ד״ר וסים ותד
מומחה לאף אוזן גרון · אוטולוגיה
03-7645464
וואטסאפ 052-723-3831

מדריך למטופל

טימפנופלסטיקה — תיקון ניקוב בעור התוף

שיקום עור התוף, ייבוש האוזן וחזרה למים

הניתוח סוגר חור בעור התוף באמצעות שתל מרקמה עצמית. המטרה: אוזן יבשה שאינה מזדהמת, ושיפור בשמיעה. הגישה עשויה להיות דרך תעלת האוזן או דרך חתך קטן מאחוריה.

1 לפני הניתוח

- האוזן צריכה להיות יבשה ככל האפשר לפני הניתוח — הקפידו על טיפות או טיפול שנרשם לכם.
- עדכנו על תרופות מדללות דם ועל אלרגיות.
- צום מחצות. הביאו בדיקת שמיעה עדכנית.
- אם מתוכנן חתך מאחורי האוזן — כדאי לאסוף שיער ולהימנע מתסרוקת מורכבת ביום הניתוח.
- תאמו מלווה. אין לנהוג ביום הניתוח.

2 אחרי — מה שחשוב לדעת

- בתעלה מונח חומר סופג. אל תוציאו אותו — הוא יוסר או ייספג בביקורת.
- שמרו על יובש מוחלט ארבעה עד שישה שבועות: אין מקלחת פתוחה על האוזן, אין בריכה ואין ים.
- אל תקנחו את האף בכוח ואל תעצרו התעטשות.
- הימנעו ממאמץ, הרמת משקל וטיסה עד לאישור.
- תחושת אוזן סתומה, טנטון קל ורגישות סביב החתך הם צפויים ופוחתים בהדרגה.
- החתך שמאחורי האוזן, אם קיים, מטופל לפי ההנחיה שקיבלתם בשחרור.
- הערכת השמיעה נעשית בדרך כלל כשלושה חודשים אחרי הניתוח, כשהשתל התייצב.

! מתי להתקשר מיד

- הפרשה מוגלתית, ריח רע או דימום מתמשך מהאוזן
- חום מעל 38 מעלות או אודם וחום מקומי סביב החתך
- סחרחורת חזקה חדשה או הקאות
- חולשה בשרירי הפנים
- ירידה חדה בשמיעה אחרי תקופת שיפור

? שאלות שחוזרות

מתי אוכל לשחות?
בדרך כלל רק אחרי שהמנתח מאשר שעור התוף נסגר במלואו — לרוב לא לפני חודשיים עד שלושה.

השמיעה נשמעת גרועה יותר מלפני הניתוח — זה נורמלי?
כן, בשבועות הראשונים. החומר בתעלה והבצקת חוסמים את הצליל. השיפור מורגש אחרי שהם מתפנים.

האם הניקוב יכול להיפתח שוב?
ברוב המקרים הסגירה יציבה. גורמי סיכון עיקריים הם מים בשלב הריפוי, דלקות חוזרות בדרכי הנשימה ותפקוד לקוי של החצוצרה.

מדריך זה הוא מידע כללי לחינוך המטופל ואינו מהווה ייעוץ רפואי, אבחון או תחליף להנחיות הרופא המנתח. בכל סתירה — ההנחיה האישית שקיבלתם גוברת. במצב חירום: 101.

د. وسيم وتد
أخصائي أنف وأذن وحنجرة · جراحة الأذن
03-7645464
واتساب 052-723-3831

دليل للمريض

رأب الطبلة — إصلاح ثقب طبلة الأذن

ترميم طبلة الأذن، تجفيف الأذن والعودة إلى الماء

تُغلق الجراحة ثقباً في طبلة الأذن بواسطة طُعم من نسيج ذاتي. الهدف: أذن جافة لا تلتهب، وتحسّن في السمع. قد يكون الوصول عبر قناة الأذن أو عبر شقّ صغير خلفها.

1 قبل الجراحة

- يجب أن تكون الأذن جافة قدر الإمكان قبل الجراحة — التزموا بالقطرات أو العلاج الموصوف لكم.
- أبلغوا عن أدوية تمييع الدم وعن الحساسيات.
- صيام من منتصف الليل. أحضروا فحص سمع حديثاً.
- إذا كان الشقّ مخطّطاً خلف الأذن — يُستحسن جمع الشعر وتجنّب تسريحة معقّدة يوم الجراحة.
- رتّبوا مرافقاً. يُمنع القيادة في يوم الجراحة.

2 بعد — ما يجب معرفته

- يوجد في القناة مادة ماصّة. لا تُخرجوها — ستُزال أو تُمتصّ في المراجعة.
- حافظوا على جفاف تامّ أربعة إلى ستة أسابيع: لا استحمام مباشر على الأذن، لا مسبح ولا بحر.
- لا تنظّفوا الأنف بقوة ولا تكبتوا العطس.
- تجنّبوا الجهد ورفع الأثقال والسفر الجوي حتى الإذن.
- الشعور بانسداد الأذن وطنين خفيف وحساسية حول الشقّ أمور متوقّعة وتتراجع تدريجياً.
- الشقّ خلف الأذن، إن وُجد، يُعالَج حسب التعليمات التي تلقّيتموها عند الخروج.
- يُجرى تقييم السمع عادةً بعد نحو ثلاثة أشهر من الجراحة، عندما يستقرّ الطُّعم.

! متى نتصل فوراً

- إفراز قيحي أو رائحة كريهة أو نزيف مستمرّ من الأذن
- حرارة تتجاوز 38 درجة أو احمرار وسخونة موضعية حول الشقّ
- دوخة شديدة جديدة أو تقيّؤ
- ضعف في عضلات الوجه
- انخفاض حادّ في السمع بعد فترة تحسّن

? أسئلة متكررة

متى أستطيع السباحة؟

عادةً فقط بعد أن يؤكّد الجرّاح أن طبلة الأذن انغلقت تماماً — غالباً ليس قبل شهرين إلى ثلاثة.

السمع يبدو أسوأ ممّا كان قبل الجراحة — هل هذا طبيعي؟

نعم، في الأسابيع الأولى. المادة في القناة والوذمة تحجبان الصوت. يُلاحَظ التحسّن بعد زوالهما.

هل يمكن أن يُفتح الثقب مجدداً؟

في معظم الحالات يكون الإغلاق ثابتاً. عوامل الخطر الرئيسية هي الماء في مرحلة الشفاء، والتهابات المسالك التنفسية المتكررة، وخلل وظيفة قناة أوستاش.

هذا الدليل معلومات عامة لتثقيف المريض ولا يشكّل استشارة طبية أو تشخيصاً أو بديلاً عن تعليمات الجرّاح. عند أي تعارض — التعليمات الشخصية التي تلقّيتموها هي المعتمدة. في حالة الطوارئ: 101.