

Có Thắc Mắc?

Các câu hỏi của quý vị rất quan trọng. Xin gọi cho bác sĩ hoặc chuyên viên chăm sóc sức khỏe của quý vị nếu quý vị có thắc mắc hoặc quan ngại. Nhân viên y viện UWMC cũng luôn sẵn sàng giúp đỡ quý vị.

Ngày thường từ 8 giờ sáng đến 5 giờ chiều, xin gọi Đường Dây Nhấn Tin Cho Y Tá ở số 206-598-7519. Chúng tôi sẽ gọi lại cho quý vị càng sớm càng tốt.

Sau giờ làm việc vào vào ngày lễ hoặc cuối tuần, xin gọi số 206-598-6190 và xin nhấn tin cho Bác Sĩ Chuyên Khoa Tai Họng đang trực.

UW Medicine

UNIVERSITY OF WASHINGTON
MEDICAL CENTER

Otolaryngology – Head and Neck
Surgery Center

Box 356161

1959 N.E. Pacific St. Seattle, WA 98195
206-598-4022

Trở Lại Làm Việc

Hầu hết mọi người nghỉ 1 tuần để bình phục. Bác sĩ của quý vị sẽ cho quý vị biết nếu quý vị cần nghỉ thêm.

Thay Đổi Về Độ Cao

Đừng đi máy bay trong 1 tháng sau khi làm thủ thuật của quý vị. Có thể dùng thang máy.

Hẹn Tái Khám

Quý vị cần hẹn tái khám 1 tuần sau khi giải phẫu để kiểm tra vết thương của quý vị. Sau đó, quý vị sẽ được gặp bác sĩ một lần mỗi tuần trong 2 tuần nữa. Quý vị sẽ được khám thính lực trong 6 đến 8 tuần sau khi giải phẫu.

(Các) cuộc hẹn của quý vị là:

Xin Gọi Cho Y Tá Của Y Viện hoặc Bác Sĩ Đang Trực Nếu Quý Vị Bị:

- Đỏ, sưng, đau nhiều hơn hoặc nước rỉ ra từ tai của quý vị
- Nhiệt độ cao hơn 101.5°F (38.6°C)
- Chảy máu từ tai của quý vị
- Không dứt buồn nôn hoặc ói mửa

© University of Washington Medical Center
Tympanoplasty
Vietnamese

Published: 08/2003, 07/2011
Clinician Review: 07/2011

Reprints on Health Online: <http://healthonline.washington.edu>

Hướng Dẫn Bệnh Nhân

Khoa Tai Họng – Trung Tâm Giải Phẫu Đầu và Cổ



Tạo Hình Hòm Nhĩ

Чего ожидать и как подготовиться

Tạo hình hòm nhĩ (tai giữa) là một thủ thuật giải phẫu nhằm chữa màng tai (*màng nhĩ*) hoặc xương nghe nhỏ (*xương con*) trong tai giữa. Có thể chữa những bộ phận này bằng cách dùng chất liệu nhân tạo hoặc các mô tế bào tự nhiên. Mục đích của thủ thuật giải phẫu này là để phục hồi thính lực của quý vị.

Bản thông tin này trình bày những gì sẽ xảy ra, cách chuẩn bị cho thủ thuật giải phẫu của quý vị, và dự tính cho việc hồi phục của quý vị như thế nào.

UW Medicine

UNIVERSITY OF WASHINGTON
MEDICAL CENTER

Đừng dùng thuốc aspirin hoặc các sản phẩm khác ảnh hưởng đến đông máu trong 2 tuần trước khi giải phẫu.

Chuẩn Bị Cho Thủ Thuật Giải Phẫu Của Quý Vị Như Thế Nào

Lưu Lại Bệnh Viện

Đây là một cuộc giải phẫu ban ngày (ngoại trú). Quý vị phải sắp xếp người chờ quý vị về nhà. Quý vị không thể tự lái xe, đón xe taxi hoặc đi xe buýt một mình.

Giờ Đến

Y tá phụ trách giai đoạn tiền phẫu thuật sẽ gọi cho quý vị trước 5 giờ chiều trước ngày giải phẫu của quý vị. Nếu quý vị được giải phẫu vào thứ Hai, y tá sẽ gọi cho quý vị vào thứ Sáu tuần trước đó. Nếu quý vị không thấy y tá gọi cho quý vị trước 5 giờ chiều, xin gọi số 206-598-6334.

Y tá phụ trách giai đoạn tiền phẫu thuật sẽ cho quý vị biết khi nào quý vị đến bệnh viện và nhắc quý vị:

- Không ăn hoặc uống sau giờ giấc nào đó
- Những dược phẩm thường ngày nào của quý vị được dùng hoặc không được dùng
- Chỉ nhấp đủ nước để nuốt thuốc của quý vị
- Sắp xếp một người nào đó chờ quý vị về nhà sau khi giải phẫu

Những Gì Xây Ra Sau Khi Giải Phẫu

Băng bó

- Quý vị sẽ có một băng ở tai của quý vị sau khi giải phẫu. Hãy giữ nguyên băng này trong 1 tuần.
- Băng sẽ được giữ cố định bằng một dải băng. Quý vị có thể điều chỉnh dải băng nếu cảm thấy khó chịu.

