

 SØRLANDET SYKEHUS		Somatikk Kristiansand		Prosedyre
Øreoperasjoner, forberedelser og postoperativ pleie - Kirurgiske Senger SSK Post 3A				Side 1 av 2
Dokument ID: II.SOK.KSK.3A.2..3-3		Godkjent dato: 22.08.2025	Gyldig til: 22.08.2027	Revisjon: 4.01

Somatikk Kristiansand/Kirurgiske senger SSK/Post 3A/Pasienter og brukere/S - Sykepleiefaglig

Omfang:
Prosedyren gjelder for sykepleiere og helsefagarbeidere.

Ansvar:
Fagsykepleier har ansvar for at prosedyren er tilgjengelig og kjent i avdelingen. Sykepleier og hjelpepleier er ansvarlig for at prosedyren blir fulgt.

Hensikt:
Å sikre faglig forsvarlig sykepleie/behandling og dokumentasjon.

KLARGJØRING AV PASIENTER TIL OPERASJON:
For generell klargjøring, se prosedyren [Klargjøring av ØNH-pasienter til operasjon - Kirurgiske senger SSK Post 3A](#)

Barbering
Fjern alt hår i en halvsirkel rundt øret 2 cm fra hårfestet. Barberingen gjøres operasjonsdagen, eventuelt kvelden før.

Opr. kode fra koordinator	Tekst fra koordinator	Synonym, alt. betegnelser	Barbering
Trommehinneperforasjon	Lapping av trommehinne	Myringoplastikk, Tympanoplastikk	Nei
Kronisk otitt	Mastoidektomi	Sanerende ørekirurgi, Attikoantrotomi	Ja
Øregangssykdom	Øregangsplastikk	Exostosefjerning Meatoplastikk	Nei
Myringoplastikk	Lapping av trommehinne	= Ø7	Nei
Paracentese	PC, dren	Øremikroskopi Rensing av øregang i narkose, adheranseløsning	Nei
Radikaloperasjon	Sanerende ørekirurgi	Cholesteatom, Attikoantromastoidektomi	Ja
Stapedotomi, Tympanotomi	Ossikuloplastik Stapes Eksplorasjon av mellomøret	PORP-kirurgi TORP-kirurgi Malleovestibulopexi	Nei
Andre	BAHA	Benforankret høreapp.	Nei, barberes peropr

Når det er avvik fra listen finnes det oftest en «Beskjed til posten» i operasjonsmeldingen. Ved tvil kan operasjonssykepleierne eller ørekirurg barbere pasienten.

HØRSELSFORBEDRENDE KIRURGI
Myringoplastikk: Lukking av defekt (hull) i trommehinnen, gjøres for å bedre hørsel og for å hindre vann i mellomøret ved bading. Inngrep enten via øregangen eller ved snitt bak øret. Muskelhinnen (fascien) over temporalismuskelen (tinningmuskelen) brukes som «lappemateriale».

Tympanoplastikk: Inngrep via øregangen eller snitt bak øret. Målet er å rekonstruere det lydledende systemet i mellomøret ved defekte øreben. Mange teknikker, anvender enten pasientens egne øreben eller kommersielle proteser.

Stapedotomi: Inngrep gjennom øregangen som foretas ved otosklerose – nydannelse av bein i overgangen mellom stigbøylene og det indre øret. Denne sykdomsprosessen gjør ørebenskjeden stivere, slik at hørselen blir dårligere. Målet med operasjonen er å bedre hørselen ved å erstatte den fastvokste stigbøylene med en protese. Pasienten skal ikke ligge

Utarbeidet av: Kathrine Stadheim Ekanger	Fagansvarlig: Øystein Haugen	Godkjent av: Anders Torp	
--	--	------------------------------------	--

 SØRLANDET SYKEHU		Øreoperasjoner, forberedelser og postoperativ pleie - Kirurgiske Senger SSK Post 3A			Side: 2 Av: 2
Dokument-id: II.SOK.KSK.3A.2..3-3	Utarbeidet av: Kathrine Stadheim Ekanger	Fagansvarlig: Øystein Haugen	Godkjent dato: 22.08.2025	Godkjent av: Anders Torp	Revisjon: 4.01

Somatikk Kristiansand/Kirurgiske senger SSK/Post 3A/Pasienter og brukere/S - Sykepleiefaglig

med det opererte øret ned det første døgnet. Det er vanlig med en viss svimmelhet. Operatøren kontrollerer indre-ørefunksjon postoperativt med stemmegaffel.

