



Departament de Pediatria
Hospital Universitari Quirón Dexeus
C/ Anglí, 31, 2ª planta
08017 Barcelona
Tel.: 93 205 57 57
Fax: 93 205 05 23
www.pediatriadexeus.com

DRENATGES TRANSTIMPÀNICS: INFORMACIÓ PELS PARES

Fulls d'Informació Sanitària (FIS)

¿EN QUÈ CONSISTEIX LA COL·LOCACIÓ DE DRENATGES TRANSTIMPÀNICS O TUBS DE TIMPANOSTOMIA?

La Timpanostomia o Miringotomia és una diminuta incisió quirúrgica que practica l'otorrinolaringòleg a la membrana timpànica per aspirar el líquid que s'hagi pogut formar a la oïda mitja com a conseqüència d'una infecció. Aquest líquid s'aspira amb una sonda especial i després es col·loquen uns tubs de ventilació que permeten igualar la pressió de l'aire a les dues bandes del timpà, fent desaparèixer el dolor i millorant l'audició en poc temps.

A TENIR EN COMPTE ABANS DE LA INTERVENCIÓ QUIRÚRGICA

- Si li faran els drenatges i l'Adenoïdectomia al mateix temps, no li doneu Aspirina® al nen durant la setmana abans de la intervenció.
- Per ser operat, un nen no pot tenir febre, refredat de vies altes important ni tos "de pit". Si aquest és el cas del seu fill, consulti amb el seu pediatra o amb el metge de guàrdia abans de l'ingrés.
- Si el nen té alguna malaltia cardíaca, asma bronquial o bronquitis "amb pitos" que necessiti medicaments del tipus Ventolín®, comunicu-ho al personal de l'hospital, i tampoc s'oblidi de dir si té al·lèrgies alimentàries o medicamentoses.
- Si el seu fill ha tingut alguna malaltia important o si pren alguna medicació regularment, expliqui-ho al personal de l'hospital. Expliqui també si hi ha hagut antecedents familiars de problemes anestèsics o si el nen ha tingut cap reacció no habitual a una anestèsia anterior. Si voleu rebre més informació sobre la anestèsia, poseu-vos en contacte amb el servei d'Anestesiologia de la clínica.

QUÈ ESPERAR DESPRÉS DE LA INTERVENCIÓ QUIRÚRGICA

- Després de l'anestèsia el vostre fill estarà ensopit o marejat. Això és normal i sol desaparèixer abans de l'alta de l'hospital. Mentre duri, però, és convenient que estigueu a prop d'ell i l'acompanyeu al lavabo o l'ajudeu a aixecar-se per evitar que pugui caure i fer-se mal.
- No és habitual que hi hagi febre després de la operació, però sí que és possible que el nen tingui ganes de vomitar a causa de l'anestèsia quan s'incorpori o miri d'aixecar-se. Si vomita quan ja sigueu a casa, feu-lo descansar mitja hora més i doneu-li líquids en petites quantitats però freqüentment. Si no els tolera, poseu-vos en contacte amb el vostre pediatre o amb el servei d'urgències.
- Si li apareix cap mena de tos "de gos" o dificultat respiratòria, aneu immediatament a urgències.
- Durant els primers dies, el nen pot tenir mal d'orella o tocar-se les orelles a causa del dolor o de la picor que produeix el drenatge. Per alleujar aquestes molèsties podeu donar-li *Paracetamol* (Apirretal®, Febrectal®, Gelocatil®).
- Els tubs de drenatge solen durar de 6 a 12 mesos a l'interior del timpà i després s'expulsen espontàniament. L'otorrino i el pediatre controlaran periòdicament la oïda del nen per comprovar que els tubs estan al seu lloc i funcionen correctament.
- Els dies posteriors a la operació pot sortir una mica de sang o líquid serós de la orella. Si aquest líquid fa pudor o no deixa de sortir, consulteu amb el vostre pediatre o amb el servei d'urgències.

- Les restes de sang o líquid que poden quedar a la orella es poden netejar amb un cotonet amarat amb aigua oxigenada. No introduïu mai bastonets amb cotó dins la oïda perquè podríeu produir lesions sense voler.
- Procureu que no entri aigua a les orelles del nen mentre porti drenatges. Per rentar-li el cap, poseu-li un trocet de cotó untat amb vaselina o faci servir taps especials. Natació en pot fer, però feu-li seguir sempre les recomanacions del pediatre o otorrino, i procureu que no faci capbussades.
- Durant la primera setmana, vigileu que es moqui amb suavitat i que obri la boca per esternudar.