tager følgende:

2x 500 mg Paracetamol  
400 mg Ibuprofen\*

Maximalt fire gange om dagen.

*\* Såfremt du har tendens til sure opstød eller mavesår, bør du undgå at tage Ibuprofen eller supplere med syreneutraliserende medicin.*

Som supplement medgives tablet Morfin 10 mg, som kan anvendes i tilfælde af, at dine smerter bliver uudholdelige.

I tilfælde af tiltagende og vedvarende smerter, svimmelhed eller hvis gazen falder ud, skal du kontakte os telefonisk på nedenstående nummer.

Kirurgen lægger recept på Paracetamol og Ibuprofen så du kan hente dette på apoteket allerede samme dag du opereres.

## **Forbinding**

Er der påsat plaster over/eller bag øret forbliver dette så vidt muligt urørt de første 48 timer. Herefter kan du gå i bad. Når du vasker hår, skal du undgå at få vand i det ny opererede øre. Anvend derfor et stykke vandskyende vat i øregangen. Hvis det bløder eller siver fra såret efter bag påsættes et nyt plaster.

Svampene og de små gazestrimler fjernes efter 3 uger.

## **Aktivitet/sygemelding**

Børn skal blive hjemme fra skole/børnehave den første uge efter operationen, og der anbefales først vild leg (fx hop på trampolin, fodbold o. Lign.) efter 1 ½ måned.

Vi anbefaler, at du holder dig i ro de første 14 dage. Stillesiddende arbejde kan genoptages herefter. Hårdt fysisk

arbejde kan først genoptages 4-6 uger efter operationen.

Behandlingsresultatet kan påvirkes, hvis du bliver forkølet eller for influenza umiddelbart efter operationen. Undgå derfor så vidt muligt kontakt med forkølede personer i et par uger efter operationen.

## **Bilkørsel**

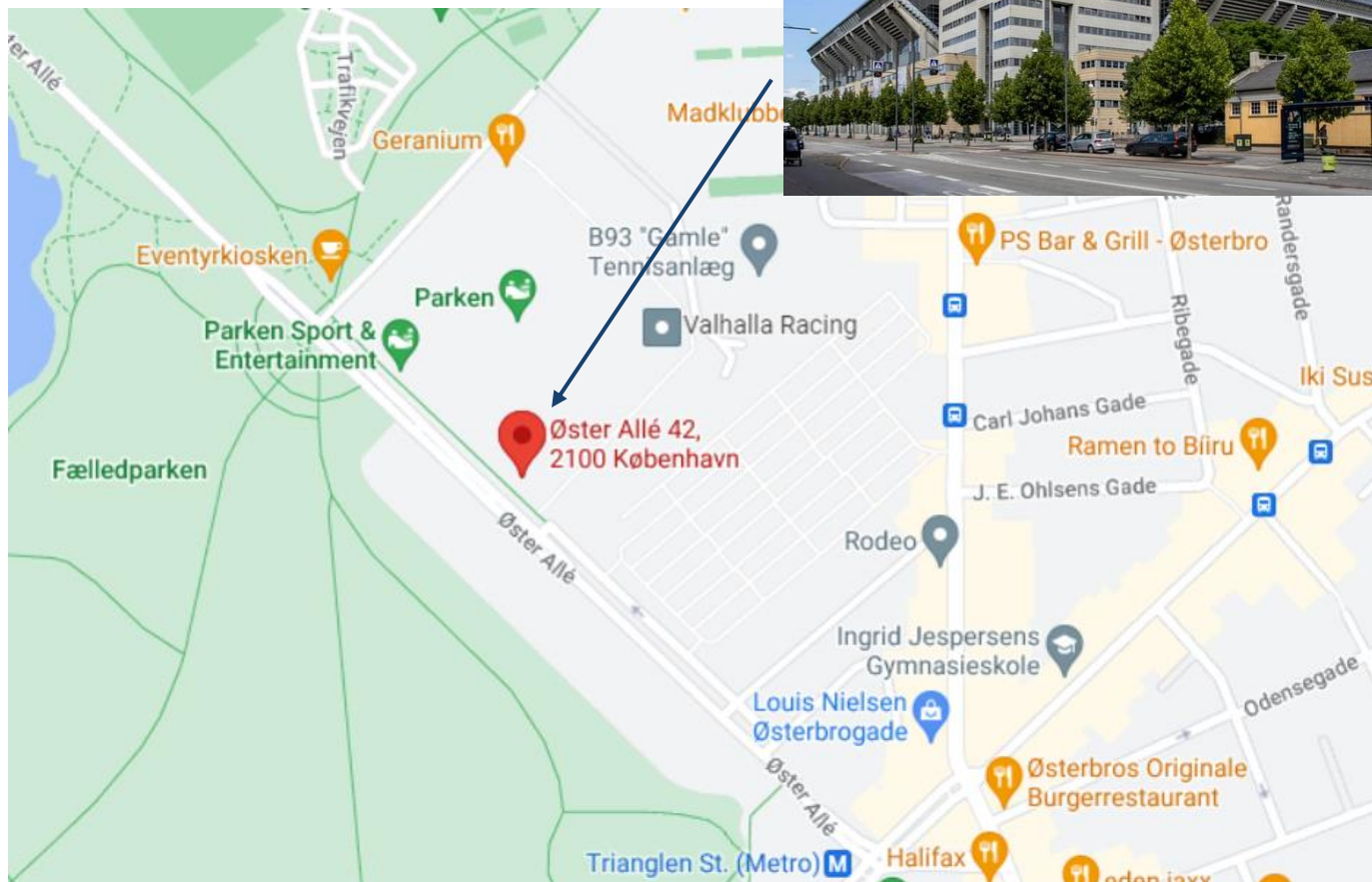
Du må ikke køre bil eller andre motoriserede køretøjer de første 24 timer efter bedøvelsen. Herefter må du køre bil, så længe du ikke tager stærk smertestillende præparater (fx morfin)

## **YDERLIGERE INFORMATION**

Ønsker du yderligere information, er du altid velkommen til at kontakte os på tlf. 88 77 40 00.

## Find vej

Øster Allé 42, 2100 København Ø



Hvis du skal hertil med offentligt transport holder både bus og metro ved stoppestedet Trianglen station. Dette ligger ca. 500 meter fra Adeas Privathospital.

## Parkering

Hentes og/eller bringes du af pårørende i bil, er det muligt at parkere på Øster Allé og på parkeringsområdet omkring Parken mod betaling. Husk at betale for parkering via betalingsapp – se venligst skiltning (det er ikke muligt at købe P-billet ved standere). Adeas' egne parkeringspladser er personaleparkering og kræver særlig licens.

Med venlig hilsen



Øster allé 42, 2 sal.  
2100 København Ø  
88 77 40 00  
info@adeas.dk  
www.adeas.dk