



UW Medicine

Viêm Tai Giữa

Nhiễm trùng tai giữa

Bản tin này giải thích bệnh nhiễm trùng ảnh hưởng thế nào đến tai giữa và những loại giải phẫu khác nhau có thể dùng để chữa trị bệnh này.

Viêm tai giữa (nhiễm trùng tai giữa) là bệnh thông thường. Nó có thể làm cho bị khó nghe trong một thời gian ngắn. Ở trẻ em, nó có thể làm cho đứa trẻ bị chậm nói và chậm hiểu khi học tập.

Thuốc trụ sinh thường dùng để chữa nhiễm trùng tai giữa. Nhưng nếu thuốc không chữa khỏi được, thì có thể cần đến giải phẫu. Mục đích của việc giải phẫu là để phục hồi thính lực bị mất và giúp để phòng nhiễm trùng tai sau này.



Nhiễm trùng tai là bệnh thông thường nơi trẻ sơ sinh và trẻ em, nhưng người lớn cũng có thể bị bệnh này.

Tai Hoạt Động Ra Sao

Tai gồm có 3 phần:

- **Tai ngoài**, giúp thu nhận các sóng âm thanh
- **Tai giữa**, giúp gia tăng năng lượng âm thanh và truyền rung động của âm thanh đến tai trong
- **Tai trong**, giúp chuyển sóng âm thanh thành xung động thần kinh và đưa chúng đến não

Nhiễm Trùng Tai Giữa

Tai giữa có một khoảng trống. Phần này cho màng nhĩ và 3 xương rất nhỏ (*tiểu cốt*) chỗ trống để rung động khi có âm thanh ở chung quanh chúng ta. Bệnh nhiễm trùng có thể làm cho tai giữa bị sưng lên hoặc chứa đầy chất dịch. Như vậy sẽ làm giảm khả năng rung động của màng nhĩ và các tiểu cốt và làm cho mình không nghe được. Khi tai giữa không còn bị sưng và không còn chất dịch nữa, lúc đó thính lực sẽ trở lại bình thường.

Vòi Nhĩ

Vòi nhĩ chạy từ phần giữa mỗi tai đến phía sau cổ họng. Vòi này thường giúp cho chất dịch tiết ra ở tai giữa chảy thoát ra ngoài. Nếu vòi nhĩ bị nghẽn, chất dịch có thể bị ứ đọng lại và gây ra nhiễm trùng.

Nhiễm trùng tai thường hay xảy ra nơi trẻ sơ sinh và trẻ em bởi vì vòi nhĩ của trẻ em rất dễ bị nghẽn. Nhiễm trùng tai cũng có thể xảy ra nơi người lớn, nhưng hiếm hơn là với trẻ em.

Bất cứ thứ gì làm cho vòi nhĩ bị sưng hoặc bị nghẽn đều gây ra nhiều chất dịch bị đọng lại trong tai giữa ở phía sau màng nhĩ. Một số nguyên nhân gây ra bệnh này là do:

- Bị dị ứng
- Bị cảm và bị viêm xoang
- Tiết ra quá nhiều chất nhầy và nước miếng khi đang mọc răng
- *Mô bạch huyết* (mô ở phía trên vòm miệng giúp cho trẻ sơ sinh và trẻ nhỏ chống lại nhiễm trùng) bị nhiễm trùng hoặc phát triển quá mức
- Khói thuốc hoặc những nguyên nhân kích thích khác

Triệu Chứng và Cách Chữa Trị

Những triệu chứng của viêm tai giữa bao gồm tai chảy mủ, nhức tai, và bị sốt. Những triệu chứng này thường được điều trị bằng thuốc trụ sinh.

Giải Phẫu

Giải phẫu để chữa viêm tai giữa gọi là rạch *màng nhĩ*. Cách này được thực hiện tại phòng mạch bác sĩ hay clinic bằng cách dùng phương pháp gây mê tại chỗ.

Bác sĩ của quý vị sẽ rạch một đường thật nhỏ trên màng nhĩ và đặt một ống rất nhỏ vào gọi là ống *thông tai*. Việc này làm không lâu. Quý vị sẽ ở lại phòng mạch khoảng 15 phút sau khi đã đặt ống thông tai để bảo đảm là không có vấn đề gì bị trở ngại.

Chất dịch từ tai có thể sẽ chảy ra sau khi giải phẫu hoặc vào bất cứ lúc nào sau khi đã đặt ống thông tai. Khi có chất dịch chảy ra, hãy lau sạch phần tai bên ngoài bằng khăn mềm, có thấm nước.

