



راهنمای بیماران ترمیم پرده گوش

تمپانوپلاستی، ماستوییدکتومی



دکتر محسن رجعتی حقی

. متخصص گوش، حلق و بینی، فلوشیب فوق تخصصی اتولوژی و نرواتولوژی
استاد دانشگاه علوم پزشکی مشهد
. رئیس بخش آموزش گوش، حلق و بینی بیمارستان قائم مشهد
. عضو مرکز کاشت حلزون شنوایی خراسان رضوی
. عضو هیئت تحریریه مجله بین المللی گوش، گلو، بینی و حنجره ایران

مطالبی درباره جراحی گوش



گسترش عفونت گوش میانی به دلیل عدم درمان به موقع، خطرات بالقوه زیادی به همراه دارد از جمله عفونت های داخل مغز (مننژیت، آبسه مغزی و...)، درگیری قسمت های تعادلی گوش (بروز سرگیجه، تهوع، استفراغ)، درگیری عصب حرکتی صورت (فلج نیمه صورت)، گسترش عفونت به فضای خلف گوش (آبسه پشت گوش)، گسترش عفونت به گردن و غیره. هدف اصلی عمل جراحی پاکسازی نسوج عفونی گوش به منظور پیشگیری از عوارض فوق است و نتیجه یک عمل موفق، توقف ترشحات چرکی و سلامت پرده گوش می باشد.

بازگرداندن شنوایی در عمل جراحی گوش به عوامل متعددی بستگی دارد. یکی از این عوامل نوع کاهش شنوایی است گاهی به دلیل طولانی شدن زمان عفونت و گسترش آن به قسمت های حساس شنوایی، آسیب حسی عصبی ایجاد شده، این نوع کاهش شنوایی قابل برگشت نبوده و هیچ کمکی از طرف جراح در این خصوص بر نمی آید (البته جراحی گوش و خشک شدن عفونت از آسیب های بیشتر پیشگیری میکند).

همچنین در درون گوش میانی استخوانچه های ظریفی وجود دارند که با لرزش و حرکات ظریف خود، صوت را از محل پرده به قسمت های داخلی منتقل می کنند، امکان تخریب این استخوانچه ها به دلیل عفونت مزمن گوش وجود دارد، که در این صورت گاهی میتوان، پس از آنکه از سلامت پرده گوش اطمینان حاصل شد (معمولاً پس از ۱۰-۱۲ ماه بعد از عمل جراحی اول)، طی عمل جراحی مجدد، از انواع پروتزها برای اصلاح این استخوانچه ها و بهبود شنوایی استفاده کرد. گاهی ممکن است جراح در حین عمل برای حصول به هدف اصلی یعنی پاکسازی کامل عفونت، بخشی از استخوانچه ها را، که درون بافت های عفونی مدفون شده اند، حذف نماید و در نتیجه، شنوایی بیمار پس از عمل کمتر هم می شود، که این امر در برخی از بیماران کاملاً مورد انتظار است.

مسیر عصب حرکتی صورت (عصب فاسیال) از درون استخوان گوش می گذرد، به همین دلیل، در فوق هم اشاره شد که یکی از عوارض عفونت های گوش، فلج نیمه صورت است، متأسفانه در اعمال جراحی گوش همیشه خطر آسیب به این عصب وجود دارد. اگرچه این خطر کمتر از ۲٪ موارد است ولی شما به عنوان بیماری که قرار است تحت این عمل جراحی قرار گیرید، باید از این خطر مطلع باشید و این را نیز در نظر داشته باشید که در صورت عدم عمل جراحی، باز هم این خطر به دلیل باقی ماندن عفونت وجود دارد که چندین برابر بیشتر است.

نوعی عفونت مزمن گوش (که به آن کلسنتاتوم اطلاق می شود) وجود دارد که عفونت خورنده و پیشرونده ای است و بیشتر با عوارض ذکر شده فوق همراه است. معمولاً به دلیل تخریب وسیعی که ایجاد می کند برای پاکسازی آن نیاز به تراشیدن استخوان و تخلیه محتویات گوش داریم. در این گروه معمولاً نتیجه ی شنوایی نسبت به سایر بیماران بدتر خواهد بود. در کسانی که این نوع عفونت را داشته اند و این عمل جراحی برایشان انجام شده، حداقل هر ۶ ماه یک بار تا مدت طولانی باید برای پاکسازی گوش به متخصص گوش، حلق و بینی مراجعه داشته باشند.

