



Δρ Δημήτριος Ν. Γκέλης,

Ιατρός Ερευνητής- Συγγραφέας, Ωτορινολαρυγγολόγος, Οδοντίατρος, Διδάκτωρ του Πανεπιστημίου

e-mail: pharmage@otenet.gr

www.gelis.gr, www.d3gkelin.gr,

www.vitaminb12.gr, www.magnisio.gr

¹
www.zinc.gr,
www.gkelanto.gr,
www.allergopedia.gr,
www.orlpedia.gr
www.curcumin.gr

ΙΔΙΑΙΤΕΡΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΑ: Ιατρική έρευνα, Προληπτική Ιατρική, Περιβαλλοντική Ιατρική, Σ

Το αυτί χωρίζεται ανατομικά στο εξωτερικό (έξω ους), το μεσαίο (μέσον ους) και το εσωτερικό αυτί (έσω ους).

Εξωτερικό αυτί είναι το πτερύγιο του αυτιού και ο έξω ακουστικός πόρος, που στο βάθος του βρίσκεται το τύμπανο. Ο έξω ακουστικός πόρος φυσιολογικά είναι ανοιχτός και καθαρός από ουσίες του εξωτερικού περιβάλλοντος. Η υγιεινή του έξω ακουστικού πόρου εξασφαλίζεται με την ισορροπημένη παραγωγή κυψελίδας, από τους κυψελιδοποιούς αδένες που υπάρχουν στο δέρμα του τοιχώματος του.

Αν οι κυψελιδοποιοί αδένες δεν παράγουν επαρκείς ποσότητες κυψελίδας, τότε πολύ συχνά προκαλείται κνησμός, που είναι πολύ ενοχλητικό σύμπτωμα. Ο κνησμός του δέρματος του έξω ακουστικού πόρου αναγκάζει το άτομο να βάζει ξένα σώματα στον πόρο για να ξύσει το δέρμα του, προκειμένου να ανακουφιστεί από τον κνησμό. Στην προσπάθεια αυτή άθελά του σπρώχνει κανείς την υπάρχουσα κυψελίδα πιο βαθιά, βουλώνοντας έτσι τον **έξω ακουστικό πόρο** ή τραυματίζει το δέρμα, το οποίο μπορεί να εκδηλώσει μια έντονη φλεγμονή (**εξωτερική ωτίτιδα**), από τον υπερπολλαπλασιασμό των βακτηριδίων, που φυσιολογικά υπάρχουν στον έξω ακουστικό πόρο, όπως ο **σταφυλόκοκκος χρυσίζων** και η **ψευδομονάδα**.

Πολλοί προκειμένου να ανακουφίσουν τη φλεγμονή της εξωτερικής ωτίτιδας τοποθετούν σταγόνες αντιβιοτικού στο αυτί τους, χωρίς να συμβουλευτούν ωτορινολαρυγγολόγο. Συνήθως η φλεγμονή υποχωρεί, αλλά ο πάσχων παραπονείται ότι βούλωσε ή μπούκωσε το αυτί του και ότι δεν ακούει καλά. Η επίσκεψη στον ωτορινολαρυγγολόγο είναι αναπόφευκτη και ο ασθενής ζητάει να του καθαρίσει ή να του ξεβουλώσει ο γιατρός το αυτί του. Ο γιατρός κάνει απλή **ωτοσκόπηση** και **βίντεοενδοσκόπηση** και επιδεικνύει στον ασθενή κατά την προβολή του βίντεο την παρουσία μιας μαύρης λάσπης που είναι ένα μείγμα κυψελίδας, μυκήτων και πηχτών εκκρίσεων και τίθεται η διάγνωση της ωτομύκωσης. Ο ωτορινολαρυγγολόγος καθαρίζει προσεκτικά τον έξω ακουστικό πόρο, ανακουφίζεται ο ασθενής και του χορηγείται η κατάλληλη θεραπεία.

