



AKADEMISKA
SJUKHUSET

Om glomustumör eller paragangliom i öra eller skallbas

Information



Denna information har utformats för dig som ska opereras.

Vi vet att du och din familj kommer att ha många frågor om vård och behandling. Vi hoppas att du ska hitta svar på en del av dina frågor i denna information.



Har du frågor, kontakta:

Kontakta oss via e-tjänster på www.1177.se

Öron-, näsa- och halsmottagningen

018-611 53 53



Vänd sida för
att läsa mer!

Om glomustumör eller paragangliom i öra eller skallbas

Du har en förändring i eller vid örat som efter utredning visat sig vara en så kallad glomustumör eller paragangliom.

Dessa tumörer upptäcks ofta efter att man utretts för en hörselnedsättning eller pulserande tinnitus. I sällsynta fall kan de upptäckas vid utredning av en nedsatt nervfunktion eller utredning av ärftliga fall. Tumörerna kan i enstaka fall vara hormonproducerande.

De flesta glomustumörer i huvud-halsområdet och örat är godartade, långsamt växande tumörer.

Den vanligaste platsen för en glomustumör i örat är själva mellanörat. Denna benämns då glomus tympanicum. Tumören kan också sitta i skallbasen, nära eller runt halspulsådern eller den stora halsvenen. I detta område finns också de nerver som bland annat styr muskelfunktioner i ansikte, sväljningsfunktion, stämband samt känsel i svalget. Storleken och utbredningen av glomustumörer, vilka eventuella kvarstående besvär du kan riskera få efter operationen påverkar möjligheten att operera.

Varför opererar man bort glomustumörer i mellanöra och/eller skallbas?

Innan din operation planerades har din behandling diskuterats vid en så kallad tumörkonferens. Andra behandlingar som kan komma i fråga är radioterapi (strålbehandling) eller att man kontrollerar eventuell tillväxt med upprepade röntgenundersökningar.

Ofta rekommenderar man operation om tumören bedöms kunna avlägsnas utan stor risk för blödningar, bortfall av nervfunktioner eller andra komplikationer. Om olika nervfunktioner redan före operation är påverkade kan det också innebära att operation rekommenderas.

Om man väntar tills tumörens tillvuxit och gett ett bortfall av nervfunktioner kan man inte räkna med att den funktionen återkommer efter en eventuell operation.

Vid en operation av glomus tympanicum behöver inte nödvändigtvis några bestående biverkningar av ingreppet uppstå och målet är att förbättra hörsel och minska tinnitus.

Beroende på tumörens storlek och utbredning har man under operationen beredskap för om blödningar skulle uppstå.

Operationen

På morgonen skall du duscha och tvätta håret.

När du kommer till avdelningen får du prata med en sjuksköterska och träffa den läkare som skall operera dig om du inte har gjort det dagen före.

Operationen sker i full narkos.

Vid operation av glomus tympanicum tumör är riskerna låga och efter operationer brukar man kvarstanna på vårdavdelning till efterföljande dag.

Vid tumörer i skallbasen i närhet av de stora kärlen är riskerna större och du övervakas ofta första natten efter operationen på en uppvakningsavdelning eller intensivvårdsavdelning. Du stannar därefter i normalfallet kvar på en vårdavdelning någon till några dagar efter operation.

När du kommer hem

Det är normalt att ha ont i operationsområdet efter operation. Det gör vanligen mest ont det första dygnet, smärtan minskar successivt efter 3–4 dagar. Smärtan kan lindras genom att regelbundet ta smärtstillande läkemedel som innehåller paracetamol eller ibuprofen.

Ta kontakt med sjukhuset om smärtan skulle öka och/eller feber skulle tillstå.

Det är vanligt att man upplever domningskänsla i området under flera månader efter operationen.

Du får äta normal kost. Om sväljfunktionen är påverkad efter operationen kan du behöva undersökning och hjälp av en logoped.

Du bör ej anstränga dig fysiskt (promenad eller lugn cykling är tillåtet), motionera eller bära tunga saker under 10 dagar efter operationen.

Du ska undvika att få vatten i det opererade örat.

Komplikationer till operationen

I sällsynta fall kan en blödning eller infektion uppträda efter operationen, som i regel kan åtgärdas med relativt enkla medel.

Vid operationer av glomus tympanicum i mellanörat finns en liten risk för dövhet, mindre än 1% och en låg risk för skada av ansiktnerven, mindre än 1%.

Vid operationer av tumörer i skallbasen är risken för bortfall av nervfunktioner större.

Hur länge du skall vara hemma från arbete eller skola?

Du kommer att bli sjukskriven 1–2 veckor beroende på vilket arbete du har.

Omläggning av det opererade örat

Örat läggs om av öronspecialist ungefär en vecka efter operationen. Då avlägsnas förbandet ur örat samt stygn. Under läkningsförloppet kan det finnas behov av ytterligare besök för rengöring. Tidigast efter 8 veckor kan det vara aktuellt med ett hörselprov.

Återbesök

Återbesök hos operatör erbjuds efter ungefär 8 veckor. Då planeras också eventuell kommande uppföljning.



1177 Vårdguiden

Du hittar information och tjänster för din hälsa och vård på webbplatsen 1177.se. För sjukvårdsrådgivning ring 1177, öppet dygnet runt.



Kontakt Akademiska

Akademiska sjukhuset nås via:
patientkontakt@akademiska.se
Patientkontakt 018-611 30 33,
Växel: 018-611 00 00
www.akademiska.se