

Thắc Mắc?

Liên Lạc: Đường Dây
Nhấn của Y Tá:
206-598-7519

Thứ Hai – Thứ Sáu
8 giờ sáng – 5 giờ
chiều

Sẽ có người gọi lại
cho quý vị càng sớm
càng tốt.

**Sau giờ làm việc hãy
gọi Dịch Vụ Gọi
Nhấn của UWMC:
206-598-6190** và yêu
cầu họ gọi nhấn vị
Bác Sĩ Tai Mũi Họng
đang trực.

Ghi Chép



Giáo Dục Bệnh Nhân

Khoa Tai Mũi Họng –
Trung Tâm Giải Phẫu Đầu và Cổ



Mổ Xương Chũm

*Điều nên biết và cách để chuẩn bị
cho cuộc mổ của quý vị*

Mổ xương chũm được thực hiện khi chứng bệnh mãn tính ở tai không thuyên giảm khi điều trị bằng thuốc kháng sinh. Mục đích của ca mổ này là lấy đi mô bị viêm, hoặc bị mỡ hóa, và làm cho tai được hết viêm và nghe được. Tập sách nhỏ này phác thảo những điều quý vị nên biết, cách chuẩn bị cho ca mổ của quý vị, và cách đặt kế hoạch cho việc bình phục của quý vị.

ĐỪNG uống thuốc aspirin hoặc các loại thuốc tương tự hai tuần trước ca mổ của quý vị.

Cách Chuẩn Bị cho Ca Mổ Xương Chũm Của Quý Vị

Thời Gian Ở Tại Bệnh Viện

Đây là một cuộc giải phẫu nội trong ngày. Quý vị phải sắp xếp để có người đưa quý vị về nhà. Quý vị không được đi về nhà bằng xe tắc-xi.

Trong 24 giờ sau khi mổ, đừng:

- Lái xe, hoặc đi đâu một mình
- Điều khiển máy móc
- Uống rượu
- Ký bất cứ giấy tờ pháp lý nào hoặc chịu trách nhiệm chăm sóc người khác

Điều Nên Biết Sau Khi Mổ

Đề Phòng và Tự Chăm Sóc Để Được Bình Phục Mau Chóng

Băng Bó Vết Mổ

Giữ băng trong **một tuần**. Quý vị có thể điều chỉnh sợi dây bó nếu chỗ băng bị khó chịu. Nếu phía ngoài của băng bị thấm máu, quý vị có thể trở lại y viện để được thay băng. **ĐỪNG LẤY RA BẤT CỨ ĐỒ NHÉM NÀO TỪ TRONG LỖ TAI.** Giữ cho lỗ tai của quý vị được khô cho đến khi bác sĩ có căn dặn gì khác. Đồ nhém sẽ được bác sĩ quý vị lấy ra vào lần khám kỳ tới của quý vị tại y viện. .

Thuốc Giảm Đau

Quý vị sẽ được cho thuốc uống giảm đau. Sự đau đớn khó chịu thường là tối thiểu.

Dinh Dưỡng

Thông thường, quý vị có thể bắt đầu ăn uống vào buổi tối cùng ngày mổ. Quý vị có thể hơi bị buồn nôn vì thuốc mê.

Sinh Hoạt

Đừng hỉ mũi trong ba tuần. Nếu quý vị cần thải bỏ chất đờm từ mũi của quý vị, hãy hít nó vào rồi nhổ nó ra. Nếu quý vị hắt hơi thì nên hắt miệng. Đừng bóp mũi rồi làm cho không khí thoát ra qua ống nối tai giữa với họng và vào lỗ tai.

Đi Làm Lại

Đa số người có thể đi làm lại ba ngày sau khi mổ, tùy theo nghề nghiệp của họ.

Khám Theo Dõi

Quý vị sẽ cần một buổi khám theo dõi trong một tuần sau khi mổ để lấy đi đồ nhém phía ngoài lỗ tai của quý vị.

Buổi hẹn của quý vị là:

Quý vị cũng sẽ được bác sĩ khám hai tuần sau khi mổ để lấy đi đồ nhém ở *phía trong* lỗ tai của quý vị. Khoảng bốn đến sáu tuần sau khi mổ quý vị sẽ có một buổi thử thính lực.

Hãy Gọi Y Tá Y Viện hoặc Bác Sĩ Trực Nếu Quý Vị Bị:

- Chảy máu tai
- Sốt cao hơn 101.5 độ F
- Đỏ thêm, sưng, đau hoặc chảy nước ở tai
- Buồn nôn dai dẳng hoặc ói mửa

Giữ đồ nhém trong lỗ tai của quý vị. Bác sĩ của quý vị sẽ lấy nó ra vào lần khám kỳ tới của quý vị ở y viện.

Questions?

Contact: **The Nurse's Voice-Mail Line: 206-598-7519**

Monday - Friday

8:00 a.m. - 5:00 p.m.

Your call will be returned as soon as possible.

After hours call UWMC Paging: 206-598-6190 and ask them to page the Otolaryngologist on-call.

Notes



Mastoidectomy

What to expect of and how to prepare for your operation

Mastoid surgery is performed for chronic ear disease that has not responded to antibiotic treatment. The purpose of this surgery is to remove infected, or choleseatoma tissue, and create an infection-free, hearing ear. This pamphlet outlines what to expect, how to prepare for your operation, and how to plan for your recovery.

Do NOT take aspirin or similar products for two weeks prior to your operation.

How to Prepare for Your Mastoidectomy

Hospital Stay

This is a day surgery. You must arrange for a ride home. You may not take a taxi home.

For 24 hours after surgery, do not:

- Drive, or travel alone
- Operate machinery
- Drink alcohol
- Sign any legal papers or be responsible for the care of another person

What to Expect After Your Operation

Precautions and Self-Care to Speed Your Recovery

Dressing

Keep the dressing in place for **one week**. You may adjust the strap if the dressing is uncomfortable. If the outside becomes blood stained, you may return to clinic for a dressing change. **DO NOT TAKE OUT ANY PACKING FROM THE EAR.**

Keep your ear dry until further notice. The packing will be removed by your doctor at your next clinic visit.

Pain Medication

You will be given oral medication for pain. Discomfort is usually minimal.

Nutrition

You can usually begin to eat and drink the evening of the procedure. You may be a little queasy from the anesthesia.

Leave the packing in your ear. Your doctor will take it out at your next clinic visit.

Activity

Do not blow your nose for three weeks. If you need to get mucous out of your nose, sniff it back and then spit it out. If you sneeze, do it with your mouth open. Do not hold your nose and blow air through your eustation tube into the ear.

Return to Work

Most people can return to work three days after surgery, depending on their occupation.

Follow-up Visits

You will need a follow-up visit one week after surgery to remove the outer packing from your ear.

Your appointment is:

You will also be seen two weeks after surgery for your *inner* packing to be removed. Four to six weeks after surgery you will have a hearing test.

Call the Clinic Nurse or Doctor On-Call If You Have:

- Bleeding from the ear
- Temperature greater than 101.5°F
- Increased redness, swelling, pain or drainage from the ear
- Persistent nausea or vomiting