Hãy giữ nguyên băng bó trong tai của quý vị. Bác sĩ của quý vị sẽ lấy ra trong lần đến khám bệnh sắp tới của quý vị.

- Nếu bên ngoài băng có dính máu, quý vị có thể trở lại y viện để thay băng.
- Hãy giữ tai của quý vị khô ráo cho đến khi bác sĩ cho phép quý vị dùng nước.
- **ĐỪNG lấy băng bó ra khỏi tai của quý vị.** Bác sĩ của quý vị sẽ tháo băng ra trong lần đến khám bệnh sắp tới của quý vị.

Thuốc Giảm Đau

Quý vị sẽ được cho thuốc uống để giảm bớt đau đớn. Hầu hết các bệnh nhân rất ít bị khó chịu sau khi làm thủ thuật này.

Thực Phẩm

Quý vị có thể bắt đầu ăn uống vào buổi tối trong ngày làm thủ thuật của quý vị. Nhưng quý vị có thể cảm thấy hơi buồn nôn do quý vị có dùng thuốc tê.

Đề Phòng và Tự Chăm Sóc

Vì quý vị dùng thuốc tê tổng quát nên quý vị **không được** làm những việc này trong 24 giờ sau cuộc giải phẫu của quý vị:

- Lái xe
- Uống rượu
- Đi xa một mình
- Ký các giấy tờ pháp lý
- Giữ trách nhiệm chăm sóc một người khác

Hoạt Động

Trong 2 tuần sau khi làm thủ thuật của quý vị, **đừng**:

- Hỉ mũi
- Bơi lội hoặc lặn sâu

Nếu quý vị hắt hơi, hãy mở miệng ra khi hắt hơi để giảm bớt áp lực trong tai của quý vị.

Questions?

Your questions are important. Call your doctor or health care provider if you have questions or concerns. UWMC clinic staff are also available to help.

Weekdays from 8 a.m. to 5 p.m., call the Nurse’s Voice Mail Line, 206-598-7519. Your call will be returned as soon as possible.

After hours and on weekends and holidays, call 206-598-6190 and ask for the Otolaryngologist on call to be paged.

Return to Work

Most people take 1 week off to recover. Your doctor will let you know if you need to take more time off.

Altitude Changes

Do not fly for 1 month after your procedure. It is OK to use elevators.

Follow-up Visits

You will need a follow-up visit 1 week after surgery to check your wound. Then, you will be seen once a week for 2 more weeks. You will have a hearing test 6 to 8 weeks after your surgery.

Your appointment(s) is:

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

- Increased redness, swelling, pain, or drainage from your ear
- Temperature greater than 101.5°F (38.6°C)
- Bleeding from your ear
- Nausea or vomiting that will not stop



Tympanoplasty

What to expect and how to prepare

Tympanoplasty is surgery to repair the eardrum (*tympanic membrane*) or small hearing bones (*ossicles*) in the middle ear. They may be repaired using either man-made material or natural tissues. The purpose of this surgery is to restore your hearing.

This handout describes what to expect, how to prepare for your operation, and how to plan for your recovery.

Do not take any aspirin or other products that affect blood clotting for 2 weeks before your operation.

How to Prepare for Your Operation

Hospital Stay

This is a day (outpatient) surgery. You must arrange for a ride home. You cannot drive yourself or take a taxi or bus home alone.

Arrival Time

The pre-surgery nurse will call you by 5 p.m. the night before your operation. If you are having surgery on a Monday, the nurse will call you the Friday before. If you do not hear from the pre-surgery nurse by 5 p.m., please call 206-598-6334.

The pre-surgery nurse will tell you when to come to the hospital and will remind you:

- Not to eat or drink after a certain time
- Which of your regular medicines to take or not take
- To sip only enough water to swallow your pills
- To arrange for someone to drive you home after surgery

What to Expect After Your Operation

Dressing

- You will have a dressing in your ear after your operation. Keep this dressing in place for 1 week.
- The dressing will be held in place with a strap. You may adjust the strap if it is uncomfortable.

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

- If the outside of the dressing becomes blood stained, you may return to clinic for a dressing change.
- Keep your ear dry until your doctor tells you it is OK to get it wet.
- **Do NOT take out any packing from your ear.** Your doctor will remove the dressing at your next clinic visit.

Pain Medicine

You will be given medicine to take by mouth for pain. Most patients have very little discomfort after this procedure.

Food

You can begin to eat and drink the evening of your procedure. But, you may be a little nauseous from the anesthesia you received.

Precautions and Self-Care

Because you received general anesthesia, do **not** do these things for 24 hours after your surgery:

- Drive
- Drink alcohol
- Travel alone
- Sign any legal papers
- Be responsible for the care of another person

Activity

For 2 weeks after your procedure, do **not**:

- Blow your nose
- Swim or dive

If you sneeze, be sure to do so with your mouth open to reduce pressure in your ears.