Άλλοτε πάλι, όλως ξαφνικά, ένας ασθενής παραπονείται ότι έχει βουλώσει το αυτί του και έχει πέσει η ακοή του. Κάποιος άλλος παραπονείται ότι βούλωσε το αυτί του, μετά από ντους ή μετά από θαλάσσιο μπάνιο. Η **Ωτολογική εξέταση** αποκαλύπτει ότι αιτία του βουλώματος του αυτιού είναι στην πρώτη περίπτωση κάποιο μεγάλο βύσμα κυψελίδας και στη δεύτερη περίπτωση κάποιο μεγάλο βύσμα κυψελίδας, το οποίο αφού εμποτίστηκε με το νερό, φούσκωσε και απόφραξε τελείως τον έξω ακουστικό πόρο.

Σε ορισμένες περιπτώσεις το αυτί βουλώνει, διότι κάποιο ξένο σώμα ακουσίως ή εκουσίως, κάποιο παιδί ή και ενήλικος, το έβαλε μέσα στο αυτί του και του ήταν αδύνατο να το ξαναβγάλει έξω. Μερικοί ηλικιωμένοι βάζουν τολύπια βαμβακιού στους έξω ακουστικούς πόρους τους και ξεχνούν να τα αφαιρέσουν. Άλλοι τοποθετούν κέρινες **ωτασπίδες** στ' αυτιά τους και στην προσπάθειά τους να τις αφαιρέσουν, αφήνουν σφηνωμένα μέσα στο αυτί μικρά τεμάχια κεριού. Σε κάθε περίπτωση βουλώματος των αυτιών, είτε από ενδογενείς, είτε από εξωγενείς παράγοντες η επίσκεψη στον ωτορινολαρυγγολόγο θα δώσει λύση στο πρόβλημα.

Ο ωτορινολαρυγγολόγος πρώτα παίρνει ιστορικό της δημιουργίας και της εξέλιξης του προβλήματος, στη συνέχεια κάνει λεπτομερή ΩΡΛ κλινική και ενδοσκοπική εξέταση και αφού θέσει τη διάγνωση δίδει λύση στο πρόβλημα του βουλώματος του αυτιού ή των αυτιών. Πολλές φορές το πρόβλημα λύνεται άμεσα, αν το βούλωμα οφείλεται σε απόφραξη του έξω ακουστικού πόρου από **βύσμα κυψελίδας** ή ενσφήνωση κάποιου ξένου σώματος. Πάντοτε μετά έναν καθαρισμό των αυτιών είναι επιβεβλημένο να γίνεται

τυμπανόγραμμα

και

ακοόγραμμα

. Με το τυμπανόγραμμα ο ωτορινολαρυγγολόγος μπορεί να βεβαιωθεί ότι το τύμπανο του αυτιού είναι ακέραιο και ότι δεν υπάρχει

συσώ ρευση υγρού πίσω από το τύμπανο

. Η καταγραφή των

ακουστικώ ν αντανakλαστικώ ν

είναι απαραίτητη προς αποκλεισμό ορισμένων παθήσεων του αυτιού, όπως η

ωτοσκλήρυνση

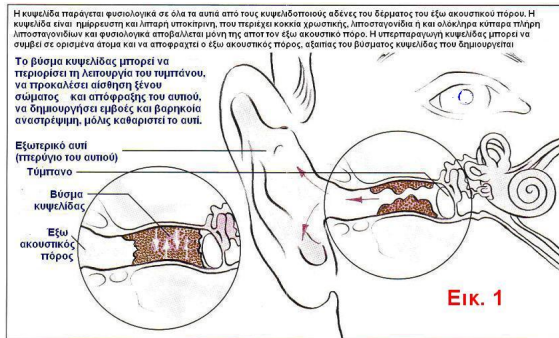
. Με το ακοόγραμμα αποδεικνύεται η επάρκεια της ακουστικής ικανότητας και η παρουσία νόσων και καταστάσεων που προκαλούν εκτός από τη βαρηκοΐα και αίσθημα μπουκώματος του αυτιού, όπως π.χ. η ωτοσκλήρυνση.

Έτσι λοιπόν ένας απλός καθαρισμός ενός αυτιού μπορεί να αποβεί πολύτιμος, αφού ακολουθεί η αξιολόγηση της επαρκούς λειτουργίας των αυτιών και η έγκαιρη αντιμετώπιση οποιουδήποτε προβλήματός τους.

ΣΥΧΝΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΠΟΥ ΘΕΤΟΥΝ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ▯ ΣΤΟΝ ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΟ, ▯ ΤΟΝ ΟΠΟΙΟ ΕΠΙΣΚΕΠΤΟΝΤΑΙ ΓΙΑ ΝΑ ΤΟΥΣ ΚΑΘΑΡΙΣΕΙ Τ' ▯ ΑΥΤΙΑ

▯

Τι είναι η κυψελίδα;



Η κυψελίδα είναι μια ημίρρευστη λιπαρή και υποκίτρινη ουσία, που περιέχει κοκκία χρωστικής, λιποσταγονίδια ή και ολόκληρα κύτταρα γεμάτα από λιποσταγονίδια.

Η κυψελίδα είναι ανακατεμένη επίσης με επιθήλια κυττάρων, που αποπίπτουν φυσιολογικά από το δέρμα του έξω ακουστικού πόρου, τρίχες που υπάρχουν στο πρόσθιο τμήμα του δέρματος του έξω ακουστικού πόρου και ρύ-πους που εισέρχονται και συσσωρεύονται στον έξω ακουστικό πόρο από το εξωτερικό περιβάλλον του αυτιού. Μερικά άτομα παράγουν υπερβολικές ποσότητες κυψελίδας, που τα αναγκάζει να επισκέπτονται κάθε τρεις μήνες το ωτορινολαρυγγολόγο "προς καθαρισμόν" των αυτιών, που βουλώνουν γρήγορα και κατ'επανάληψη.

Άλλα άτομα παράγουν κανονική ποσότητα κυψελίδας που αυτοκαθαρίζεται και δεν δημιουργεί βούλωμα των αυτιών. Ορισμένα άτομα πάσχουν από **αστεάτωση**, δηλαδή δεν παράγουν κυψελίδα και παραπονούνται για επίμονο **κνησμό των αυτιών**

. Οι έξω ακουστικοί πόροι μερικών ατόμων έχουν στενή ή μικρή διάμετρο αυλού. Αυτό παρεμποδίζει την ευχερή απομάκρυνση της κυψελίδας και ευνοεί την απόφραξη του πόρου με βύσμα κυψελίδας. Σ'αυτές τις περιπτώσεις ο ωτορινολαρυγγολόγος υποδεικνύει να μην καθαρίζονται τα αυτιά με “

μπατονέτες

”, που στο άκρο τους έχουν τυλιγμένο βαμβάκι, διότι κάθε προσπάθεια εισόδου της μπατονέτας σπρώχνει την κυψελίδα πιο βαθιά, ευνοεί την ενσφήνωσή της και το δυσχερή καθαρισμό του έξω ακουστικού πόρου.

Ποιος είναι ο φυσιολογικός ρόλος της κυψελίδας που αθροίζεται στον έξω ακουστικό πόρο;

□

Η επίστρωση της λιπαρής κυψελίδας στο δέρμα του έξω ακουστικού πόρου εξασφαλίζει την προστασία του δέρματος και τη διατήρηση φυσιολογικής υγρασίας στον αυλό του πόρου. Η κυψελίδα συμβάλει στη διατήρηση της καθαριότητας του αυτιού, καθώς όταν αποβάλλεται (συνήθως χωρίς να γίνεται αντιληπτό) παρασύρει και τους ρύπους (επιθηλιακά νεκρά κύτταρα του δέρματος, τρίχες, κλπ), που συσσωρεύονται μέσα στον έξω ακουστικό πόρο του αυτιού. Η φυσιολογικά παραγόμενη κυψελίδα κινείται διαρκώς προς τα έξω με τη βοήθεια του πλήθους των μικρών τριχών της πρόσθιας κυρίως μοίρας του δέρματος του έξω ακουστικού πόρου. Κανείς δεν αισθάνεται ότι παράγει το αυτί του κυψελίδα, και δεν αντιλαμβάνεται ότι την αποβάλλει σταδιακά, με την πάροδο του χρόνου.

Η κυψελίδα γίνεται αντιληπτή, μόνον όταν υπερπαράγεται και όταν η ανατομική διαμόρφωση του έξω ακουστικού πόρου, παρεμποδίζει τη φυσιολογική απομάκρυνσή και ευνοεί τη συσσώρευσή της, οπότε δημιουργείται βύσμα κυψελίδας, που ποικίλει σε διαστάσεις και σκληρότητα.

