

Gäller för: Verksamhet Öron- Näs- och Halssjukvård
Innehållsansvar: Radoslava Jönsson, (radjo), Överläkare
Granskad av: Elisabeth Dahlström, (elida11), Överläkare
Godkänd av: Björn Torén Krusell, (bjoto2), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-03-18

Giltig till: 2028-03-18

Behandling med Gentamicin vid Mb Ménière

Arbetsbeskrivning

Före behandling

- Diagnosticerad Mb Ménière och klargjort vilket öra som ska behandlas.
- Aktuell anamnes inklusive nuvarande och tidigare behandlingar.
- Aktuell tonaudiometri i nära anslutning till behandlingsstart.
- Öronstatus och otoneurologiskt status.
- Kaloriskt test och vHIT, före första behandlingsstart
- Kontakt med fysioterapeut
- Ställningstagande till sjukskrivning i anslutning till och/eller efter behandling

Blanda

Inj. Gentamicin 40mg/ml 1,5ml

Inj. Natriumbikarbonat 50mg/ml 0,5 ml

Mitt förslag är:

Lösning Gentamicin 40mg/ml 0,75 ml

Lösning Natriumbikarbonat 50mg/ml 0,25 ml

Behandling

- Bedövning: kräm EMLA® eller kräm Tapin (lidokain 25mg/g + prilokain 25mg/g mot trumhinnan, ca 15-20 minuter. Bortsuges.
- Under tiden håller patienten behållaren med Gentamicin i handen för att den ska bli kroppstempererad. Flaskan med Natriumbikarbonat kan stå i värmeskåp alt. i varmt vatten.

- Ett luftningshål görs, helst främre övre kvadranten.
- Ett behandlingshål för injektion. Lokalisering beroende på anatomiska förutsättningar och val av nål. Dock aldrig bakre övre kvadranten.
- Mellanörats volym är normalt 0,5 – 1,0 ml. *Minst* 0,3 ml buffrad Gentamicin installeras i mellanörat.
- Efter injektion ligger patienten i ryggläge, huvudändan på britsen något sänkt, alternativt i extension i nacken (Trendelenburg). Huvudet rakt alternativt vridet max 45 grader med behandlade örat uppåt. Detta för att injektionsvätskan ska rinna ner över runda fönsternischen samt minimera spill ut i tuban.
- Patienten ligger kvar i denna position i 30 min.
- Pat ska under denna tid i möjligaste mån avstå från att prata, svälja, gäspa, nysa och snyta sig för att hålla tuban stängd.

Standardbehandling = 3 st. injektioner under en vecka, på i förväg avsatta mottagningstider. Schema för detta finns på hörsel- och balansexpeditionen.

Uppföljning

- Ny tonaudiometri
- Telefontid alternativt läkarbesök till PAL på Hörsel- och balansmottagningen för klinisk utvärdering
- Vid behov:
- VHIT och kaloriskt test som komplement vid mera långvarig sjukdom
- Kontakt med fysioterapeut och Hörselteam vuxna

Ansvar

Ansvar för att arbeta utefter denna rutin har behandlande läkare och assisterande personal ÖNH SU.

Ansvar för att denna rutin blir känd, och att den finns, har verksamhetschef ÖNH SU.

Uppföljning, utvärdering och revision

Ansvar för uppföljning/revision av innehållet i rutinen har innehållsansvarig överläkare audiologi ÖNH/ SU.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Granskare/arbetsgrupp

Radi Jönsson, överläkare ÖNH/SU

Elisabeth Dahlström, specialistläkare ÖNH/ SU

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Öron- Näs- och Halsjukvård

Innehållsansvar: Radoslava Jönsson, (radjo), Överläkare

Granskad av: Elisabeth Dahlström, (elida11), Överläkare

Godkänd av: Björn Torén Krusell, (bjoto2), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9821-892910994-8

Version: 8.0

Giltig från: 2026-03-18

Giltig till: 2028-03-18