

Gentile paziente,

il Suo bambino è affetto da una patologia dell'orecchio medio definita "Otite cronica sieromucosa" consistente nell'accumulo di muco all'interno della cassa timpanica con conseguente blocco della meccanica dell'orecchio e marcata sordità.

Si tratta di una patologia subdola, spesso non accompagnata da dolore e febbre, che può persistere a lungo e danneggiare l'orecchio.

Per la risoluzione del problema è necessario un intervento chirurgico in quanto le terapie mediche sono risultate inefficaci.

L'intervento di miringotomia e drenaggio transtimpanico viene quasi sempre abbinato all'asportazione delle adenoidi, responsabili del blocco del canale che ventila l'orecchio.

L'otite sieromucosa causa:

- > calo di udito*
- > ritardo nell'apprendimento del linguaggio (Dislalia audiogena)*
- > a volte otiti acute*
- > possibile evoluzione in timpanosclerosi, malattia in cui dei cristalli di calcio si depositano sulle strutture dell'orecchio medio bloccando progressivamente in maniera irreversibile la fine meccanica degli ossicini*

Per tale motivo l'intervento risulta indispensabile per preservare la buona salute del bambino.

Innanzitutto desidero tranquillizzarLa informandoLa che si tratta di una procedura molto sicura e con un indice di complicazioni molto basso.

Nel nostro Reparto abbiamo inoltre attivato una procedura definita "Ospedale senza paura" che ci consente di minimizzare l'impatto psico-fisico sul bambino.

Per conoscere tutto l'iter del bambino dal momento della prima accoglienza consulti il documento "Percorso del bambino"

(<http://www.sacrocuoredoncalabria.it/attach/Content/Reparti/158/o/ilpercorsodelbambinonelrepartoorl.pdf>).

Dopo l'intervento il bambino non proverà praticamente alcun dolore, o al massimo, un lieve mal di gola temporaneo. Sarà ben sveglio e normale dopo poche ore.

Nel pomeriggio potrà mangiare un gelato e la sera cenerà con un piatto leggero.

La notte dormirà in reparto con papà o mamma.

Al mattino dopo l'intervento in genere verrà dimesso con una terapia.

Per evitare infezioni delle ferite è molto importante osservare le seguenti raccomandazioni fino alla visita di controllo.

SE E' STATA ABBINATA L'ASPORTAZIONE DELLE ADENOIDI

- ◆ *salvo diverse indicazioni specifiche il bambino potrà alimentarsi normalmente*
- ◆ *è possibile lavarlo in doccia evitando il bagno in immersione nell'acqua calda*
- ◆ *non deve per nessun motivo correre e sudare*
- ◆ *non deve essere esposto ad alte temperature ed al sole diretto*
- ◆ *non bagnare per nessun motivo l'orecchio operato*

SE E' STATO ESEGUITO SOLAMENTE L'INTERVENTO SULL'ORECCHIO

- ◆ *non bagnare per nessun motivo l'orecchio operato*

Il miglioramento dell'udito si noterà gradualmente nei giorni dopo l'intervento.

Nel caso siano stati applicati dei drenaggi, questi rimarranno in sede per un periodo di 6-10 mesi e verranno poi spontaneamente espulsi dall'orecchio senza alcun fastidio per il bambino.

Nei rari casi in cui vengano utilizzati gli speciali drenaggi autoritenenti questi verranno asportati mediamente dopo 1-2 anni con una breve sedazione.

All'atto della visita di controllo il chirurgo verificherà al microscopio lo stato dell'orecchio e darà indicazioni importanti sulla prosecuzione della convalescenza e sulle eventuali cure necessarie.