



Væske på ørerne og dræn

Væske på ørerne og mellemørebetændelse er hyppige sygdomme blandt mindre børn. Næsten alle børn vil opleve en mellemørebetændelse i deres liv og kan få væske på mellemørerne efter forkølelse og/eller mellemørebetændelse.

Hos langt de fleste forsvinder væsken af sig selv i løbet af uger til få måneder og som udgangspunkt skal man ikke gøre noget.

Hyppigheden af væske på ørerne aftager efter 8-årsalderen. Årsagen er at eustakiske rør (øretrompeten) er færdigudviklet. Øretrompeten skal normal udlufte mellemøret. Børn er ofte forkølede og børn i institution er oftere forkølede. Ved forkølelse hæver slimhinderne og polypvævet i næsesvælget og øretrompeten kan blive aflukket. Når øretrompeten blokeres, vil der komme undertryk og væske i mellemøret. Bakterier kan trænge op gennem øretrompeten og så kan en akut mellemørebetændelse opstå. Efter en akut mellemørebetændelse vil der ofte være væske i ørerne i nogle uger. Væske i mellemøret påvirker ofte hørelsen og kan genere. Langvarigt undertryk i mellemøret kan gøre trommehinden tynd og overelastisk så den suges ind i mellemøret og trykker på mellemøreknoglerne. Der kan også komme hul på trommehinden. Akut mellemørebetændelse giver feber og smerter, der ofte tiltager i rygleje og når hovedet kommer nedad. Smerterne aftager hastigt når der går hul på trommehinden og betændelse kan løbe ud.

SYMPTOMER

Hyppigste symptomer på væske på mellemørerne er nedsat reaktion på lyde, ørepine, dårlig søvn, ændret adfærd, balanceproblemer og evt. forsinket sprogudvikling. Nogle gange er der ingen symptomer, og de nævnte ting kan også skyldes andre ting.

Nogle børn er udover vedvarende væske på mellemøret generet af gentagne mellemørebetændelser, med feber og ørepine. Hos nogle børn med hyppige mellemørebetændelser kan der godt være perioder uden væske på ørerne.

BEHANDLING OG DRÆN

For at hjælpe væsken væk kan selvbehandling været at lave overtryk i næsesvælget ved "trykudligning" så det "klikker". Det er ofte svært for mindre børn. På børn fra 3-4 års alderen kan man forsøge med en "Otovent" næseballon, der købes på apoteket.

Der kan være to grunde til at overveje drænanlæggelse hos børn. Enten hvis barnet er generet af væske gennem længere tid med påvirket hørelse (som udgangspunkt mere end 3 måneder) eller et barn har hyppige gentagne mellemørebetændelser (mere end 3 tilfælde på 6 måneder eller 4 tilfælde på 12 måneder). Drænanlæggelse i trommehinden er en mindre operation under fuldbedøvelse.



Drænet sørger for, at mellemøret bliver ordentligt udluftet og evt. puds eller væske kan slippe væk gennem drænet.

OPERATION

Operationen foregår i fuld bedøvelse på klinikken med hjælp fra erfaren narkoselæge. Ved operationen laver man et hul i trommehinden og suger væske og pus ud fra mellemøret, og indsætter et lille dræn i hullet.

EFTERFORLØB

Drænets placering og funktion kontrolleres ca. 1 måned efter operation og derefter hvert halve år indtil de er faldet ud og trommehinden er intakt. Dræn ligger i gennemsnit 6-8 måneder, men liggetiden svinger meget lige fra et par dage til op til 2 år. Det kan flyde fra øret lige efter operationen, men stopper som regel efter få dage. Når drænet er blevet afstødt, vokser trommehinden sammen igen.

RISIKO VED DRÆN

- 1: Nogle få procent er uheldige at få tendens til flere gentagne episoder med flåd fra øret. Barnet er oftest ikke påvirket af dette og det kan sædvanligvis let behandles med øredråber.
- 2: Blivende perforation (hul) af trommehinden efter drænet er afstødt (få procent).