Ống Thông Tai

Ống thông tai giúp cho chất dịch chảy ra khỏi tai giữa của quý vị. Làm như vậy để hồi phục thính lực của quý vị và cũng sẽ giúp cho thuốc trụ sinh chống lại nhiễm trùng.

Sau khi đặt ống thông tai từ 2 đến 3 tuần bác sĩ của quý vị sẽ cần kiểm soát lại, và sau đó sẽ khám mỗi 6 tháng khi ống vẫn còn nằm trong tai. Bác sĩ cũng sẽ thử mức độ nghe của quý vị trong những lần khám này.

Quý vị sẽ không cảm thấy có ống thông tai nằm trong tai, và mọi người cũng sẽ không nhìn thấy ống này. Sau khi đặt ống thông tai, tai của quý vị có thể kêu lộp lộp khi quý vị nhai. Ống thông tai đôi khi có thể làm quý vị hơi khó chịu. Nếu bị như vậy, uống thuốc acetaminophen (Tylenol) sẽ hết khó chịu.

Nhỏ Tai Bằng Thuốc Trụ Sinh

Sau khi giải phẫu, hãy nhỏ tai bằng thuốc trụ sinh: Nhỏ mỗi tai 3 giọt, mỗi ngày 3 lần, nhỏ từ 3 đến 5 ngày. Sau đó, bất cứ lúc nào tai có chất dịch chảy ra, hãy bắt đầu dùng lại thuốc nhỏ tai.

Gọi cho bác sĩ của quý vị nếu tai vẫn không hết chảy chất dịch sau khi quý vị đã dùng thuốc nhỏ tai từ 3 đến 4 ngày.

Nhỏ Tai Bằng Thuốc Trụ Sinh

1. Làm ấm chai thuốc bằng cách giữ nó trong lòng bàn tay khoảng 5 phút.
2. Kéo nhẹ tai của quý vị lên trên và về phía sau và nhỏ thuốc vào trong ống tai.
3. Ấn vài lần vào phía trước tai của quý vị để đẩy các giọt thuốc xuống ống tai.
4. Quý vị có thể nhét một miếng bông gòn vào tai sau khi nhỏ thuốc để thấm chất dịch chảy ra.

Thuốc nhỏ tai thường có công hiệu ít nhất là 1 năm nếu giữ trong tủ lạnh. Nhớ kiểm soát ngày hết hạn trên nhãn chai thuốc. Đừng dùng thuốc nhỏ tai đã hết hạn.

Ống thông tai đặt càng lâu, thì thính lực của quý vị càng có thể nghe rõ hơn. Nhưng, cũng có nhiều nguy cơ bị thủng (*lủng*) màng nhĩ hơn. Nếu bị như vậy, có thể chữa dễ dàng bằng cách tiểu giải phẫu.

Giữ Cho Tai Tránh Nước

- Dùng miếng bịt tai bằng silicone hoặc bằng sáp để nước không vào tai khi quý vị tắm và gội đầu. Quý vị có thể mua đồ bịt tai này ở hầu hết các tiệm thuốc với giá rẻ.
- Tránh bơi lội hoặc lặn dưới nước khi quý vị có đặt ống thông trong tai.
- Hỏi bác sĩ của quý vị xem đồ bịt tai đặt làm riêng (custom-made ear molds) có giúp ích gì cho quý vị hay không.
- Nếu bị nước vào tai của quý vị:
 - Hãy nhỏ 3 hoặc 4 giọt thuốc trụ sinh vào tai để đề phòng nhiễm trùng.
 - Dùng máy sấy tóc bật ở mức thấp để làm cho nước bay hơi.
 - Thảo luận với bác sĩ của quý vị. Ống thông tai, rất hiếm khi phải lấy ra.

Có thắc mắc?

Những thắc mắc của quý vị rất quan trọng. Hãy gọi cho bác sĩ hoặc nơi chăm sóc sức khỏe của quý vị nếu quý vị có điều gì thắc mắc hoặc lo ngại.

- UWMC Khoa Tai Mũi Họng – Tai và Thính Giác: 206-598-7519
- HMC Khoa Tai Mũi Họng – Trung Tâm Giải Phẫu Đầu và Cổ: 206-744-3229

Otitis Media

Infection of the middle ear

This handout explains how an infection affects the middle ear and the different types of surgery that may be used to treat it.

