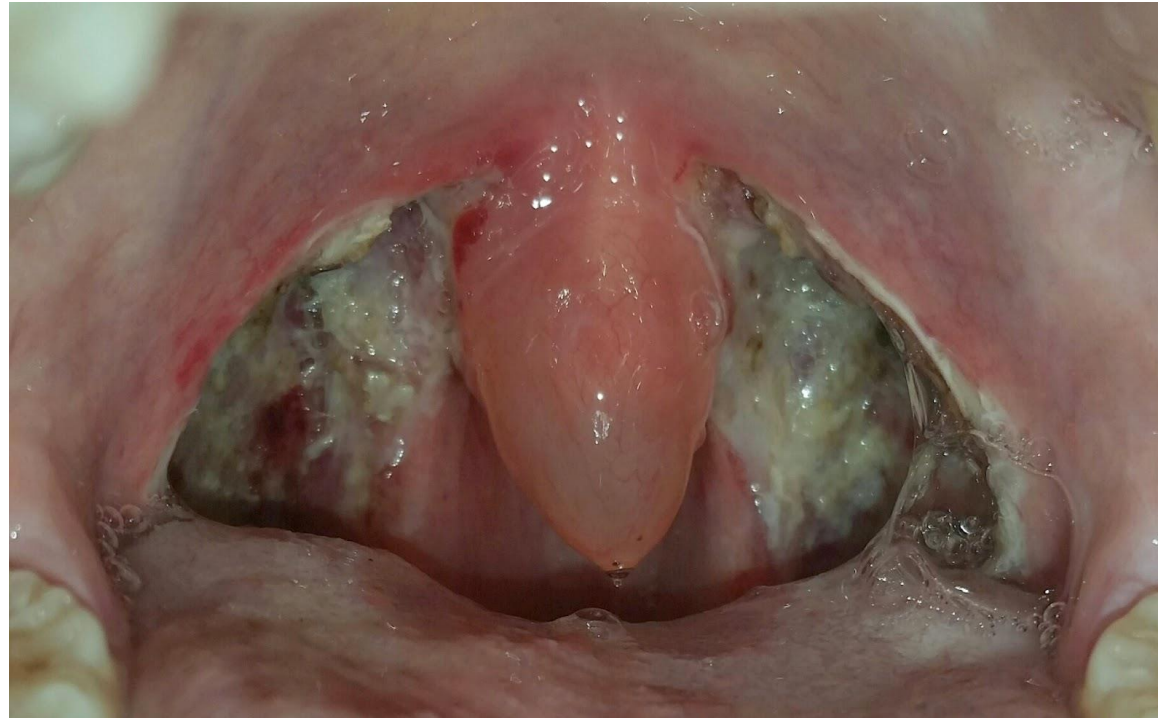


Take home messages

Ausstrahlender Schmerz

- Innervationsgebiet vom N. vagus
 - Insbesondere Kehlkopf Eingang
- Innervationsgebiet vom N. glossopharyngeus
 - Pharynx, Zungengrund



Mögliche Komplikationen einer akuten otitis media purulenta

- Extrakraniell:
 - Intratemporal:
 - Mastoiditis, Zygomaticitis
 - Fazialisparese
 - Labyrinthitis mit Ertaubung und Schwindel
 - Extratemporal:
 - Abszesse (Bezold, subperiostealer, etc.)
- Intrakraniell:
 - Sinus sigmoideus Thrombose
 - Abszesse (Hirn, epidural, subdural)

Chronische mesotympanale otitis media

- Symptome:
 - Chr. TF Perforation(mesotympanal)
 - Schalleitungsstörung
 - Rezid. Otorrhoen
 - **Schmerzlos**, ausser bei akuter Exacerbation
- Ursachen:
 - Z.n. akuter Mittelohrentzündung
 - Z.n. traumatischer Trommelfellperforation
 - Z.n. Paracentese

