



مراقبت های بعد از تزریق اینتراتیمنیک

شاید به اندازه خود تزریق اینتراتیمنیک، علت تجویز این درمان اهمیت داشته باشد. چرا؟ با توجه به علت و بیماری ای که پزشک برای درمان آن، تزریق اینتراتیمنیک را توصیه می کند، ممکن است موارد زیر متفاوت باشد:

- تعداد تزریق اینتراتیمنیک
- دارویی که در این تزریق استفاده می شود
- عوارض احتمالی ناشی از دارو
- مراقبت های لازم

پس بهتر است در ابتدا بیماری ها و شرایطی مرور شوند که به تزریق اینتراتیمنیک منتهی می گردند.

تزریق اینتراتیمنیک برای درمان کدام بیماری ها و در چه شرایطی تجویز می شوند؟

برای درمان افت شنوایی ناگهانی چه دارویی در تزریق اینتراتیمنیک به کار برده می شود؟

برای درمان سرگیجه، تزریق اینتراتیمنیک به چه صورت به کار می رود؟

آیا برای تزریق اینتراتیمنیک لازم است در بیمارستان بستری شد؟

آیا برای تزریق اینتراتیمنیک بیهوشی یا بی حسی لازم است؟

چه مدت بعد از تزریق اینتراتیمنیک می توان استحمام نمود؟

برای ترمیم سوراخ ناشی از تزریق اینتراتیمنیک کار خاصی لازم است؟

در پایان تزریق اینتراتیمنیک، مقداری دارو از گوش خارج شد. آیا این به معنی وارد نشدن دارو به گوش نیست؟

چگونه سرگیجه پس از تزریق اینتراتیمنیک رفع می شود؟

پس از چه مدتی تزریق اینتراتیمنیک اثر می کند و بیمار خوب می شود؟

تزریق اینتراتیمنیک برای درمان کدام بیماری ها و در چه شرایطی تجویز می شوند؟

شایع ترین و مهم ترین عللی که برای درمان آنها می توان تزریق اینتراتیمنیک را به کار برد، عبارتند از:

- افت شنوایی ناگهانی یا افت شنوایی ناگهانی عصبی-حسی یا کری ناگهانی (که به غلط گاهی در مورد آن از اصطلاح اشتباه سکنه گوش هم استفاده می شود)
- سرگیجه ها مانند کنترل بیماری منییر یا سرگیجه ناشی از هیدروپس یا سایر بیماری ها

برای درمان افت شنوایی ناگهانی چه دارویی در تزریق اینتراتیمنیک به کار برده می شود؟

برای درمان افت شنوایی ناگهانی از داروهای کورتیکو استروئید (که در بین مردم با نام کورتون شناخته می شود) استفاده می شود. در این مورد، تزریق اینتراتیمنیک دارو در فواصل زمانی کم، گاهی هر روز یا یک روز در میان انجام می شود. به طور معمول،

تعداد 4 تا 6 تزریق برای تکمیل دوره درمانی لازم است. بسته به این که پاسخ دهی شنوایی بیمار چگونه باشد، احتمال تزریق بیشتر و تداوم درمان وجود دارد.

برای درمان سرگیجه، تزریق اینتراتیمنپانیک به چه صورت به کار می رود؟

در این مورد، فواصل بین تزریق ها طولانی تر از مورد قبل است. ممکن است بین دو تزریق اینتراتیمنپانیک چند هفته وقفه نیاز باشد. پس از چند هفته، دوباره وضعیت بیمار ارزیابی می شود و در صورت نیاز تزریق اینتراتیمنپانیک بعدی انجام می شود.

در مورد سرگیجه ها هم داروهای کورتیکو استروئیدی تجویز می شود. ممکن است بر پایه نوع سرگیجه، نوع بیماری و شرایط کلی بیمار، آنتی بیوتیک جنتامایسین هم تجویز گردد. در برخی شرایط، تجویز این آنتی بیوتیک به رفع سرگیجه بیمار و پایدار شدن شرایط او کمک می کند.

آیا برای تزریق اینتراتیمنپانیک لازم است در بیمارستان بستری شد؟

به طور معمول، این تزریق در کلینیک و با استفاده از میکروسکوپ به انجام می رسد. برای انجام تزریق اینتراتیمنپانیک، بیمار در حالت نیمه نشسته (وضعیتی بین نشسته و درازکش) قرار خواهد گرفت. بدیهی است که گوش که قرار است تزریق در آن انجام شود، به سمت بالا و در دسترس قرار می گیرد. پس از پایان تزریق، سر بیمار تا 20 دقیقه نباید حرکت کند و باید ثابت بماند. این کار کمک می کند که دارو جذب حلزون و گوش داخلی شود. در این بیست دقیقه از بیمار خواسته می شود، آب دهان خود را نبلعد زیرا با فرو دادن آب دهان ممکن است دارو از گوش میانی به حلق وارد شود و تاثیر آن کاهش یابد. به همین دلیل، برای آسودگی بیمار ممکن است از دستگاه ساکشن برای جمع آوری بزاق بیمار استفاده شود.

