

4. Sygdomsspecifikke lægefaglige retningslinjer > 5. Skadestuen - FAM > 8. Corpus alienum meatus acusticus externus

Forfatter:
 Versionsnr.: 1
 Informationstype: Instruks
 Ikrafttrædelsesdato: 09-09-2010
 Revideret dato: 09-09-2010
 Faglig ansvarlig:

4.5.8 Corpus alienum meatus acusticus externus

Titel	Corpus alienum meatus acusticus externus
Tekstforfatter	Læge Malene Sine Rokkjær
Faglig ansvarlig	Claus Gregers Petersen, Jørn Jensen, Ove Bertin Gaardboe-Poulsen
Kvalitetsansvarlig	Caroline Dalgaard
Ledelsesmæssig ansvarlig	Ledende overlæge Torben Lau
Standard og indikator nr.	Sygdomsspecifik retningslinje – læge – skadestuen/FAM.
Revisionsdato	2013
Resumé	Fjernelse af fremmedlegemer i øregangen i skadestuen/FAM.
Anvendelsesområde (= lokation)	Region Midtjylland, skadestue/FAM.
AGREE vurderet	Nej
Nøgleord	Fremmedlegeme i øregang, Corpus alienum, øreskylning
Informationstype	Instruks
Formål	Instruks til skadestuen/FAM med retningslinier for fjernelse af fremmedlegeme i øregangen.
Patientgruppe/patientforløb/anden målgruppe	Patienter med fremmedlegeme i øret.
Definition af begreber	Ikke relevant
Fremgangsmåde	Anamnese: Irritation i øret, propfornemmelse, smerter, øreflød, blødning, hørenedsættelse, hoste,

tinnitus, svimmelhed.

Undersøgelser: Otoskopi.

Ekstraktion bør kun forsøges ved mindre fremmedlegemer beliggende yderst i øregangen. Instrumentering af øregangen længere inde bør undgås i skadestuen/FAM på grund af risikoen for at skubbe fremmedlegemet længere ind, og for at undgå skader på trommehinden/knoglekæden.

Behandling: Øreskylning (undtagen ved mistanke om trommehindeperforation, tidligere ørekirurgi og vegetabiliske fremmedlegemer (ærter, gæslinger), da disse kan kvælde op. Forudsætningen for en effektiv øreskylning er, at der er passage forbi fremmedlegemet.

Øreskylning: Der anvendes vand af legemstemperatur i en 100 ml metal- eller plastiksprøjte med konisk spids. Auriklen trækkes opad-bagud-lateralt og strålen rettes bedst mod overgangen mellem den bageste øregangsvæg og fremmedlegemet. Skylningen skal ske med nogen kraft for at give resultat. Tøjet kan beskyttes med et plastikforklæde og skyllevandet opsamles i en skål, der holdes under øret af patienten eller sygeplejersken.

Resultatet af skylningen kontrolleres ved otoskopi.

Har man accidentielt skyllet et øre med en trommehindedefekt, bør øret efter skylning dryppes med antibiotikaholdige øredråber for at hindre infektion.

Større, dybt beliggende fremmedlegemer konfereres med vagthavende læge på ØNH-afdelingen.

Dokumentation	Skade- og/eller patientjournal.
Ansvar	Læger i skadestuen/FAM.
Referencer	Ikke relevant