توصیه‌های روز عمل

- بیمار برای عمل جراحی باید ناشتا باشد. عدم مصرف مواد غذایی مایع به مدت ۴ ساعت و مواد غذایی جامد و شیر به مدت ۸ ساعت قبل از عمل ضروری است. بنابراین با رعایت زمان فوق و با توجه به آنکه عمل شما پس از ساعت ۱۲ ظهر انجام می‌شود، صبح زود می‌توانید صبحانه سبکی میل نمایید.
- ساعت ۸ صبح به بیمارستان جهت بستری مراجعه نمایید.
- هنگام مراجعه برگه بستری، اوراق شناسایی، آزمایشات، تست شنوایی، عکس‌ها و ... را به همراه داشته باشید.
- در مورد کودکان حضور پدر یا قیم قانونی الزامی است.
- توصیه می‌شود بیمار صبح روز مراجعه یا شب قبل استحمام نمایند.

تذکرات مهم

- در صورت ابتلا به سرماخوردگی حتماً با ما تماس بگیرید. در برخی شرایط مخصوصاً در صورت همراهی تب و سرفه بهتر است، اعمال جراحی غیر اورژانسی را به دلیل افزایش ریسک مشکلات تنفسی به تاخیر انداخت.
- اگر به هر دلیل قبل از عمل دچار تبخال شده‌اید حتماً با ما تماس بگیرید، زیرا بهتر است اعمال جراحی غیر اورژانسی را به دلیل ریسک گسترش تبخال تا بهبود کامل آن به تاخیر انداخت.

مراقبت های پس از عمل

پس از خارج شدن از اتاق عمل ۴ تا ۶ ساعت نباید از راه دهان چیزی خورده شود ولی پس از آن، در زمانی که اثر داروهای بیهوشی کاملاً رفع شده باشد (یعنی بیمار به خوبی بتواند به سوالات پاسخ دهد) مصرف مایعات بلا مانع است.

سرگیجه، تهوع و استفراغ ممکن است در روز عمل واقع شود ولی اکثر این حالات صبح روز بعد مرتفع می شوند.

معمولاً صبح روز بعد بیمار قابل ترخیص است (مگر با صلاحدید پزشک).

برداشت پانسمان گوش معمولاً ۳-۷ روز پس از عمل انجام می شود؛ مکان و زمان دقیق مراجعه مجدد خود را از پزشکتان بپرسید.

در این فاصله اگر دچار سرگیجه و تهوع استفراغ شده اید با شماره موبایلی که به شما داده شده تماس بگیرید (پیامک ارسال کنید) و یا به اورژانس بیمارستان قائم (عج) مراجعه نمایید.

ممکن است اختلال چشایی در یک طرف زبان تا مدتی پس از عمل وجود داشته باشد.

ویزیت اول پس از عمل معمولاً حدود ۳-۷ روز بعد از جراحی خواهد بود که طی آن پانسمان برداشته می شود. بخیه ها معمولاً پس از ده روز از جراحی کشیده میشوند. پس از برداشت پانسمان ممکن است کمی ترشحات آغشته به خون از گوش خارج شود که نگران کننده نیست ولی اگر این ترشحات زیاد باشد باید به پزشک مراجعه کنید.

ویزیت دوم پس از عمل معمولاً یک الی سه ماه پس از ویزیت اول می باشد. در این مدت باید جلوی ورود آب به مجرای گوش گرفته شود، بدین ترتیب که در موقع استحمام با پنبه آغشته به وازلین یا پماد تتراسیکلین دهانه مجرای گوش را ببندید.

توجه نمایید که استفاده از پنبه فقط در زمان استحمام است و در سایر اوقات باید گوش باز باشد، جریان هوا به بهبود زخم و جلوگیری از عفونت کمک می کند. حفاظت در برابر ورود آب را تا زمانیکه پزشکتان توصیه می کند باید ادامه دهید.

ویزیت سوم معمولاً ۱-۳ ماه پس از ویزیت دوم می باشد. در این زمان است که نتیجه عمل جراحی تثبیت شده است و پزشکتان با معاینه و در صورت لزوم انجام تست شنوایی می تواند شما را از اینکه آیا پرده گوش پیوند شده، سالم است و وضعیت شنوایی شما چگونه است مطلع نماید.

توصیه مهم! بهتر است ویزیت های بعد از عمل توسط خود دکتر رجعتی انجام شود (مخصوصاً ویزیت دوم اهمیت بیشتری دارد)، ولی مراجعات مکرر برای بیماران عزیز که در سایر شهرها و کشورها زندگی میکنند ممکن است مشکل باشد، در این موارد توصیه اکید آن است که در زمان های فوق حتماً به متخصص گوش، حلق و بینی مراجعه کنند.

