



ESTAPEDECTOMIA/TIMPANOTOMIA EXPLORADORA

1. Descrição do ato clínico

A intervenção tem como finalidade a substituição do estribo (osso do ouvido), por uma prótese, ou refazer o funcionamento da cadeia ossicular do ouvido, com o objetivo de restaurar/melhorar a audição.

2. Cuidados pré-operatórios

- Consulta de anestesia.
- Dieta/jejum (de acordo com a indicação do anestesiológico).
- Exames/Medicação do domicílio – levar para o hospital; certifique-se se haverá medicamentos que deve suspender antes da intervenção.
- Antes de ir para o bloco operatório deve retirar próteses (dentária, ocular), adornos e colocar meias elásticas.

3. Cuidados pós-operatórios (imediatos)

- Manter repouso no leito, até indicação clínica.
- Não retirar meias elásticas, estas devem ser mantidas até ao 1º levante.
- Manter a cabeceira elevada no mínimo a 45º.
- Quando tossir e/ou espirrar deverá tentar fazê-lo com a boca aberta.
- Evitar assoar o nariz com vigor ou as duas narinas ao mesmo tempo.
- Dormir para o lado do ouvido não operado.
- Não mexer nem molhar o penso.
- Movimentar as pernas e os pés de 2 em 2 horas e até fazer o 1º levante.



- Dieta semilíquida nas primeiras horas (alimentos líquidos e moles que não exijam muita mastigação).

4. Cuidados pós alta (domicílio)

- É importante que providencie a presença de um acompanhante/familiar no momento da alta e para apoio no pós-operatório.
- Dieta mole que não exija muito esforço na mastigação, até indicação médica para dieta livre.
- Não molhar o penso; não molhar o ouvido operado (evitar lavar o cabelo na primeira semana, até indicação médica).
- Não deitar sobre o lado operado.
- Poderá haver alteração do paladar, gosto metálico, sensação de zumbido/vertigem, vômitos, alteração da mímica facial.
- Evitar atividade física intensa até indicação médica.
- Evitar viajar até indicação médica (essencialmente viagens aéreas).
- Evitar proximidade de fontes de calor e exposição ao sol.
- Logo após a cirurgia é normal sentir o ouvido tapado. Só após alguns dias se poderá observar se houve ou não melhoria da acuidade auditiva.
- Retomar a medicação habitual de acordo com indicação médica.
- Contactar o médico ou recorrer ao hospital em caso de hemorragia, febre (superior a 38º), perda de repentina de audição, tontura severa ou dor intensa que não ceda à medicação.
- Não faltar à consulta de pós-operatório.