آیا برای تزریق اینتراتیمنپانیک بیهوشی یا بی حسی لازم است؟

برخی از پزشکان ترجیح می دهند برای تزریق اینتراتیمنپانیک از برخی از انواع بی حسی استفاده کنند. قرار دادن داروهای مخصوص، روی پرده گوش یکی از این روش هاست. این کار به کاهش درد و ناراحتی بیمار کمک می کند.

چه مدت بعد از تزریق اینتراتیمنپانیک می توان استحمام نمود؟

تا شش ساعت بعد از تزریق اینتراتیمنپانیک نباید آب وارد گوش مورد تزریق شود. بنابراین به طور معمول، پزشک به بیمار توصیه می کند که در این مدت استحمام نکنند و مراقب باشد آب وارد گوش نشود. وارد شدن آب به گوش هم می تواند احتمال عفونت را افزایش دهد، هم می تواند از راه سوراخ تزریق به گوش میانی وارد شود و عوارض خاص خود را پدید آورد.

برای ترمیم سوراخ ناشی از تزریق اینتراتیمنپانیک کار خاصی لازم است؟

سوراخ و محل تزریق اینتراتیمنپانیک در پرده گوش بیمار، بسیار ریز است. به طور معمول، انتظار می رود این سوراخ ظرف چند ساعت و به صورت خود به خودی ترمیم شود. بنابراین بیمار نباید نگران این سوراخ روی پرده گوش باشد. اگرچه در درصد بسیار اندکی از بیماران (در حدود یک درصد بیماران) ممکن است این سوراخ ترمیم نشود و باقی بماند. در این موارد شاید برای ترمیم این سوراخ، لازم شود در آینده اقدام درمانی صورت گیرد.

در پایان تزریق اینتراتیمنپانیک، مقداری دارو از گوش خارج شد. آیا این به معنی وارد نشدن دارو

به گوش نیست؟

گاهی جراح علاوه بر تزریق داخل گوش، در کانال گوش هم تزریق انجام می دهد. این امر باعث می شود مقداری از دارو روی پرده گوش قرار گیرد. این کار از این رو انجام می شود که اگر طی 20 دقیقه پس از تزریق، بیمار آب دهان خود را فرو داد، هوا وارد گوش میانی نشود و باز دارو وارد گوش میانی گردد. بنابراین اگر بیمار پس از بلند شدن از جای خود، متوجه برگشتی از مقداری از دارو شد، طبیعی است و جای نگرانی ندارد.



چگونه سرگیجه پس از تزریق اینتراتیپانیک رفع می شود؟

گاهی پس از تزریق اینتراتیپانیک، بیمار ممکن است احساس سرگیجه داشته باشد. این حالت تا حدی طبیعی است. اگر دمای دارو به دمای بدن نزدیک باشد، کمک می کند که این سرگیجه کمتر باشد. به طور معمول، این حالت ظرف چند ثانیه تا چند دقیقه برطرف می شود و مورد نگران کننده ای نیست.

پس از چه مدتی تزریق اینتراتیپانیک اثر می کند و بیمار خوب می شود؟

پزشک معالج درباره اثر بخشی و شرایط بهبود پس از تزریق به بیمار توضیح خواهد داد. بنابراین بیمار متوجه خواهد شد که چه زمانی باید انتظار بهبود علائم داشته باشد.

به عنوان نمونه، در مورد افت شنوایی ناگهانی یا کری ناگهانی این ارزیابی به صورت تست شنوایی سنجی یا ادیومتری انجام می شود. به طور معمول، در بیشتر بیماران پس از چهار هفته تست شنوایی سنجی انجام می شود. بنابراین لازم نیست پس از هر تزریق، بیمار تست شنوایی انجام دهد. همچنین در این مورد، بیمار نباید انتظار داشته باشد که پس از هر تزریق، تغییر قابل ملاحظه ای را در قدرت شنوایی خود متوجه شود.

در مورد درمان افت شنوایی ناگهانی با تزریق اینتراتیپانیک، نه تنها بعد از چهار هفته بلکه یک تا دو ماه بعد از آن تست هم بهتر است تست شنوایی مجددی انجام شود، که از پایداری نتایج درمانی اطمینان حاصل شود.

همچنین ممکن است ارزیابی های دیگری لازم باشد. یکی از این تست ها، ام آر آی است. چنین کارهایی ممکن است برای بررسی وضعیت کارکرد بخش های داخلی سیستم شنوایی لازم باشد. همچنین این تست ها به رد شدن علل مهم تر احتمالی هم کمک می کنند.

