



Vejledning for patienter som skal i fuld bedøvelse til drænanlæggelse

Dræn

Anlæggelse af dræn i trommehinde vælges ved:

- **Gentagne mellemørebetændelser med belastende smerter.** Næsten alle børn får på et eller andet tidspunkt mellemørebetændelse. De allerfleste slipper med få og kortvarige gener, men et fåtal oplever hyppige infektioner, hvor mellemøret ikke kan nå at blive rask mellem sygdomsperioderne. I sådanne tilfælde kan et dræn i trommehinden for en periode bryde "den onde cirkel".
- **Længere varende væske i mellemøret med påvirket høreevne, tale og adfærd.** Mange børn oplever trykkende fornemmelse i ørerne i forbindelse med forkølelser. Hos en del børn opstår der et snigende høretab på grund af vedvarende slimdannelse ("væske") bag trommehinderne. Disse børn taler senere og dårligere end andre, eller de begynder at tale højt og bliver måske mere urolige. Mange, men ikke alle, plages af afbrudt søvn og ændret adfærd. Anlæggelse af dræn bevirker bedre ventilation af mellemørerne, hvorefter slimhinden normaliseres og slimproduktionen ophører. Trommehinden vil igen kunne svinge frit og hørelsen bliver derved normal igen.

Bivirkninger og risici i forbindelse med drænanlæggelse:

Vedvarende flåd fra øre kan nødvendiggøre gentagne behandlinger med øredråber og antibiotika. I sjældne tilfælde heler trommehinden ikke, efter at drænet er afstødt, og dette kan kræve en operation senere. I meget sjældne tilfælde kan drænet forskubbe sig i mellemøret. Dette giver sjældent anledning til problemer.

Før operationen:

Patienter, som skal opereres, må ikke spise fast føde i 6 timer før de skal bedøves. Patienten må drikke vand (og kun vand) indtil 2 timer før bedøvelsen. For at undgå, at patienten spiser eller drikker, efter ovenstående tidspunkter, bør han/hun holdes under observation på operationsdagen. Barnet må **ikke** få slik eller tyggegummi i fasteperioden. Ammemælk må gives senest 4 timer før operationen.

Hvis barnet er sygt og/eller har feber dagen før operationsdagen skal klinikken kontaktes.

Man bedes sørge for, at barnet har ladet vandet umiddelbart før bedøvelsen, da barnet ellers let kommer til at lade vandet ufrivilligt under bedøvelsen. Af samme grund bedes et par skiftebukser medbragt. Børnene bedes møde uden sko/støvler og med let løstsiddende tøj, f.eks. træningsdragt.



Da børnene kan komme til at fryse under opvågningen bedes et tæppe medbragt.

Operationen:

Bedøvelsen foregår, mens ledsagerne sidder ved siden af og holder barnet i hånden. Det giver tryghed for alle parter. Narkoselægen lægger en lille gummimaske foran mund og næse på barnet, der trækker vejret roligt gennem masken. I løbet af et par minutter sover barnet fuldstændigt. Derpå forlader ledsagerne operationsrummet og venter i venteværelset, indtil det hele er overstået. Selve operationen varer oftest ca. 10 minutter. Drænet, der er få mm stort, anlægges i et lille snit i trommehinden, efter at mellemøret er suget tomt for slim.

Efter operationen:

Der må regnes med ca. 1 times ophold på klinikken. Barnet kan være lidt forstumlet eller have kvalme. Hjemmetransporten bør ikke foretages i bus eller tog, men i bil eller evt. taxa. Der skal være en voksen ledsager foruden chaufføren. Det kan også være en god ide at medbringe et håndklæde og en plasticpose, hvis der skulle komme opkastning.

Når barnet kommer hjem efter operationen, må det drikke lidt vand, hvis det ikke har kvalme. Barnet må ikke efterlades alene

De første dage efter operationen kan det flyde fra øret med slim, pus eller blod. I så fald skal klinikken kontaktes i den normale telefontid den første hverdag efter flåddet er begyndt.

Senere i forløbet kan det begynde at flyde fra øret, f.eks. i forbindelse med forkølelse. I de fleste tilfælde er der ingen smerter eller feber, men enkelte børn kan opleve smerter, idet der skal opnås et vist tryk bag drænet, før det begynder at flyde. Ved voldsomt øreflåd kan drænet desværre udstødes og genanlæggelse blive nødvendig. De bakterier, der forårsager infektionen i et øre, hvori der sidder et dræn i trommehinden, vil oftest være af en anden type end de, som sædvanligvis giver mellemørebetændelse. Det frarådes, at man forsøger at behandle flåddet fra øret med evt. penicillinrester, som man måtte have i hjemmet.

Kontrol

Anbefales ca. en uge efter anlæggelse og efterfølgende ca. hver 3. måned. Dette sker for at kontrollere, om drænet er tilstoppet eller evt. faldet ud. Kommer der øreproblemer igen, kan det blive nødvendigt at lægge nyt dræn eller evt. fjerne barnets polypper.

Forholdsregler

Børn med dræn i trommehinden må gerne **bade og svømme**. Ved **dykning** kan der komme vand til mellemøre igennem drænet.

Med venlig hilsen