



Phẫu Thuật Xương Chũm

Quá trình và Chuẩn bị thế nào

Tài liệu này giải thích về quá trình khi có phẫu thuật xương chũm, làm thế nào để chuẩn bị phẫu thuật và kế hoạch để phục hồi

Phẫu Thuật Xương Chũm là gì?

Xương chũm nằm ở đáy xương sọ phía sau tai. Phẫu thuật xương chũm là phẫu thuật để cắt bỏ một phần xương này.

Phẫu thuật này có thể thực hiện khi tai bị nhiễm trùng, nhưng nhiễm trùng không chữa khỏi sau khi điều trị thuốc kháng sinh. Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ cắt ra những mô bị nhiễm trùng.



Xương chũm ở phía sau và dưới tai.

Tôi phải chuẩn bị thế nào?

- Trong 1 tuần trước khi phẫu thuật **không được** dùng thuốc aspirin hoặc thuốc khác ảnh hưởng đến đông máu. Hai loại của những thuốc này là thuốc ibuprofen (Advil, Motrin, và loại khác) và thuốc naproxen (Aleve, Naprosyn, và loại khác).
- Bắt đầu 48 giờ trước khi phẫu thuật, **không được** dùng dao cạo để cạo long bất kỳ bộ phận nào trên cơ thể của bạn. Chúng tôi không muốn bạn bị cắt da vào ngày phẫu thuật.
- Y tá sẽ nhắc nhở bạn trong cuộc hẹn trước khi phẫu thuật:
 - Không được ăn hoặc uống sau khi giờ đã định.
 - Thuốc nào bạn được dùng hoặc không được dùng của những thuốc thường ngày của bạn.
 - Chỉ được uống một hợp nước đủ nuốt thuốc.

Xe đưa bạn về nhà

- **Nếu bạn xuất viện cùng ngày phẫu thuật:** Bạn sẽ cần một người lớn có trách nhiệm từ bệnh viện đưa bạn về nhà. Người này lái xe chở bạn về nhà, hoặc cùng với bạn đi xe buýt, taxi, xe đưa đón của bệnh viện hoặc phương tiện giao thông khác. Bạn không được đi xe một mình.
- **Nếu bạn ở lại qua đêm trong bệnh viện:** Bạn có thể tự lái xe về nhà ngày hôm sau.

Trước Ngày Phẫu Thuật

- **Tắm:** Tắm đêm trước phẫu thuật:
 - Dùng xà phòng sát trùng của y tá đã cho bạn để tắm rửa cơ thể.
 - **Không** được dùng xà phòng sát trùng tắm rửa trên mặt và tóc. (Xem hướng dẫn kèm với xà phòng.) Dùng xà phòng gội đầu và xà phòng của riêng bạn để gội đầu và rửa mặt.
 - Dùng khăn sạch để lau khô, và mặc quần áo sạch.
- **Giờ đến:** Một phối hợp viên chăm sóc bệnh nhân phẫu thuật (PCC) sẽ gọi cho bạn trước 5 giờ chiều trước ngày phẫu thuật. Nếu ngày phẫu thuật của bạn vào thứ Hai, nhân viên PCC sẽ gọi cho bạn vào thứ Sáu trước đó. Nếu bạn không nghe gọi trước 5 giờ chiều, vui lòng gọi số **206.598,6541**.

Ngày Phẫu Thuật

Tại Nhà

- **Nhịn ăn uống:** Làm theo hướng dẫn của y tá về việc không ăn và uống.
- **Tắm:** Dùng xà phòng sát trùng tắm một lần nữa. Theo các bước như bạn đã tắm vào đêm hôm trước.
- **Thuốc:** Làm theo hướng dẫn của y tá về thuốc gì nên uống hoặc không uống. Nhớ **chỉ** uống một hợp nước để đủ nuốt viên thuốc của bạn.