Kochleäre Schwerhörigkeit - Hörsturz

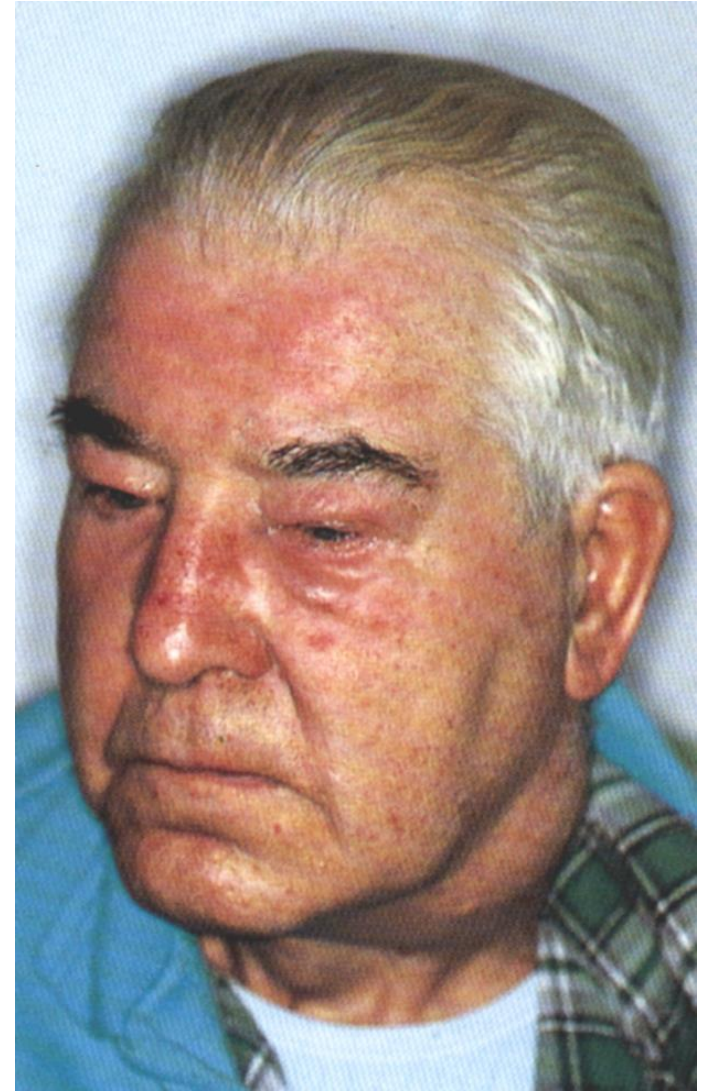
- Hörsturz ist ein Symptom, keine Diagnose
- Plötzliche Innenohrschwerhörigkeit ohne diagnostizierbare Ursache
 - Hochtonhörverlust (Insuffizienz von Haarzellen)
 - Mitteltonhörverlust (Durchblutungsstörung, genetische Ursache)
 - Tieftonhörverlust (endolymphatischer Hydrops – M. Ménière)
 - Pankochleärer Hörverlust (Durchblutungsstörung, Hypoxie)
 - Taubheit (Verschluss der A. cochlearis communis, DD Rundfensterruptur)

Kochleäre Schwerhörigkeit – Akustische Hörschäden

- Knalltrauma
 - kurze Einwirkung von bis zu 160-190dB
 - Dauer 1-3msec,
 - TF bleibt meist intakt mit IO Beteiligung
 - Knallkörper, Schiessübungen, etc.
 - Betroffener Frequenzbereich: 4000-6000Hz
- Akutes Lärmtrauma
 - Gleichbleibende Einwirkung von 130-160dB
 - Dauer: einige Minuten oder länger
 - Disco, Konzerte, ausströmende Gase, Düsenaggregate
- Chronische Lärmschwerhörigkeit
 - Jahrelange Tätigkeit bei über 85dB
 - Metallindustrie, Tiefbau, Druckerei, LKW fahrer, etc.

