

Leikkausosasto (06) 8264 637  
Korvapoliklinikka (06) 8264 279  
Yhteispäivystys 116 117

## Kuulonparannusleikkaus

Otoskleroosi on sairaus, joka vähitellen huonontaa toisen tai molempien korvien kuuloa. Huononemisen syynä on sisäkorvan luukapseliin syntyvä uudisluupesäke, joka estää sisimmäisen kuuloluun, jalustimen, vapaan liikkeen sisäkorvan soikeassa ikkunassa aiheuttaen ns. johtumistyyppin kuulovian.

Kuulokoje auttaa hyvin otoskleroosipotilaan kuuloviassa. Tauti on myös kiitollinen leikkaushoidon kohde. Leikkaus tehdään yleensä paikallispuudutuksessa ja potilas voi kotiutua samana päivänä. Leikkaus tehdään korvakäytävän kautta niin, että haava on piilossa korvakäytävässä. Mikäli korvakäytävä on ahdas, voidaan tätä väljentää pienellä viillolla, joka tulee korvalehden etupuolelle.

Leikkauksessa jalustin poistetaan osittain ja sisäkorvan soikean ikkunan peittävään levyyn tehdään laserilla aukko. Tähän aukkoon sovitetaan n.5mm pitkä mäntämäinen proteesi välittämään liikettä ulommista kuuloluista. Hyvä kuulonparannus saadaan 80–90% potilaista. Lopullinen kuulon taso on riippuvainen siitä, miten hyvin sisäkorva toimii.

Leikkaukseen sisältyy alle 1 % riski kuuroutumisesta tai vaikeasta kuulonmenetyksestä. Lyhytkestoista huimausta on usein, mutta 80–90% potilaista kotiutuu samana päivänä. Mikäli vointi ei kotiutusta salli, jäädään yöksi osastolle. Pientä huimausta on usein ensimmäisen viikon ajan. Joskus leikkauksessa makuhermoa venytetään tai se katkaistaan. Tästä tulee kielen syrjään ohimenevää makupuutosta ja osa kokee metallin makua suussa.

### Leikkauksen jälkeen

Leikkauksen jälkeen korvakäytävässä on antibioottivoidetta ja korvakäytävän suulla pumpuli, jota vaihdetaan useampi kerta päivässä. Korvaan ei saa päästää vettä eikä saa sauna. Ponnistelut on kielletty.

Kahden viikon kohdalla on ensimmäinen poliklinikkakontrolli, jolloin korva puhdistetaan ja vesisuojuuksen yleensä voi lopettaa. Mikäli leikkauksessa on korvakäytävää väljennetty pienellä viillolla, on tässä ompeleet ja korvakäytävässä on harsonauhaa. Nämä poistetaan viikon kohdalla poliklinikalla, jonka jälkeen korvakäytävä täytetään antibioottivoiteella ja hoito etenee kuten yllä. Ensimmäinen kuulon mittaus on noin 3 kuukautta leikkauksesta.

Sairasloman pituus on 2-3viikkoa. Lentokoneeseen menoa suositellaan vasta 1 kuukauden kuluttua leikkauksesta. Kipua on yleensä melko vähän ja käsikaupassa olevat kipulääkkeet ovat yleensä riittäviä. Mikäli koet kiertohuimausta, joka kestää useampia minutteja ota yhteyttä leikkaukseen lääkäriin.