Những Gì Lưu Ý Sau Khi Phẫu Thuật

Về An Toàn Của Bạn

Trong 24 giờ sau khi phẫu thuật, **không nên** làm những điều sau đây:

- Lái xe hoặc đi ra ngoài một mình
- Sử dụng máy móc
- Uống rượu bia
- Ký giấy tờ pháp lý hoặc quyết định điều gì quan trọng
- Chăm sóc trẻ em, vật nuôi hoặc người già cần chăm sóc

Băng Vết Thương

- Giữ băng bên ngoài vết thương trong **2 ngày**.
- Bạn có thể điều chỉnh dây đeo nếu băng làm cho không thoải mái.
- Nếu bên ngoài băng có máu, bạn nên trở lại phòng khám để thay băng.
- **KHÔNG** được lấy ra bông gòn bên trong tai. Bác sĩ của bạn sẽ lấy ra trong cuộc khám kỳ tới.
- Giữ tai khô ráo cho đến khi bác sĩ cho phép được làm ướt.

Thuốc Giảm Đau

- **Đau ít đến trung bình:** Uống thuốc acetaminophen (Tylenol) hoặc thuốc ibuprofen (Advil, Motrin). Uống liều thuốc theo hướng dẫn của chai thuốc. Thay phiên uống thuốc Tylenol và thuốc ibuprofen mỗi 3 đến 4 giờ.
- **Đau nhiều:** Uống thuốc giảm đau của bác sĩ cho toa. **Chỉ** uống liều thuốc theo chỉ dẫn của bác sĩ.

Ăn

- Bạn có thể ăn và uống thường lệ vào buổi tối của ngày phẫu thuật.
- Bạn có thể cảm thấy bao tử khó chịu do *gây mê* (thuốc để khiến bạn ngủ trong khi phẫu thuật).

Hoạt Động

- **Không** được hỉ mũi trong 3 tuần. Nếu bạn cần hỉ nước mũi, hít nước mũi trở ngược lại phía sau và nhổ ra.
- Nếu bạn có hắt xì, hãy mở miệng. **Đừng** bịt mũi của bạn. Điều này sẽ thổi không khí vào tai của bạn.

Trở Lại Làm Việc

Hầu hết mọi người trở lại làm việc 3 ngày sau khi phẫu thuật. Bạn trở lại làm việc tùy theo công việc bạn làm. Hỏi bác sĩ phẫu thuật của bạn nếu bạn có bất kỳ câu hỏi khi nào bạn an toàn trở lại làm việc.

Câu hỏi?

Câu hỏi của bạn rất quan trọng. Gọi bác sĩ hoặc nhân viên y tế nếu bạn có thắc mắc hoặc lo lắng.

Ngày trong tuần từ 8 giờ sáng đến 5 giờ chiều, gọi khoa Tai Mũi Họng số 206.598.7519 nhắn lời. Chúng tôi sẽ trả lời cuộc gọi của bạn ngay khi có thể.

Sau giờ làm việc, cuối tuần và ngày lễ, gọi số 206.598.4022 và bấm số 5 khi bạn nghe ghi âm. Bạn sẽ được chuyển đến Y Tá Chăm Sóc Cộng Đồng.

Tái Khám

Bạn sẽ **tái khám 1 đến 2 tuần sau phẫu thuật**. Trong cuộc khám này, bác sĩ sẽ lấy ra bong gòn *bên trong* tai và kiểm tra vết thương của bạn.

Lần thứ 1 tái khám của bạn là:

Ngày: _____ Giờ: _____

Bác sĩ sẽ cho bạn biết lúc nào tái khám lại nếu cần, như là thí nghiệm thính giác.

Khi Nào Cần Gọi

Gọi phòng mạch hoặc bác sĩ nếu bạn có:

- Chảy máu tai
- Sốt cao hơn 100 F (37,8 C)
- Đỏ, sưng, đau nhiều hoặc chảy nước tai
- Ói hoặc buồn nôn không ngừng

Mastoidectomy

How to prepare and what to expect

This handout describes what to expect when having mastoid surgery, how to prepare for your operation, and how to plan for your recovery.

What is a mastoidectomy?

The *mastoid* bone is at the base of the skull, just behind the ear. A *mastoidectomy* is surgery to remove part of this bone.

This surgery may be done when the ear is infected, but the infection has not gone away after being treated with antibiotics. Your surgeon will remove the infected tissue.

