



AUTOR: MARTA KUBACKA

Dokuczliwy OZUŚ



BÓL PROMIENIUJĄCY NA CAŁĄ GŁOWĘ, UCZUCIE ROZPIERANIA W UCHU I GORĄCZKA TO TYPOWE SYMPTOMY OZUŚ, CZYLI OSTREGO ZAPALENIA UCHA ŚRODKOWEGO. OSOBY, KTÓRE PRZECHODZIŁY TĘ DOLEGLIWOŚĆ, ZGODNIE POTWIERDZAJĄ, ŻE TO JEDEN Z NAJGORSZYCH RODZAJÓW BÓLU. CO GORSZE, ZAPALENIE UCHA NAJCZĘŚCIEJ DOTYCZY DZIECI I U WIĘKSZOŚCI MALYCH PACJENTÓW MA CHARAKTER NAWRACAJĄCY.

Do zapaleń ucha dochodzi głównie podczas wietrznych miesięcy jesienno-zimowych. Zapalenie może dotyczyć każdej z trzech części ucha (zewnątrznej, środkowej i wewnętrznej), choć najczęstsze i najbardziej bolesne przypadki to właśnie zapalenie ucha środkowego.

Gra na czas

Pierwszymi objawami zapalenia ucha środkowego są: przeszywający i pulsujący ból, uczucie rozpięcia w uchu, wysoka gorączka, czasem ropny wysięk, ból głowy oraz upośledzenie słuchu. Symptomom tym może towarzyszyć złe samopoczucie ogólne i brak apetytu. Często zdarza się, że te pierwsze objawy zapalenia ustępują samoistnie. Dzieje się tak, jeśli dojdzie do samoistnego pęknięcia błony bębenkowej, co powoduje spadek ciśnienia w uchu środkowym i złagodzenia objawów bólowych. Niemniej, niezależnie od nasilenia bólu, jeżeli podejrzewamy, że mamy do czynienia z zapaleniem ucha, powinniśmy wybrać się do lekarza pierwszego kontaktu. I to jak najszybciej! Zwykłe wirusowe zapalenie może przerodzić się w zapalenie bakteryjne, wówczas potrzebne jest agresywniejsze leczenie antybiotykami.

Właściwa diagnoza

Rozpoznanie zapalenia ucha wymaga badania otoskopem. Na jego podstawie lekarz

stwierdza stan zapalny i jego umiejscowienie. Najczęstszym przypadkiem jest ostre zapalenie ucha środkowego (OZUŚ), diagnozę tym łatwiej postawić, jeśli objawy dotyczą dziecka, a ból w uchu pojawił się po wcześniejszej infekcji górnych dróg oddechowych. Zdecydowanie rzadziej zgłaszane lekarzowi zapalenie ucha zewnętrznego to najczęściej skutek urazu, np. nieprawidłowego czyszczenia ucha ostrym przedmiotem. Z kolei zapalenie ucha wewnętrznego, czyli zapalenie błędniaka, może być efektem przejścia procesu zapalnego z ucha środkowego do wewnętrznego. Jest to zatem jedno z możliwych powikłań OZUŚ.

Często zapalenie ucha można pomylić z innymi dolegliwościami. Lekarz rodzinny w спорных sytuacjach powinien skierować pacjenta do specjalisty – laryngologa. Laryngolog ma wyspecjalizowany sprzęt do badania uszu oraz nieporównywalnie większe doświadczenie w leczeniu tego typu chorób.

Zapalenie bakteryjne czy wirusowe?

Stan zapalny w uchu środkowym może być wywołany przez wirusy lub bakterie. W tym drugim przypadku zawsze konieczne jest leczenie antybiotykami, który przyjmuje się zwykle przez 10 dni (w przypadku dzieci poniżej 2. roku życia dłużej). Wspomagająco stosuje się leki przeciwbólowe, przeciwzapalne



Pamiętaj!

W okresie jesienno-zimowym nie rezygnuj z czapki, która chroni uszy przed podmuchami wiatru. Dbaj o odporność organizmu, m.in. stosując zdrową dietę. Nie usuwaj całkowicie woskowiny z przewodu słuchowego,

stanowi ona naturalną barierę ochronną. Po leczeniu zrezygnuj przez pewien czas z basenu lub zakładaj przylegający do uszu gumowy czepek.

Nie stosuj słuchawek dousznych, zalecane są te tradycyjne – mniej ingerujące w środowisko ucha. Układaj dziecko do spania tak, aby głowa była wyżej od nóg. Ma to związek z budową trąbki Eustachiusza, do której w łatwy sposób może przedostać się wydzielina z nosa. Dokładnie osuszaj uszy dziecka po kąpieli, również po basenie czy po kąpieli w jeziorze. Nigdy nie bagatelizuj kataru u dziecka, często wypróżniaj wydzielinę z nosa.



Objawy, które sugerują, że lekarz powinien skierować pacjenta do laryngologa:

jednostronne wypuklenie migdałka gardłowego, ropień na migdałkach, obrzęk powiek, towarzyszący ból zębów lub policzków, brak znaczącej poprawy po zastosowaniu antybiotykoterapii przez kilka dni, utrzymujący się lub większy wysięk z ucha, problemy ze słuchem, zaczerwienienie za uchem, utrzymująca się wysoka gorączka, duszności.

i przeciwgorączkowe oraz preparaty miejscowo obkurczające błonę śluzową nosa w celu poprawy drożności trąbki słuchowej. Jeśli zapalenie ucha ma charakter wysiękowy – w uchu środkowym nagromadzony jest płyn – wówczas często nacina się błonę bębenkową i zakłada specjalne dreny odprowadzające nadmiar wydzieliny.

Nawraca ze zdwojoną siłą

Ostre zapalenie ucha środkowego jest chorobą nawracającą, szczególnie u dzieci. Sprzyjają temu: przerost migdałka, chroniczne zapalenie zatok, a także obniżona odporność w związku z ciągłym stosowaniem antybiotykoterapii.

Nawracające choroby uszu są częstym powodem niedosłuchu. Skutki mogą być wyjątkowo dotkliwe, dlatego niezwykle ważna jest profilaktyka stanów zapalnych. U dzieci mających skłonności do zapalenia ucha należy w miarę możliwości unikać infekcji górnych dróg oddechowych, a jeśli takowe wystąpią – szybko je leczyć. W zapobieganiu OZUŚ ważne jest też prawidłowa higiena uszu.

ZAPALENIE UCHA ŚRODKOWEGO U DZIECI NAJCZĘŚCIEJ ZACZYNA SIĘ OD NIEWINNEGO KATARU, KTÓRY PRZEDOSTAJE SIĘ PRZEZ KRÓTKĄ I SZEROKĄ TRĄBKĘ SŁUCHOWĄ DO UCHA ŚRODKOWEGO. U DOROSŁYCH TRĄBKA SŁUCHOWA JEST NIECO INACZEJ ZBUDOWANA, DZIĘKI CZEMU KATAR RZADKO IMPLIKUJE PROBLEMY Z UCHEM.

Nie należy całkowicie usuwać woskowiny z przewodów słuchowych. Do czyszczenia uszu trzeba zastosować specjalne preparaty dostępne w aptece. Najlepsze są te w formie kropeł lub aerozolu. Nie zaleca się stosowania popularnych patyczków higienicznych, które między innymi mogą przenieść drobnoustroje w głąb ucha. ●