Otitis media (middle ear infection) is a common health problem. It may cause short-term hearing loss. In children, it may cause speech and learning delays.

Antibiotics usually cure an otitis media infection. But if they do not, surgery may be needed. The purpose of surgery is to correct any hearing loss and help prevent future ear infections.



Ear infections are common in infants and children, but they also happen in adults.

How the Ear Works

The ear has 3 parts:

- The **outer ear**, which collects sound waves
- The **middle ear**, which increases the sound energy and transmits the sound vibrations to the inner ear
- The **inner ear**, which transforms the sound waves into nerve impulses and sends them to the brain

Middle Ear Infections

The middle ear contains air. This gives the eardrum and 3 tiny bones (*ossicles*) room to vibrate when there are sounds around us. Infection can cause the middle ear to become swollen or fill with fluid. This reduces how much the eardrum and the ossicles can vibrate and causes hearing loss. When the swelling and fluid are gone, hearing often returns to normal.

The Eustachian Tube

The eustachian tube runs from the middle of each ear to the back of the throat. This tube usually drains fluid that is made in the middle ear. If the eustachian tube becomes blocked, fluid can build up and cause infection.

Ear infections are common in infants and children because their eustachian tubes become clogged easily. Ear infections may also occur in adults, but not as often as they do in children.

Anything that causes the eustachian tubes to become swollen or blocked causes more fluid to build up in the middle ear behind the eardrum. Some things that cause this are:

- Allergies
- Colds and sinus infections
- Excess mucus and saliva that is produced during teething
- Infected or overgrown *adenoids* (tissue above the roof of the mouth that helps infants and young children fight infections)
- Tobacco smoke or other irritants

Symptoms and Treatment

Symptoms of otitis media include drainage from the ear, ear pain, and fever. These symptoms are usually treated with antibiotics.

Surgery

Surgery for otitis media is called a *myringotomy*. It is done in the doctor's office or clinic using local anesthetic.

Your doctor will make a small incision in your eardrum and insert a tiny tube called a *tympanostomy* tube. This takes only a short time. You will stay in the office for about 15 minutes after the tube is placed to make sure that there are no problems.

Ear drainage may occur right after surgery or any time the tubes are in place. When drainage occurs, clean the outside of your ear with a soft, damp washcloth.

Tympanostomy Tubes

Tympanostomy tubes allow fluid to drain from your middle ear. This should improve your hearing and will also help the antibiotics fight the infection.

Your doctor will need to check the tubes 2 to 3 weeks after they are placed, and then every 6 months while they are in place. Your hearing will also be checked at these visits.

You will not be able to feel the tubes, and people will not be able to see them. Your ears may pop when you chew after the tubes are inserted. Sometimes the tubes cause mild discomfort. If this happens, acetaminophen (Tylenol) will relieve the discomfort.

Using Antibiotic Eardrops

After surgery, use antibiotic eardrops: 3 drops in each ear, 3 times a day, for 3 to 5 days. After that, any time there is drainage from the ear, start using the drops again.

Call your doctor if the drainage does not stop after you have used the eardrops for 3 to 4 days.

Using Antibiotic Eardrops

1. Warm the bottle by holding it in your hand for 5 minutes.
2. Gently pull your ear up and back and insert the drops into the ear canal.
3. Press on the front of your ear several times to push the drops down into the ear canal.
4. You may insert cotton into your ear after using the drops to absorb any drainage.

The drops are usually good for at least 1 year if they are stored in the refrigerator. Be sure to check the expiration date on the bottle label. Do not use the drops if they are expired.

The longer the tube stays in place, the more your hearing may improve. But, there is also greater risk of puncture (*perforation*) to your eardrum. If this occurs, it can be repaired with a minor outpatient operation.

Protect Your Ears from Water

- Use silicone or wax earplugs to protect your ears while you are bathing and washing your hair. You can buy these earplugs at most drugstores at a low cost.
- Avoid swimming or diving underwater while you have the tympanostomy tubes in your ears.
- Ask your doctor if custom-made ear molds would be helpful for you.
- If water gets into your ears:
 - Place 3 to 4 antibiotic drops in your ears to decrease the chance of infection.
 - Use a hair dryer on low setting to evaporate the water.
 - Talk with your doctor. Rarely, your tubes may need to be removed.

Questions?

Your questions are important. Call your doctor or health care provider if you have questions or concerns.

- UWMC Otolaryngology –
Otology and Audiology:
206-598-7519
- HMC Otolaryngology –
Head and Neck Surgery
Center: 206-744-3229