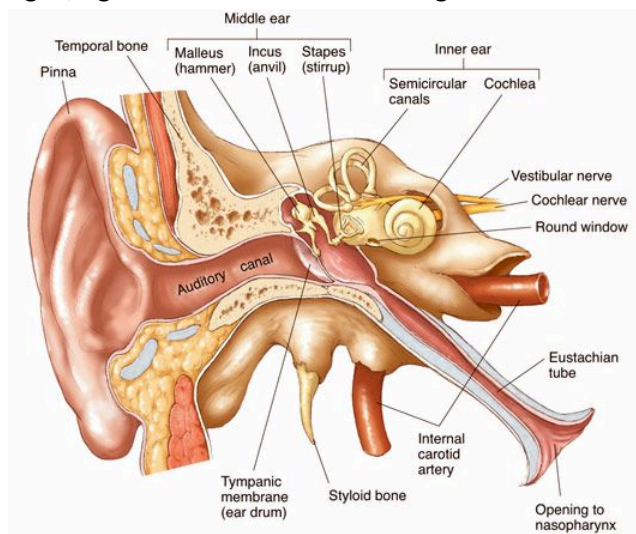




Væske i mellemøret og kort om øredræn

Hvordan fungerer det raske øre

Det ydre øre opfanger lyden og leder den ind i øregangen, og frem til trommehinden. Bag trommehinden er mellemøret med de tre øreknogler: hammeren, ambolten og stigsøjlen. Når lyden rammer trommehinden, sættes denne i svingninger. Denne bevægelse overføres vha. øreknoglerne i mellemøret til det indre øre. Det indre øre er et spiralformet rør, sneglen, og i denne findes høresansceller og væske. Det er her lyden omdannes til elektriske impulser, der via hørenerven sendes til hjernen. For at trommehinden skal kunne svinge frem og tilbage skal der være luft på begge sider, dvs i øregangen og i mellemøret. Mellemøret har forbindelse til næsesvælget via det eustakiske rør. Normalt udlignes trykket i mellemøret når man synker, taler, gaber og hoster og når man bevidst puster luft derop ved Valsalvas manøvre.



Årsager til at der opstår væske bag trommehinden

Hos små børn fungerer det eustakiske rør ofte dårligt. Hvis der ikke jævnlige kommer luft op i mellemørerne, vil den luft der er, blive absorberet, således at trommehinden begynder at bue mere og mere indad pga. det undertryk, der opstår. Dette undertryk medfører, at der dannes væske fra slimhinden i mellemøret. Hvis der ikke behandles, kan der bl.a. på længere sigt komme udtynding af trommehinden og hul i denne. Den ovenfor beskrevne situation opstår også efter en akut mellemørebetændelse og kan vare i flere uger eller længere.

Børnepolypper, som sidder i næsesvælget, kan også være årsag til væske i mellemørerne, da polyppvævet kan lukke de eustakiske rør.

Symptomer

Hypigste symptomer er nedsat reaktion på lyde, ørepine, dårlig søvn, barnet tager sig til ørerne og på sigt dårlig sprogudvikling. Nogle gange er der ingen symptomer, og de nævnte ting kan også skyldes andre ting.

Hvad kan undersøges?

Lægen kan se trommehinden og måle på trykket i mellemøret og om der er væske. Der kan komme udtynding af trommehinden, eller den kan suges ind og vokse på væggen i mellemøret.

Hvorledes behandles tilstanden?

Det er ikke sikkert tilstanden kræver behandling, da en del tilfælde vil gå over af sig selv. Afhængig af symptomer og forholdene ved trommehinden, ses tilstanden ses an i 3 måneder, evt. længere. Hvis barnet kan, er behandlingen i første omgang trykudligning fx. 4 gange dagligt (ved at holde for næsen og puste luft op i mellemøret), evt. ved hjælp af en Otovent-ballon, der fås på apoteket.

Anlæggelse af dræn

Forsvinder væsken i mellemørerne ikke, er der generende symptomer eller påvirket trommehinde, kan der anlægges øredræn i fuld narkose. Herved udsuges væsken i mellemøret og der etableres trykudligning hen over trommehinden. Øredræne sidder typisk i 8 måneder og falder så ud selv.

Anlæggelse af dræn sker hos børn i fuld narkose. Barnet bedøves kort med gas, og der laves en lille åbning i trommehinden og indsættes et silikonedræn. Det tager ca. 10-15 min.

Se børnefilm om operation her:

<https://www.sundhed.dk/borger/patienthaandbogen/oere-naese-hals/illustrationer/animationer/finn-skal-bedoeves/>

Efter operationen

Der kan være flåd fra ørerne, og hvis det flyder mere end ca. 2 dage eller hvis der er meget flåd, så bruges øredråber, som ordineres ifm operation. Det kan bløde lidt, og barnet kan være lidt pylret og generet 1. dag, men vil typisk kunne komme i institution dagen efter.

Der er ingen restriktioner mht. badning og vand. Så længe der er dræn skal barnet ses af ørelæge hvert halve år.