



الشراكة الطلابية

مشروع التثقيف الصحي Health Education Project

التهاب الأذن الوسطى

١٦

كيف تتم الوقاية من هذا المرض؟

- التطعيم: يتوفّر بعض التطعيمات التي يمكن استخدامها لمنع التهابات الحلق وجرى التنفس العلوي وبالتالي منع حدوث التهاب الأذن الوسطى (مثل تطعيمات الإنفلونزا قبل موسم الشتاء).
- الرضاعة الطبيعية: حيث أن الرضاعة الصناعية تجعل الطفل أكثر عرضة للالتهابات.
- تفادي إرضاع الطفل وهو مستلق على ظهره: فمن الممكن أن يصعد الحليب والسوائل المغذية إلى الأذن من خلال قناة استاكيوس وتتصبّح هذه السوائل وسطًا مناسباً لتكاثر البكتيريا.
- عدم تعريض الطفل لدخان السجائر: حيث أثبتت الدراسات أن الأطفال المقيمين مع شخص مدخن هم أكثر عرضة للالتهاب.

(مصطلحات قد تود معرفتها)

التهاب الأذن الوسطى المتركر: هو حدوث الالتهاب أكثر من ٣ مرات خلال ٦ أشهر (أو أكثر من أربع مرات خلال سنة واحدة).

الأذن الصمغية: هي التهاب مزمن للأذن الوسطى يتميز بوجود سائل لزج بداخلها.

لمزيد من المعلومات يرجى زيارة: www.hep-ksu.info أو الاتصال برقم ٤٧٨٦٠٠٠، تحويلة ٤٢٢.

إعداد:

يزيد عبد الله السليمان

تصميم:

يوسف يعقوب الرشيدان

إشراف:

د. منال أحمد بخاري

أستاذ مساعد بجامعة الملك سعود
وأستاذية الفيزيولوجيا بجامعة الملك سعود

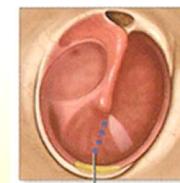


العلاج الجراحي

يتم التدخل الجراحي في حالات معينة من التهاب الأذن الوسطى، من أهمها:

- تكرر التهاب الأذن الوسطى (أكثر من ٣ مرات خلال ستة أشهر).
- استمرار وجود الأذن الصمغية (أكثر من ٣ أشهر).
- وجود تشوه خلقي مؤدي للالتهاب (شق الحنك أو اللهاة).

ويشمل العلاج الجراحي القيام بإجراء شق صغير في طبلة الأذن للسماح بتصريف السوائل وتقليل الضغط والألم. وربما ينصح الطبيب بوضع أنبوب صغير جداً في طبلة الأذن. يوضع هذا الأنبوب لفترة كافية للسماح لقناة استاكيوس للعودة إلى حالتها الطبيعية وتصريف السوائل وبالتالي منع تكرار الالتهاب.



نفوم بفتحة صغيرة في
طبلة الأذن



وضع أنبوب صغير
لإخراج السوائل

كيف يتم علاج هذا المرض؟

عندما يكون التهاب الأذن بسيط وبدون ألم وتبين للطبيب أن السبب في الالتهاب فيروسي وكانت صحة الطفل العامة جيدة فربما ينصح الطبيب بعدم إعطاء أدوية والانتظار وملاحظة التطورات. في هذه الحالة يجب القيام بملاحظة الطفل جيداً وفي حالة عدم تحسنه أو تدهور حالته فلابد من مراجعة الطبيب. معظم التهابات الأذن تنتهي بسبب إخراج بكتيري، وفي هذه الحالة يتم وصف مضادات حيوية.

العلاج بالمضادات الحيوية

يتم وصف مضادات حيوية مثل (أموكسيسللن) يعطى عن طريق الفم لمدة 5 - 10 أيام، كما يوجد خيارات أخرى من المضادات يمكن استخدامها في حالة فشل المضاد السابق أو حالات الحساسية ضد البينسيللينين.

إذا وصف الطبيب المضاد الحيوي فيجب التأكد من أن الطفل يتناول الجرعات بانتظام ولا ينبغي إيقاف العلاج عند الشعور بتحسن الوضع، بل يجب إكمال مدة العلاج كما وصفه الطبيب.

في حال عدم تحسن الأعراض خلال يومين أو ثلاثة فيجب حينها مراجعة الطبيب.

ما هي الأعراض أو العلامات؟

أسهل علامات التهاب الأذن الوسطى ملاحظة هي ارتفاع درجة الحرارة (السخونة ، الحمى) وألم الأذن، مع العلم أن الأطفال لا يستطيعون وصف ألم الأذن لذلك يجب ملاحظة العلامات الأخرى التي تظهر مع التهاب الأذن.

(أعراض التهاب الأذن)

- ارتفاع في درجة الحرارة.
- حك وشد الأذن.
- خروج إفرازات بيضاء أو صفراء من الأذن.
- كثرة البكاء والإزعاج.
- رفع صوت التلفزيون أو الرadio.
- لا ينتبه عند النداء عليه.
- قله الشهيء.
- إضطراب النوم.

ما هي المضاعفات؟

لابد من مراجعة الطبيب المختص حيث يحتاج الطفل إلى المضاد الحيوي ومخفض الحرارة والألم، ويجب عدم التأخر بالعلاج حتى لا يصاب الطفل بالمضاعفات.

من أهم المضاعفات التي قد تحصل هي:

- إنخفاض السمع.
- حدوث ثقب في طبلة الأذن.
- تطور الالتهاب الحاد إلى الالتهاب السائلاني المزمن.
- التهاب السحايا (التهاب الأغشية المحيطة بالدماغ)

ما هو التهاب الأذن الوسطى؟

هو عبارة عن التهاب يصيب الأذن الوسطى وطبلة الأذن وغالباً ما يكون التهاب بكتيري . يحدث عادة مصاحباً للتهاب الحلق، الزكام، أو اضطرابات الجهاز التنفسي الأخرى.

ويعتبر هذا المرض من أكثر الأمراض الالتهابية انتشاراً،خصوصاً في مرحلة ما قبل المدرسة.

نبذة عن الأذن الوسطى

تقع الأذن الوسطى بعد طبلة الأذن مباشرة، وتتصل الأذن الوسطى بالحلق عن طريق قناة ضيقة تسمى قناة استاكيوس، وهذه القناة تسمح بتصريف السوائل من الأذن الوسطى إلى الجزء العلوي من الحلق وتساعد على توازن ضغط الهواء داخل الأذن.