Η κυψελίδα γίνεται εντονότερα αντιληπτή ιδίως όταν σπρώχνεται ακούσια ή εκούσια προς το τύμπανο, οπότεν μπορεί να προκαλέσει, καμιά φορά, πολύ ενοχλητικά συμπτώματα, όπως το αίσθημα βουλώματος του αυτιού από την είσοδο ξένου σώματος, τη δημιουργία φλεγμονής (εξωτερική ωτίτιδα), εμβοών στο αυτί και βαρηκοΐα ποικίλου βαθμού. Αν κατά την προσπάθεια καθαρισμού του αυτιού αθελά σας σπρώξετε με κάποιο βαμβακοφόρο στυλεό (μπατονέτα που φέρει στο άκρο της βαμβάκι) το βύσμα προς το τύμπανο, μη τρομάξετε, διότι σύντομα και εύκολα μπορεί να το αφαιρέσει ο ωτορινολαρυγγολόγος.

Τι μπορεί να προκαλέσει το βύσμα της κυψελίδας;

□

Το βύσμα της κυψελίδας, το οποίο είναι σφηνωμένο στα τοιχώματα του έξω ακουστικού πόρου συνήθως περιορίζει την ακουστική ικανότητα,. Αν υπερσυσσωρευτεί κυψελίδα στο αυτί και αδυνατεί φυσιολογικά μόνη της να απομακρυνθεί, το αίσθημα βουλώματος του αυτιού που δημιουργείται, αναγκάζει τον φέροντα το βύσμα να αναζητήσει απεγνωσμένα βοήθεια από τον ωτορινολαρυγγολόγο.

Μερικές φορές ο ασθενής προσέρχεται στον ωτορινολαρυγγολόγο παραπονούμενος για εμβοές στο αυτί ή τα αυτιά του, που τελικά αποδεικνύεται ότι οφειλόταν στο βύσμα της κυψελίδας, αφού εξαφανίζεται μόλις καθαριστεί το αυτί ή τα αυτιά.

Ποιό ν ατόμων τα αυτιά υπερπαράγουν κυψελίδα;

□

Στο αυτί ή τα αυτιά οποιουδήποτε μπορεί να υπερπαραχθεί κυψελίδα ανεξαρτήτως ηλικίας, φύλου και φυλής. Οι άνδρες συσσωρεύουν συχνότερα κυψελίδα στα αυτιά τους. Το βύσμα κυψελίδας είναι συχνότερο στους άνδρες, σε σχέση με τις γυναίκες.

Πόσο συνηθισμένο είναι το πρόβλημα της παρουσίας βύσματος στον έξω ακουστικό πόρο;

□

Το βούλωμα του έξω ακουστικού πόρου του αυτιού είναι συνηθέστατη ιστορία στην καθημερινή ωτορινολαρυγγολογική πράξη και υπάρχει , όσο υπάρχουν άνθρωποι. Το βύσμα που σφηνώνεται στον έξω ακουστικό πόρο απομακρύνεται από τον ωτορινολαρυγγολόγο με διάφορους μικροεπεμβατικού και μη επεμβατικούς τρόπους.

□

Πως απομακρύνεται □ το βύσμα της κυψελίδας.

□

Ένα βύσμα κυψελίδας ποικίλει σε μέγεθος και σκληρότητα από ασθενή σε ασθενή, όπως ποικίλει και το ανατομικό σχήμα και μέγεθος του κάθε έξω ακουστικού πόρου. Βάσει αυτών των δεδομένων που τα διαπιστώνει ο ωτορινολαρυγγολόγος κατά την ωτοσκοπική εξέταση και από την πληροφορία, που του δίδει ο ασθενής ότι δεν πάσχει από χρόνια ωτίτιδα, ή υποτροπές ωτιτίδων ή ότι δεν υπάρχει κάποια πρόσφατη ή παλαιά τρύπα στο τύμπανο, ο ωτορινολαρυγγολόγος αποφασίζει με τι τρόπο θα αφαιρέσει το βύσμα της κυψελίδας.