بیماران گرامی جهت وقت ویزیت به این موارد توجه فرمائید:

خدمات مشاوره آنلاین:

شما می‌توانید از طریق شبکه‌های اجتماعی به شماره ۹۱۵۶۰۱۱۲۲۹ شرح مشکل و تصویر مدارک خود شامل: تصویر چهره، نوار گوش، CT اسکن، MRI و سایر موارد را ارسال نموده و پس از بررسی مدارک با توجه به ماهیت و شدت بیماری و برنامه زمانی، جهت هماهنگی نوبت ویزیت، تلفنی یا با ارسال پیامک با شما تماس گرفته خواهد شد.

ساعت کار مطب: شنبه و سه‌شنبه ۳:۰۰ الی ۲۰:۰۰

لطفا جهت نوبت گرفتن در مطب با ارسال مدارک از طریق شبکه‌های اجتماعی یا پیامک به شماره ۹۱۵۶۰۱۱۲۲۹ هماهنگی نمائید. توصیه می‌شود بیمارانی که از راه دور می‌آیند قبل از مراجعه حضوری، به شماره فوق پیامک ارسال کنند و در مورد حضور و یا مرخصی بودن پزشک سوال فرمایند.



Dr. Mohsen Rajati, MD
Otologist, Neurotologist

اطلاعات تماس

آدرس: مشهد، احمدآباد، عارف ۵ (محتشمی ۱۰)، ساختمان باران، طبقه ۳
+98 915 601 1229 +98 51 38473541 DR.MOHSEN.RAJATI
@DRRAJATI Haghi @DRRAJATI Haghi WWW.DRRAJATI.COM



دکتر محسن رجعتی حقی متولد شهر تهران، فارغ التحصیل دبیرستان ابن یمن مشهد و پذیرفته شده با رتبه ممتاز در کنکور سراسری در دوره پزشکی عمومی دانشگاه علوم پزشکی مشهد می‌باشند. ایشان دوره دستیاری گوش، گلو و بینی را نیز به مدت چهار سال در دانشگاه مشهد گذراندند و سپس تحصیلات تکمیلی (فلوشیپ) در رشته اتولوژی - نرو اتولوژی (جراحی‌های گوش و قاعده جمجمه) را در دانشگاه علوم پزشکی تهران در بیمارستان امیر اعلم با موفقیت به اتمام رساندند.

دکتر رجعتی از سال ۱۳۸۵ به عنوان عضو هیئت علمی در گروه گوش، حلق و بینی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، در بیمارستان قائم (عج) مشغول به کار شدند. ایشان مسئولیت‌های اجرایی متعددی داشته‌اند و در حال حاضر استاد دانشگاه و مدیریت گروه گوش، حلق و بینی دانشگاه علوم پزشکی را عهده دار هستند. دکتر رجعتی یکی از جراحان فعال تیم کاشت حلزون مرکز خراسان هستند. این مرکز با بیش از ۱۵۰۰ جراحی کاشت حلزون یکی از مراکز پیشرو در دنیا می‌باشد که افراد زیادی از خدمات آن بهره‌مند شدند. شرکت و سخنرانی در کنگره‌های علمی در سراسر دنیا، انتشار ده‌ها مقاله علمی در نشریات تخصصی داخلی و خارجی، مشارکت فعال در برگزاری کنگره‌های بین المللی در مشهد و کشور از نکات درخشان زندگی کاری و حرفه‌ای ایشان می‌باشد. ایشان با آمار بیش از ۳۰۰۰ جراحی گوش شامل بیماری‌های عفونی، تومورها، مشکلات عصب فاسیال، مشکلات شنوایی، کاشت حلزون و ... در بخش‌های دولتی و خصوصی مشغول به کار هستند.

زمینه کاری

- کلیه اعمال جراحی گوش میانی مرتبط با بیماری‌های عفونی و غیر عفونی:
 - تمپانوپلاستی، اسیکولوپلاستی، ماستوئیدکتومی
- اعمال جراحی برای برقراری شنوایی:
 - سمعک‌های استخوانی و گوش میانی - استاپیدوتومی - کاشت حلزون شنوایی
- جراحی‌های زیبایی گوش و بینی
- اعمال مربوط به عصب حرکتی صورت (عصب فاسیال):
 - دکمپرسیون عصب، پیوند عصب - جراحی میدل فوسا
- اعمال جراحی مربوط به گوش داخلی و سرگیجه
- جراحی مربوط به قاعده جمجمه و تومورها
- جراحی‌های حلق، لوزه، کام