

Nõustamisakt ja patsiendiinfo

## KUULMEKILE ŠUNTEERIMINE/ PARATSENTEES

**Operatsiooni näidustused** – lima / mäda kogunemine keskkõrvas ja dreanaaži puudumine

---

---

### Enne operatsiooni

- Operatsiooni ajaks ei tohi olla ägedat nohu, köha, palavikku
- Kaks nädalat enne operatsiooni ei tohi tarvitada verd vedeldavaid ravimeid, aspiriini, ibuprofeeni.
- Vähemalt kuus tundi enne operatsiooni tuleb olla söömata –joomata, nätsu närimata, kommi imemata
- Lapsega jääb haiglasse üks saatja.

### Operatsioon

Operatsioon toimub üldnarkoosis. Kuulmekillesse tehakse lõige, vedelik aspireeritakse välja ja asetatakse toruke ehk šunt, mis õhutab keskkõrva. Kuulmekile paratsenteesi korral šunti ei panda, kuulmekillesse tehakse lõige ja vedelik aspireeritakse välja.

### Peale operatsiooni

- Peale operatsiooni on laps algul unine, viril, toibub 1-2 tunni jooksul. Esimese kahe tunni vältel peale operatsiooni ärge andke lapsele juua ega süüa. Peale operatsiooni ollakse jälgimisel 3-4 tundi, siis võib minna koju.
- Lapsel võib esimestel päevadel peale operatsiooni esineda väike palavik, eritis kõrvast, vajadusel määrab raviarst põletikuvastase ravi.
- Kui on pandud šundid, tuleb vältida vee sattumist kõrva. Selleks tuleb pead pestes kasutada silikoonist kõrvatroppe (apteegis käsimüügis) või vaseliiniga vatti kõrva ees. Vee sattumisel kõrva võib tekkida mädane keskkõrvapõletik, mis vajab antibakteriaalset ravi.
- Operatsioonijärgsesse kontrolli tulla vajadusel nädala pärast, kokkuleppel raviarstiga.
- Šunt püsib kõrvas tavaliselt 2 kuud kuni 2 aastat ja väljub iseenesest. Kui šunt ei ole ise väljunud, eemaldab arst šundi. Mõnikord, kui šunt on liiga vara väljunud on vajalik ka korduv šunteerimine.
- Auk kuulmekiles kasvab tavaliselt ise kinni – vahel on vaja selle sulgemiseks kordusoperatsiooni.

Patsiendi nimi		Allkiri	
Nõustava arsti nimi		Allkiri	

Kuupäev:        /        / 201    a.

Infoleht täidetakse kahes eksemplaris, millest üks jääb patsiendile ja teine haigusloo vahele.