NAB - Entzündung

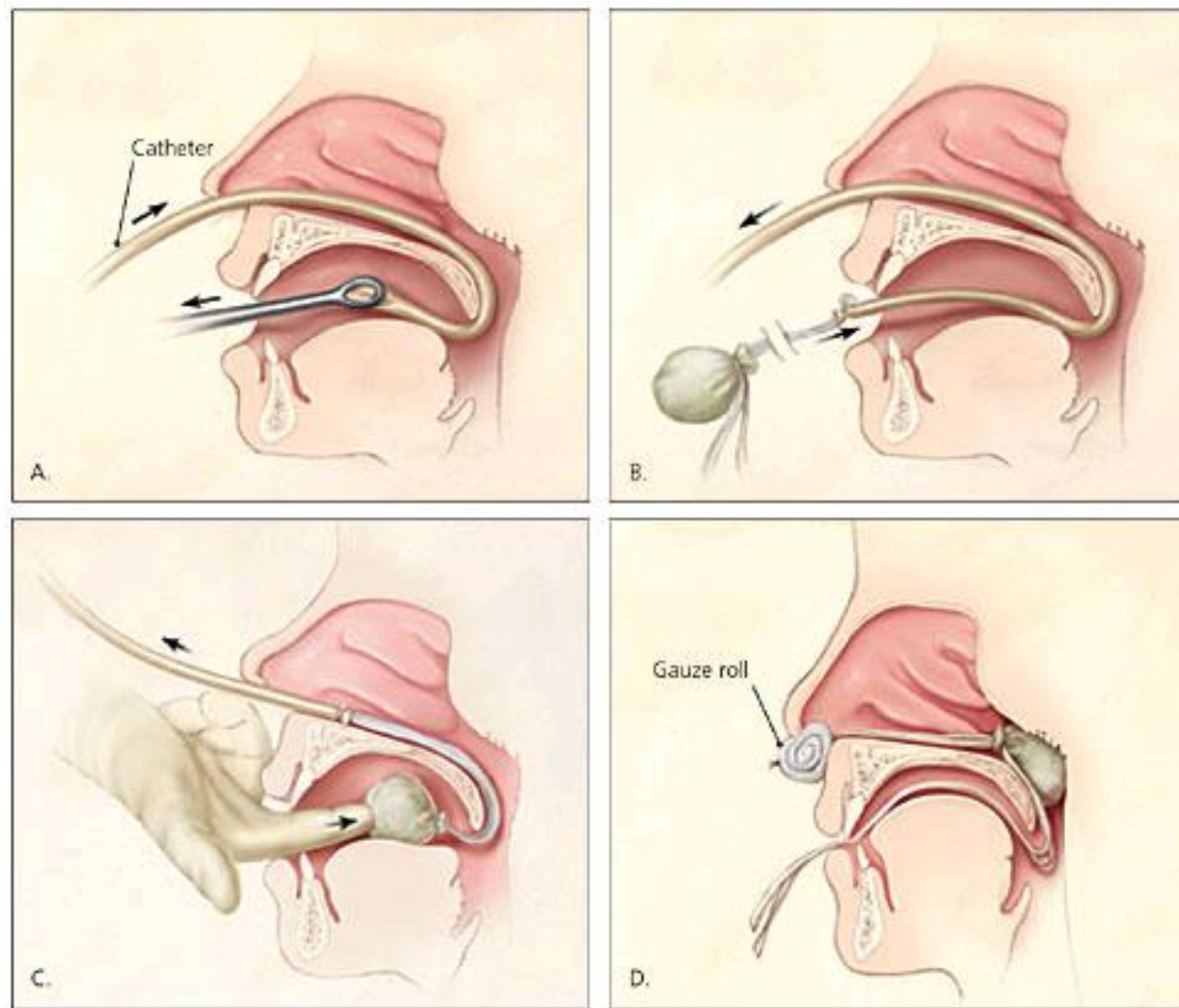
- Rhinitis – Rhinosinusitis (hauptsächlich viral)
 - SH Schwellung
 - Sekret: mucös → eitrig
 - Anterior, posterior Rhinorrhoe
 - Krusten – eingetrocknetes Sekret
- Adenoide Vegetation
 - Posterior Rhinorrhoe, Husten (chr. Tracheo-bronchitis)
 - Tubenbelüftungstörung
- Nasenmuschelhyperplasie



Epistaxis - Therapie

- Blutstillung
 - Vordere Septumbereich (locus Kisselbachii):
 - Silbernitratlösung/Thrichloracetat
 - Bipolare Koagulationspinzette
 - Mittlere/hintere Septumbereich:
 - Geschichtete Nasentamponade
 - Choanal/Nasopharynxbereich:
 - Bellocq-Tamponade
 - OP Massnahmen bei rezidivierende Nasenbluten
 - A. Sphenopalatina Kauterisation, gezielte selektive Embolisation
 - Unterbindung der A. maxillaris
 - Septoplastik
- + Therapie der Grundkrankheit!

Bellocq-Tamponade



TDK, Klinikarbeit

