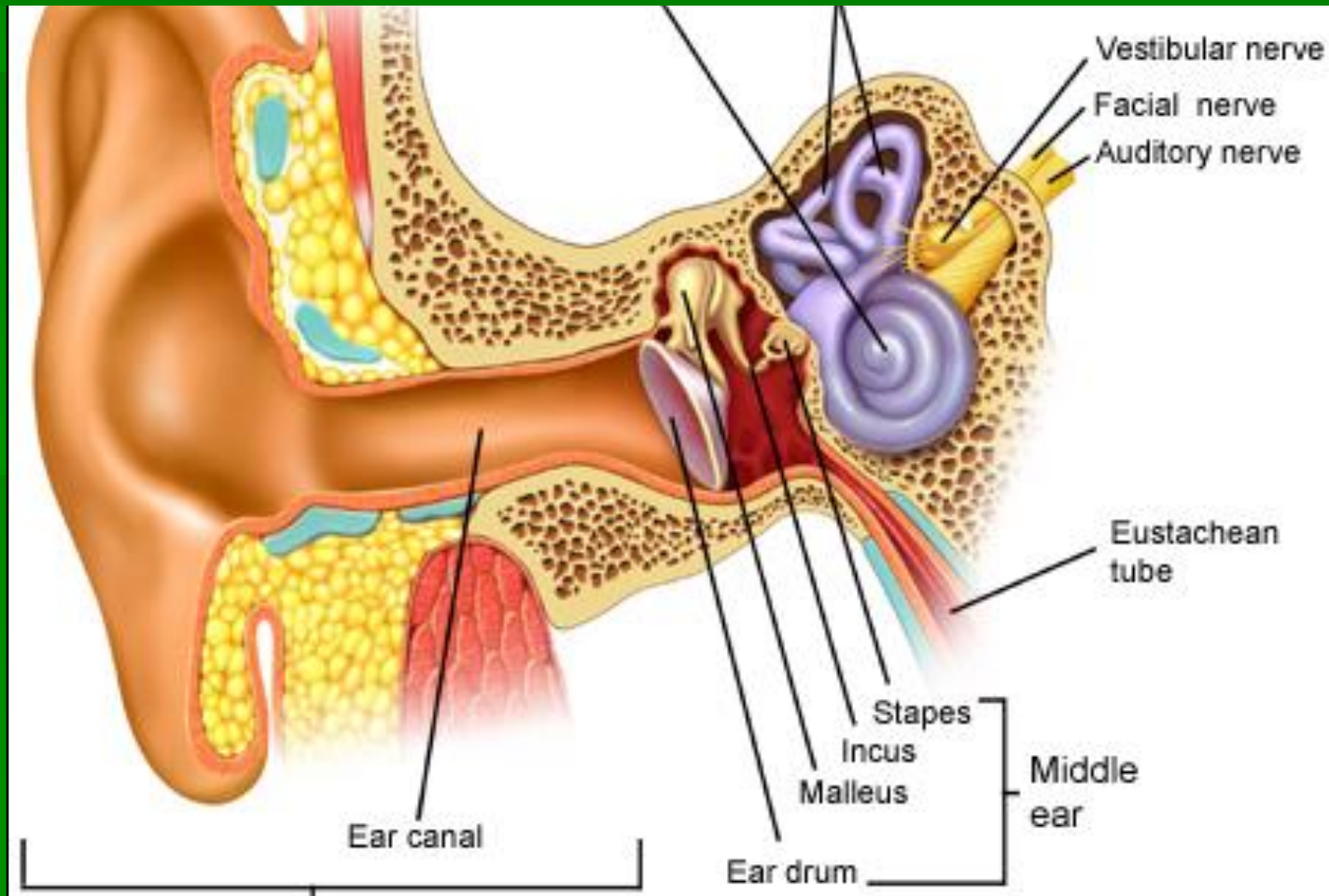


Otitis Media



AAP & AAFP - Clinical Practice Guidelines: Diagnosis and Management of Acute Otitis Media (2004)

תוכן

- הגדרה וקצת אפידימיולוגיה.
- פתוגנזה.
- קריטריונים לאבחנה.
- ניהול.
- טיפול.
- סיבוכים.

הגדרה וקצת אפידמיולוגיה

- Otitis Media היא דלקת של האוזן התיכונה.
- הסיבה השנייה בשכיחותה לפניה לרופא.
- הסיבה הנפוצה ביותר למתן טיפול אנטיביוטי.
- נפוצה בעיקר בילדים קטנים, השיא בגיל 6 עד 20 חודשים, אך קיימת בשכיחות גבוהה עד גיל בית הספר.

פתוגנזה

- חסימה של ה-Eustachian Tube:
- תעלה קצרה וצרה במנח אופקי בתינוקות וילדים קטנים.
- פתולוגיה - אדנואיד, גידול, דלקת בתעלה בעקבות URTI, בעיה מכאנית.
- התרחשות תהליך דלקתי וצבירת נוזלים באוזן התיכונה.
- התיישבות של מזהם.

תנאים לאבחנה

צריכים להתקיים שלושה:

1. הופעה פתאומית של סימפטומים (כאב אוזניים, אי שקט, חום ו/או הפרשות מהאוזניים).

2. עדות לתפליט באוזן התיכונה (MEE):

1. בליטה בעור התוף.

2. פגיעה בתנועתיות של עוף התוף.

