

PATVIRTINTA  
VšĮ Joniškio ligoninės vyriausiojo gydytojo  
2011 m. kovo 14 d. įsakymu Nr. V-21

VIEŠOJI ĮSTAIGA JONIŠKIO LIGONINĖ  
Pašvitinio g. 21, LT-84152 Joniškis

INFORMACINIS LAPAS APIE  
AUSIES KAUŠELIO HEMATOMOS INVAZINĮ GYDYMĄ

BENDRA INFORMACIJA

1. Ausies kaušelio hematoma dažniausiai susidaro po traumos, sumušus ar suspaudus ausies kaušėlį. Traumos metu išsilieja kraujas bei limfa ir susikaupia tarp kaušelio antkremzlio ir kremzlės.

AUSIES KAUŠELIO HEMATOMOS INVAZYVUS GYDYMAS

2. Vietinėje nejautroje, dezinfekavus ausies kaušelio odą, punkcine adata praduriama hematoma ir ištraukiamas susikaupęs sekretas. Jei vien punkcijos nepakanka, tuomet atliekamas pjūvis per natūralias raukšles, išspaudžiamas turinys, paliekamas guminis drenas, kad besikaupiantys skysčiai galėtų ištekėti. Uždedamas spaudžiamasis tvarstis, skiriama antibakterinė terapija.

KOMPLIKACIJOS ATSIŠAKIUS GYDYMO

3. Negydant hematomos, gali susiformuoti pūlinys, infekcija išplisti apimti visą kaušėlį, gali susiformuoti kremzlės uždegimas, susiformuoti nauja fibrozinė kremzlė, deformuotis ausies kaušelis.

GYDYMO KOMPLIKACIJOS

4. Dažniausiai pasitaikančios komplikacijos: infekcija, kremzlės uždegimas, randai, ausies kaušelio deformacija (Kalafijoro ausis).

REKOMENDACIJOS PO PROCEDŪROS

5. Gydymas yra sudėtingas, kol hematoma rezorbuosis, priežiūra būtina pastovi, procedūros kartojamos keletą kartų, praplovimai per drenus ir ausies perrišimai vykdomi kasdien tol, kol bus stebimas gijimas.