

Памятка пациенту перед проведением манипуляции: катетеризация слуховой трубы.

Катетеризация слуховой трубы – это введение лекарственных средств в слуховую трубу и барабанную полость через носовую полость с помощью металлического катетера.

Показания к проведению катетеризации слуховой трубы:

- 1.Экссудативный отит
- 2.Адгезивный отит
- 3.Дисфункция слуховых труб, евстахиит

Порядок проведения катетеризации слуховой трубы:

Предварительно перед катетеризацией проводят анемизацию слизистой носа раствором адреналина 0,1%, для снятия отечности носовых раковин. Для уменьшения дискомфорта во время процедуры проводится аппликационное обезболивание раствором Ультракаина слизистой носа на всем протяжении до носоглотки с применением длинного зонда с ватником. Затем через полость носа вводят катетер к соустью внутренней слуховой трубы. В катетер вводят лекарственный препарат, действие которого направлено на снятие отека и воспаления в слуховой трубе, далее с помощью резинового баллона в катетер подается воздух с помощью которого лекарственный раствор впрыскивается в слуховую трубу и барабанную полость. Во время проведения процедуры могут быть неприятные ощущения и легкая болезненность, более выраженные при наличии искривления носовой перегородки и/или гипертрофии носовых раковин.

Катетеризация слуховой трубы является самым эффективным методом восстановления проходимости слуховой трубы. Как правило проводится курсом 8-10 процедур.

Ощущения после катетеризации слуховой трубы:

- 1.Заложенность уха сразу после процедуры и связанное с этим небольшое снижение слуха;
- 2.чувство переливания жидкости в ухе при перемене положения головы;
- 3.Чувство легкой болезненности или саднения в носоглотке;
- 4.Небольшая заложенность носа со стороны проведения манипуляции;
- 5.Возможно сукровичное отделяемое из носа;
- 6.Головокружение.

После проведения катетеризации слуховой трубы необходимо соблюдать рекомендации:

1. Туалет носа солевыми изотоническими растворами (Аквалор, Аквамарис и т.п.);
2. Соблюдение рекомендаций врача;
3. Курсовое проведение манипуляции ежедневно или через день для достижения эффекта.

Возможные медицинские осложнения на пункцию верхнечелюстной пазухи:

- 1.Кровотечение из носа
- 2.Невозможность проведения катетеризации слуховой трубы (при выраженном искривлении носовой перегородки и других анатомических особенностях структур носа);
- 3.Прободение мягких тканей боковой стенки носо- и ротоглотки;
- 4.Разрыв барабанной перепонки;
- 5.Аллергические реакции на анестетик, антисептические средства;
- 6.Вегетососудистая реакция на медицинское вмешательство в виде гипертонического или гипотонического состояния, тахикардия, коллаптоидная реакция, обморок;
- 7.При лабильности психики возможна психогенная реакция на стресс (психотравма)

Я информирован(а) что при возникновении осложнений и/или ухудшения общего состояния должен незамедлительно обратиться к лечащему или дежурному ЛОР врачу для оценки состояния и корректировки лечения.

Я подтверждаю, что имел (а) возможность задать все интересующие меня вопросы и получил исчерпывающие на них ответы.

дата , ФИО, разборчивая подпись пациента.