



Postoperative Care After Ear Tube Placement

Young children are typically placed under general anesthesia at a hospital or surgery center. Adults can typically have this procedure done in the office without anesthesia.

Expectations following tube placement:

- **Pain:** Most patients experience little to no pain after ear tubes placement, but if you or your child do have some discomfort, acetaminophen (Tylenol) or ibuprofen (Motrin or Advil) should readily relieve the pain.
 - Most children will be upset after waking from their procedures. This is typically due to feeling disoriented from anesthesia and hunger from having to avoid eating prior to surgery.
- **Ear Drainage:** Some fluid leakage from the ears is to be expected for a few days after a myringotomy. This is normal after ear tube placement. Contact your ENT if the fluid becomes thick and/or green or has a strong odor.
 - ***Cleaning the ears:*** Use a damp cloth to clean any fluid leakage from your child's outer ear. ***Do not put anything (such as a cotton swab) into the ear, as these can cause damage to the ear canal and eardrum.***
- **Antibiotic Ear Drops:** Your ENT doctor may prescribe antibiotic ear drops to be used for several days after surgery. These ear drops help prevent the ear tubes from becoming clogged with blood, prevent infection, and treat any underlying infection that might be present.
 - ***Unless otherwise instructed, use 3 drops in each ear 3 times daily for 3 days following procedure.***
- **Water Exposure/Swimming:** You or your child can bathe or shower normally after ear tube placement, however, you may use earplugs if water is bothersome.
 - ***If swimming in untreated water, such as a river, lake, or ocean, earplugs should be used.***
 - You may request a prescription for custom-made earmolds to be made at a local audiologist clinic.

When to Call Your ENT After Ear Tube Placement

- Fluid drainage for more than a week after surgery or drainage that begins at other times not following surgery.
- Fever over 101° F. Increased pain or soreness in the ears. Persistent hearing or balance problems.
- Most individuals who get ear infections following tube placement only have drainage as a symptom. As the fluid now has a drainage point and does not build up or cause pressure in the ears, pain and fevers will no longer occur due to ear infections.

Follow-up After Ear Tube Placement

- Most myringotomy patients experience no complications and will have their first follow-up appointment 2-4 weeks after surgery.
- Continued follow-up appointments are typically scheduled **every 6 months** until the ear tubes naturally fall out on their own. ***Follow up is important to ensure tubes do fall out and the eardrum heals. If the tube does not fall out on its own, it may need to be removed.***
- Occasionally, there can be a hole in the ear drum after a tube has fallen out that will need repaired.
- Typically, tubes last 6-18 months before falling out, however, longer lasting tubes may be placed depending on you or your child's specific requirements.



704 N. Alpha, Grand Island, NE 68803 ○ Phone: (308) 384-5700 ○ Fax: (308) 384-4305

Cuidados Postoperatorios Después de la Colocación del Tubo en el Oído

Los niños pequeños generalmente reciben anestesia general en un hospital o centro quirúrgico. Por lo general, los adultos pueden realizar este procedimiento en el consultorio sin anestesia.

Expectativas después de la colocación del tubo:

- **Dolor:** la mayoría de los pacientes experimentan poco o ningún dolor después de la colocación de los tubos en los oídos, pero si usted o su hijo sienten alguna molestia, el paracetamol (Tylenol) o el ibuprofeno (Motrin o Advil) deberían aliviar el dolor fácilmente.
 - La mayoría de los niños se sentirán molestos después de despertarse de sus procedimientos. Por lo general, esto se debe a la sensación de desorientación debido a la anestesia y al hambre por tener que evitar comer antes de la cirugía.
- **Drenaje del oído:** Es de esperar que se produzca alguna fuga de líquido de los oídos durante unos días después de una miringotomía. Esto es normal después de la colocación del tubo en el oído. Comuníquese con su otorrinolaringólogo si el líquido se vuelve espeso y/o verde o tiene un olor fuerte.
 - **Limpieza de los oídos:** Utilice un paño húmedo para limpiar cualquier fuga de líquido del oído externo de su hijo. **No introduzca nada (como un hisopo de algodón) en el oído, ya que puede dañar el canal auditivo y el tímpano.**
- **Gotas antibióticas para los oídos:** Su médico otorrinolaringólogo puede recetarle gotas antibióticas para los oídos que se utilizarán durante varios días después de la cirugía. Estas gotas para los oídos ayudan a evitar que los tubos de los oídos se obstruyan con sangre, previenen infecciones y tratan cualquier infección subyacente que pueda estar presente.
 - **A menos que se le indique lo contrario, use 3 gotas en cada oído 3 veces al día durante 3 días después del procedimiento.**
- **Exposición al agua/Natación:** Usted o su hijo pueden bañarse o ducharse normalmente después de colocar el tubo en el oído; sin embargo, puede usar tapones para los oídos si el agua les molesta.
 - **Si nada en agua no tratada, como un río, lago u océano, se deben usar tapones para los oídos.**
 - Puede solicitar una receta para moldes auditivos hechos a medida en una clínica de audiólogos local.

Cuándo llamar a su otorrinolaringólogo después de la colocación del tubo en el oído

- Drenaje de líquido durante más de una semana después de la cirugía o drenaje que comienza en otros momentos no posteriores a la cirugía.
- Fiebre superior a 101° F. Aumento del dolor o molestias en los oídos. Problemas persistentes de audición o equilibrio.
- La mayoría de las personas que contraen infecciones de oído después de la colocación de un tubo solo tienen drenaje como síntoma. Como el líquido ahora tiene un punto de drenaje y no se acumula ni causa presión en los oídos, ya no se producirán dolor ni fiebre debido a las infecciones de oído.

Seguimiento después de la colocación del tubo en el oído

- La mayoría de los pacientes con miringotomía no experimentan complicaciones y tendrán su primera cita de seguimiento entre 2 y 4 semanas después de la cirugía.
- Las citas de seguimiento continuo generalmente se programan **cada 6 meses** hasta que los tubos se caigan por sí solos de forma natural. **El seguimiento es importante para garantizar que los tubos se caigan y el tímpano sane. Si el tubo no se cae por sí solo, es posible que sea necesario retirarlo.**
- Ocasionalmente, puede haber un agujero en el tímpano después de que se haya caído un tubo que deba repararse.
- Por lo general, los tubos duran entre 6 y 18 meses antes de caerse; sin embargo, es posible que se coloquen tubos de mayor duración según sus necesidades específicas o las de su hijo.