

Elsősorban a kisgyermekes családok életét keseríti meg a középfülgyulladás, mely erős fájdalommal, olykor lázzal, súlyosabb esetben a fül váladékozásával jár. Amint viszont a gyermek immunrendszere megerősödik, a középfülgyulladások is kimaradhatnak. Hogy a fülgyulladás mely formája fordulhat elő felnőttkorban, illetve hasznos-e vagy sem a fülgyertya, egyáltalán hogyan pucoljuk a fülünket, arról Fodor István csíkszeredai osztályvezető főorvost, fül-orr-gégész szakorvost kérdeztük.

**N**em minden fülfájás fülgyulladás – szögezi le indulásból a szakorvos. Mint mondja, esetenként a fülbe sugárzó fájdalmat érezhetjük fülfájásnak, de ez tulajdonképpen lehet fog- vagy torokfájás, esetleg állkapocsízületi fájdalom. Amennyiben viszont fülgyulladásról beszélünk, akkor el kell különíteni a külső- és a középfülgyulladást.

„A hallójárat- vagyis a külsőfül-gyulladás a dobhártyáig terjedő szakasz gyulladása, és általában strandidőszakban vagy uszodahasználat után fordulhat elő, a hallójárat bőrébe behatoló fertőzések nyomán. Ha strandolás, úszás után valaki a felázott hallójáratot piszkálgatja vagy erőteljesebben törölgeti, leszedi a bőr védekezőrétegét, így behatolhat a baktérium vagy gomba, és ettől begyullad a hallójárat, ami rendkívül fájdalmas, viszont nem annyira veszélyes, könnyen gyógyítható” – magyarázza. A főorvos szerint, mivel a gombás fertőzések kicsit makacsabbak, ha a hallójáratba betelepszik egy gombás fertőzés, nehezebben lehet kezelni, de teljes mértékben gyógyítható. Egyébként abban az esetben is előfordulhat külsőfül-gyulladás, ha a gyakran felszaporodó fülsár dugót képez, és emiatt vagy más okból kifolyólag piszkálják a fület, sérülést okozva.



**A fül öntisztító. A fülbe semmivel nem szabad benyúlni, még fültisztító pálcikával sem.**

KÉPEINK ILLUSZTRÁCIÓK: 123RF.COM



## Fülgyulladás kicsiknél

### A problémás középfülgyulladás

A külsőfül-gyulladásnál viszont komolyabb probléma a középfülgyulladás, ami már más irányból támadó

fertőzés, és minden esetben az orral, az orrgarattal, a torokkal összefüggő problémákból ered. Leggyakrabban gyerekeknél jelentkezik, de már csecsemőkorban is előfordul, és a nát-

hás megbetegedések, a felső légúti fertőzések velejárója.

„A középfülben a fülkürtön keresztül az orrgarat felől terjednek fel a fertőzések. Beszélhetünk egyszerű, pár napig tartó középfülgyulladásról, főleg a csecsemőknél vagy kisgyerekeknél, ami orrcseppel, gyulladáscsökkentővel visszahúzódik, elmúlik. Tartósabbá tud válni akkor, ha a gyermeknek megnő az orrmandulája, ez ugyanis elzárja a fülkürt nyílását az orrgaratban, és nem tud szellőzni a fül. Emiatt feltelik szövetnedvvel, savós váladékkal, amitől csak kicsit süket lesz a gyermek, viszont ha befertőződik a toroka vagy az orra, és az felkerül a középfülbe, fájni kezd a füle. Ez az egyszerű középfülgyulladásoknak az a fajtája, amely elhúzódik vagy vissza-visszatér egy óvodáskorú gyermek esetében” – magyarázza Fodor István.

Mint hozzáfűzi, az orrmandulák ilyenkor a legaktívabbak, ez a probléma néha orrmandulaműtétet is vezet. Ritkábban előfordul az is, hogy szellőztetőtubussal kell megoldani a helyzetet, azaz le kell szívni az ott pangó váladékot, és behelyezni egy dobhártyatubust. Krónikus középfülgyulladásról beszélünk, amikor egy fertőzés során kilyukad a dobhártya és nem gyógyul vissza, mert nagy a

Gyermekkorban gyakoribbak a fülgyulladások, de öt-tíz éves korra általában kialakul az immunitás