Χρειάζεται κάποια προετοιμασία του αυτιού πριν από τον καθαρισμό του;

□

Μερικές φορές, ιδίως σε παιδιά χρειάζεται να μαλακώσει το βύσμα προτού αφαιρεθεί με πλύση. Τα σκληρά και μεγάλα βύσματα δύσκολα αφαιρούνται με ωτοπλύση ή είναι αδύνατον να πομακρυνθούν εκτοξεύοντας νερό από σύριγγα.

Το μαλάκωμα των **μικρών ν βυσμάτων** μπορεί να επιτευχθεί, βάζοντας στο αυτί 5 σταγόνες ωμού ελαιολάδου κάθε τρεις ώρες, επί δύο εικοσιτετράωρα και εφόσον είναι βέβαιοι ότι το τύμπανο είναι απολύτως ακέραιο.

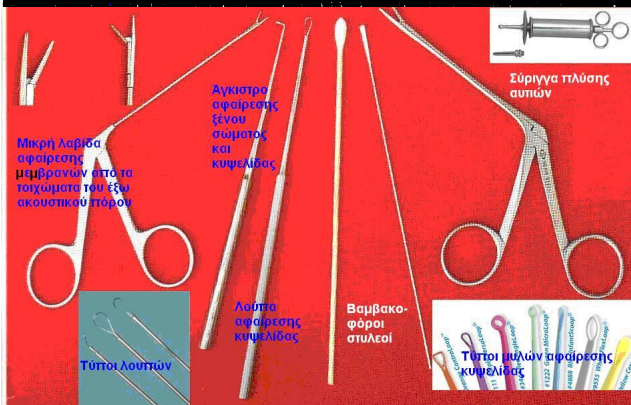
Τα **σκληρά, μεγάλα και συμπιεσμένα** προς τα μέσα βύσματα δεν μαλακώνουν με το

ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ ΤΩΝ ΑΥΤΙΩΝ-ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΒΥΣΜΑΤΟΣ ΚΥΨΕΛΙΔΑΣ ΑΠΟ ΤΑ ΑΥΤΙΑ

Συντάχθηκε απο τον/την Δρ Δημήτριος Ν. Γκέλης, Ιατρός, Οδοντίατρος, Ωτορινολαρυγγολόγος, Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Αθηνών - Τελευταία Ενημέρωση Τετάρτη, 21 Φεβρουάριος 2024 06:47



Ο καθαρισμός των αυτιών μπορεί να γίνει με ειδικά εργαλεία ή με ειδικά οφθαλμικά υγρά. Τα εργαλεία που χρησιμοποιούνται είναι:



Εκκ.2 Εργαλεία κατάλληλα για την αφαίρεση βύσματος κυψελίδας ή ξένου σώματος από



Εκκ.3.

Ρύγχη αναρροφήσεων πλάτους 2-3 mm, μιας χρήσεως, απορριπτόμενα

Εκκ.4.

διαμέτρου, μιας χρήσεως, απορριπτόμενα

ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ ΤΩΝ ΑΥΤΙΩΝ-ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΒΥΣΜΑΤΟΣ ΚΥΨΕΛΙΔΑΣ ΑΠΟ ΤΑ ΑΥΤΙΑ

Συντάχθηκε απο τον/την Δρ Δημήτριος Ν. Γκέλης, Ιατρός, Οδοντίατρος, Ωτορινολαρυγγολόγος, Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Αθηνών - Τελευταία Ενημέρωση Τετάρτη, 21 Φεβρουάριος 2024 06:47



Εικ. 5

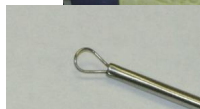
Η αφαίρεση σκληρού βύσματος κυψελίδας έλκονται με το εργαλείο αυτό.



Μύλη με κυρτό άκρο

Εικ. 7

Αφαίρεση βύσματος κυψελίδας με μύλη που έχει κυρτό άκρο.

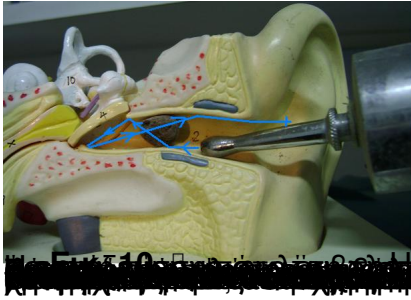


Εικ. 8

Αφαίρεση βύσματος κυψελίδας με μύλη που έχει κυρτό άκρο.

ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ ΤΩΝ ΑΥΤΙΩΝ-ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΒΥΣΜΑΤΟΣ ΚΥΨΕΛΙΔΑΣ ΑΠΟ ΤΑ ΑΥΤΙΑ

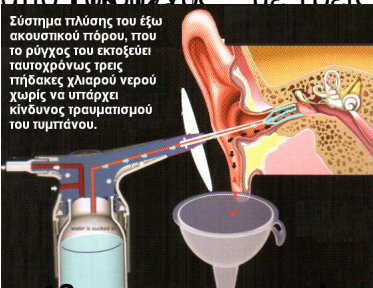
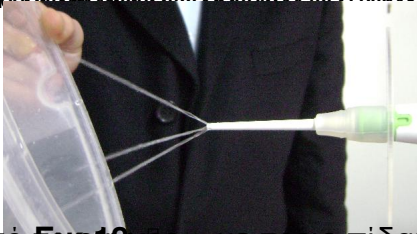
Συντάχθηκε απο τον/την Δρ Δημήτριος Ν. Γκέλης, Ιατρός, Οδοντίατρος, Ωτορινολαρυγγολόγος, Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Αθηνών - Τελευταία Ενημέρωση Τετάρτη, 21 Φεβρουάριος 2024 06:47



Εικ. 10. Εξωτερική άποψη του αυτιού που δείχνει τον τρόπο με τον οποίο το νερό μπορεί να εισέλθει στο αυτί χωρίς να επιβάλει πίεση στο τύμπανο.



Εικ. 11. Σύστημα με ταυτόχρονη εισροή και εξόρση νερού από το αυτί, που επιτρέπει την ασφαλή αφαίρεση του βύσματος χωρίς να υπάρχει κίνδυνος τραυματισμού του τύμπανου.



Εικ. 13.

Διαγραμματική απεικόνιση της ασφαλούς ατραυματικής αφαίρεσης του βύσματος από το αυτί.



Εικ. 14. Η χρήση του νερού για την αφαίρεση του βύσματος από το αυτί, που επιτρέπει την ασφαλή αφαίρεση του βύσματος χωρίς να υπάρχει κίνδυνος τραυματισμού του τύμπανου.



Το Geloatic (διάλυμα ισοπροπυλικής αλκοόλης και οξικού οξέος) είναι ωπικές σταγόνες, που χρησιμοποιούνται για το μαλάκωμα της σφηνωμένης σκληρής κυψελίδας στον έξω ακουστικό πόρο του αυτιού.

Τοποθετούνται 3 σταγόνες στον έξω ακουστικό πόρο του αυτιού με γυρισμένο το κεφάλι προς την αντίθετη πλευρά. Στη στάση αυτή παραμένει το άτομο για 5 λεπτά. Στη συνέχεια το άτομο γυρίζει το κεφάλι από την άλλη πλευρά ώστε να απομακρυνθούν.

Έτσι, ο γιατρός μπορεί να καθαρίσει ή να πλύνει ασφαλώς το αυτί με χλιαρό νερό.

Η ισοπροπυλική αλκοόλη, μέσω του μηχανισμού της εξάτμισης, στεγνώνει το δέρμα του έξω ακουστικού πόρου από το εγκλωβισμένο νερό ή την υγρασία, την οποία μπορεί να αισθάνονται οι λουόμενοι, οι κολυμβητές και οι δύτες.

Αρκούν 2-3 σταγόνες Geloatic να ενσταλαχθούν στον έξω ακουστικό πόρο των αυτιών, πριν από την είσοδο στο νερό και 2-3 σταγόνες, αμέσως μετά την έξοδο από το νερό.

Το οξικό οξύ, έχοντας την ικανότητα να αλλάζει το pH του δέρματος του έξω ακουστικού πόρου αποτρέπει την ανάπτυξη και πολλαπλασιασμό παθογόνων βακτηρίων και μυκήτων.

Οπότε, η χρήση του Geloatic είναι η καλύτερη λύση για την αφαίρεση του βύσματος από το αυτί, που επιτρέπει την ασφαλή αφαίρεση του βύσματος χωρίς να υπάρχει κίνδυνος τραυματισμού του τύμπανου.