How do I prepare?

- For 1 week before your surgery, do **not** take any aspirin or other products that affect blood clotting. Two of these are ibuprofen (Advil, Motrin, and others) and naproxen (Aleve, Naprosyn, and others).
- Starting 48 hours before surgery, do **not** use a razor to shave any part of your body. We want to avoid skin cuts on the day of surgery.
- During your pre-op the nurse will remind you:
 - Not to eat or drink after a certain time.
 - Which of your regular medicines to take or not take.
 - To sip only enough water to swallow your pills.



The mastoid bone is just behind and under the ear.

Your Ride Home

- **If you are discharged the same day as your surgery:** You will need a responsible adult to take you home from the hospital. This person may drive you, or take a bus, taxi, shuttle or other transportation with you. **You cannot travel by yourself.**
- **If you stay overnight in the hospital:** You may drive yourself home the next day.

Day Before Surgery

- **Shower:** Take a shower the night before your surgery:
 - Use the antibacterial soap your nurse gave you to wash your body.
 - Do **not** use the antibacterial soap on your face and hair. (See directions that came with the soap.) Use your own soap and shampoo on your face and hair.
 - Use clean towels to dry off, and put on clean clothes.
- **Arrival time:** The pre-surgery nurse will call you by 5 p.m. the day before your surgery. If you are having surgery on a Monday, the nurse will call you the Friday before. If you do not receive this call by 5 p.m., please call **206.598.6541**.

Day of Surgery

At Home

- **Fast:** Follow the nurse's instructions about not eating and drinking.
- **Shower:** Take another shower with the antibacterial soap. Follow the same steps as you did the night before.
- **Medicines:** Follow the instructions the nurse gave you about which medicines to take or not take. Remember to sip **only** enough water to swallow your pills.

What to Expect After Surgery

For Your Safety

For 24 hours after surgery, do **not**:

- Drive a vehicle or travel alone
- Use machinery
- Drink alcohol
- Sign any legal papers or make important decisions
- Be responsible for children, pets, or an adult who needs care

Dressing

- Keep the outer dressing (bandages) in place for **2 days**.
- You may adjust the strap if the dressing is uncomfortable.
- If the outside of the dressing becomes bloody, you may return to clinic for a dressing change.
- **Do NOT take any packing out of your ear.** Your doctor will remove the packing at your next clinic visit.
- Keep your ear dry until your doctor says you can get it wet.

Pain Medicine

- **For mild to moderate pain:** Take acetaminophen (Tylenol) or ibuprofen (Advil, Motrin). Follow the dose instructions on the label. Alternate taking Tylenol and ibuprofen every 3 to 4 hours.
- **For severe pain:** Take the pain medicine (opioids) your doctor prescribed. Take **only** as prescribed.

Eating

- You can usually eat and drink in the evening on the day of your surgery.
- You may have an upset stomach from the *anesthesia* (the medicine you were given to make you sleep during surgery).

Activity

- Do **not** blow your nose for 3 weeks. If you need to get mucous out of your nose, sniff it back and then spit it out.
- If you sneeze, keep your mouth open. Do **not** hold your nose. This will blow air into your ear.

Return to Work

Most people can return to work 3 days after surgery. Your return to work may depend on what kind of work you do. Ask your surgeon if you have any questions about when you can safely go back to work.

Follow-up Visits

You will have a **follow-up visit 1 to 2 weeks after surgery**. At this visit, we will remove the *inner* packing from your ear and check your wound.

Your 1st follow-up visit is:

Date: _____ Time: _____

Your doctor will tell you about any other follow-up you may need, such as a hearing test.

When to Call

Call the clinic or your doctor if you have:

- Bleeding from your ear
- Fever higher than 100°F (37.8°C)
- Increased redness, swelling, pain, or drainage from your ear
- Nausea or vomiting that will not stop

Questions?

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

Weekdays from 8 a.m. to 5 p.m., call the Otology Voice Mail Line at 206.598.7519. We will return your call as soon as we can.

After hours and on weekends and holidays, call 206.598.4022 and press 5 when you hear the recording. You will be directed to the Community Care Line Nurse.