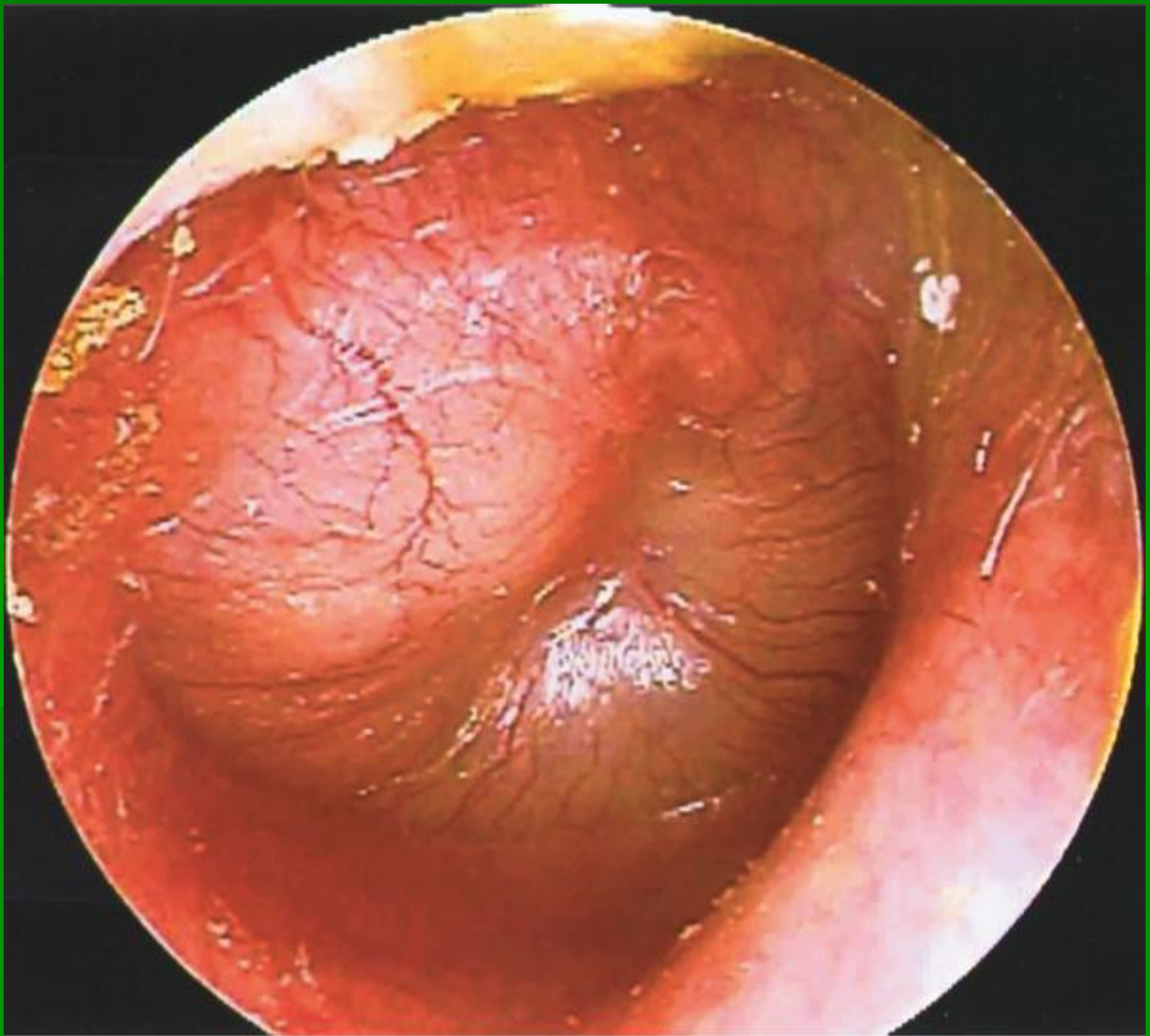
3. פלס נוזל אויר מאחורי עור התוף.

4. הפרשה (Otorrhea).

3. סימנים לדלקת באוזן התיכונה:

1. אודם משמעותי של עור התוף.

2. כאב אוזניים.



ניהול

או: "אתם לבד במחלקה ותורן א.א.ג הלך
לשתות קפה ולשחק שש – בש..."

טיפול – מזהמים

- לא תמיד מצליחים לבודד מזהם.
- החיידקים הנפוצים:
 - 40% = *S. Pneumoniae*
 - 25 – 30% = *H. Influenzae* אטיפים
 - 10 – 15% = *Moraxella catarrhalis*
 - = Group A strep', Staph' Aureus, Gram neg' 5%

טיפול - תרופתי

- Amoxicillin במינון גבוה (90 – 80 mg/kg).
- לרגישים לפניצילינים – צפלוספורינים דור שני / שלישי או מקרולידיים.
- לא לשכוח משככי כאבים!

טיפול - כירורגי

■ אינדיקציות:

- כאב עז שלא עובר.
- Hyperpyrexia.
- סיבוכים של AOM.
- טיפול אנטיביוטי לא מועיל (לפחות שני ניסיונות).

■ אפשרויות טיפול:

- ניקוז (Myringotomy).
- 'כפתורים' (Tympanostomy tube).

סיבוכים

■ אירועים חוזרים.

■ + (Otitis Media with Effusion) OME

סיבה לדאגה?



ירידה בשמיעה.

■ .Mastoiditis

■ .Cholesteatoma

שאלות?

תודה על ההקשבה 😊