KIRURGISK SANERING AV BETENNELSER I ØRET:

Radikal øreoperasjon: Operativ behandling av kolesteatom, som kan defineres som en ansamling av keratin (hornmasser) i tinningbenet. Dette virker destruktivt på omgivende ben, ødelegger hørselen og kan ubehandlet i svært sjeldne tilfeller gi alvorlige komplikasjoner. Snitt bak øret.

Pasienten kan med fordel ligge på operert side de første timer, blør da mindre i såret. Legen skifter bandasje etter 1 døgn, fjerner samtidig dren i såret.

Mastoidektomi: Fjerner betent, sykt vev i cellesystemet i ørebensknuten (processus mastoideus). Inngrepet foretas ved snitt bak øret. Det legges dren i såret og tampong i øregangen. Også disse pasienter kan med fordel ligge på operert side etter operasjonen.

Ved alle øreoperasjoner legges det inn gas-strimmel med Terra-Cortrilsalve i øregangen. Denne skal ikke tas ut før pasienten er på kontroll hos legen. Det er viktig å informere pasienten om dette før han/hun skrives ut. Ytterbandasjen kan skiftes, dersom litt av strimmelen begynner å komme ut, kan denne dyttes *forsiktig* tilbake før nytt plaster legges på.

POSTOPERATIV PLEIE OG OBSERVASJONER

- Pasientene mobiliseres i forhold til allmenntilstand.
 - Pasienter som har vært gjennom stigbøylekirurgi skal ta det med ro og være tilnærmet sengeliggende de første par dagene. De kan gå til toalettet og sitte oppreist når de spiser. Skal mobiliseres gradvis.
- Ved mindre blødninger forsterkes bandasjen
- Pasienter som er operert i mellomøret kan ofte oppleve svimmelhet og kvalme. Pasienter som har fått satt inn protese, skal unngå å brette seg/kaste opp, da protesen kan løsne. Administrer kvalmestillende medikamenter etter forordning fra lege.

De fleste pasienter skrives ut dagen etter inngrepet, pasienter som har vært gjennom stigbøylekirurgi kan i noen tilfeller forbli innlagt en eller to dager til.

Hette og bandasjemateriell fjernes før utskrivelse. Strimmelen i øret skal ligge igjen, legg over nytt plaster. Observer eventuelt snitt bak øret.

Sykmelding skrives, lengde avhenger av pasientens arbeid.

Pasienten skal til 3-ukers kontroll hos operatør. Her fjernes strimmelen i øret, og øregangen renses. Innerst foran trommehinnen ligger det silikonfolier, disse fjernes, eventuelt ventes det til neste kontroll. Det gjøres også en 3-måneders kontroll.

RÅD TIL ØREOPERERTE PASIENTER VED UTSKRIVELSE

- Ta det med ro i 5 dager. Aktivitet kan så økes gradvis.
- Ikke press luft mot ørene, vær forsiktig med å pusse nesen eller utligne trykket.
- Bandasjen skal holdes tørr og ren. Ikke begynn å trene, unngå å svette for mye.
- Ta kontakt ved tegn til betennelse, økende smerter eller økende otonevrologiske problemer.

Kryssreferanser

[II.SOK.KSK.3A.2..3-10](#)

[Klargjøring av ØNH-pasienter til operasjon - Kirurgiske senger SSK Post 3A](#)

[II.SOK.KSK.KL.2.-2](#)

[Øreoperasjoner - lapp for kontroll på ØNH-pol - Pasienthotellet SSK](#)

Eksterne referanser

<http://nhi.no/sykdommer/ore-nese-hals/mellomore/otosklerose-3466.html>