

Läkemedelsrekommendationer vid extern otit

Raul Popa, överläkare
ÖNH-kliniken Sörmland

Frågor ställs via sms, scanna kod:





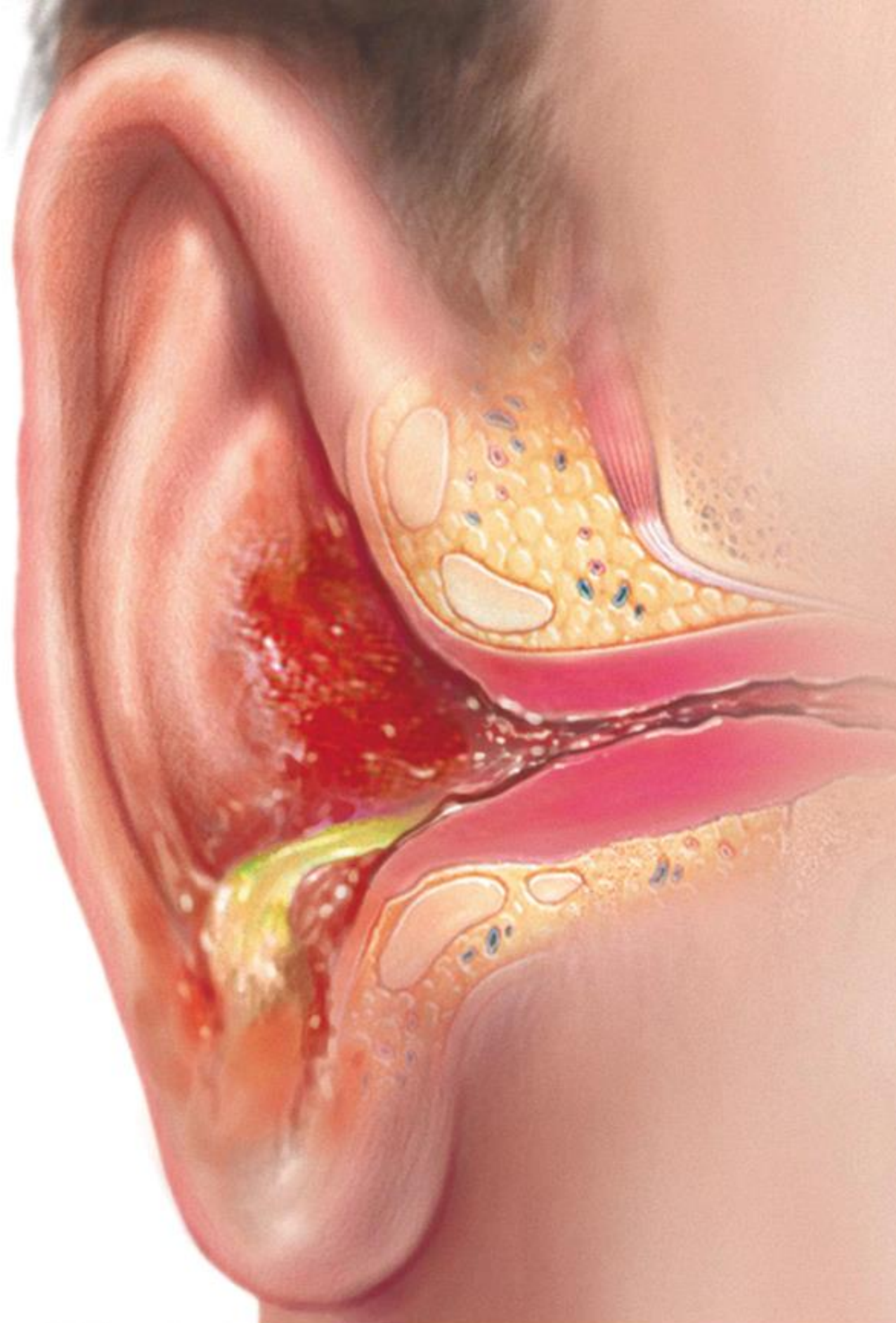
Extern otit

- Smärta, utmaning
 - Finns inget nationellt kliniskt kunskapsstöd för extern otit
 - Pub med, Google: information utan struktur
- ”Any fool can know. The point is to understand (Einstein)”*
- Evidensbaserad medicin (EBM/Vetenskaplig konsistens)
 - Föreliggande föreläsning är ett sätt att strukturera diagnostisering och behandling.





Extern otit



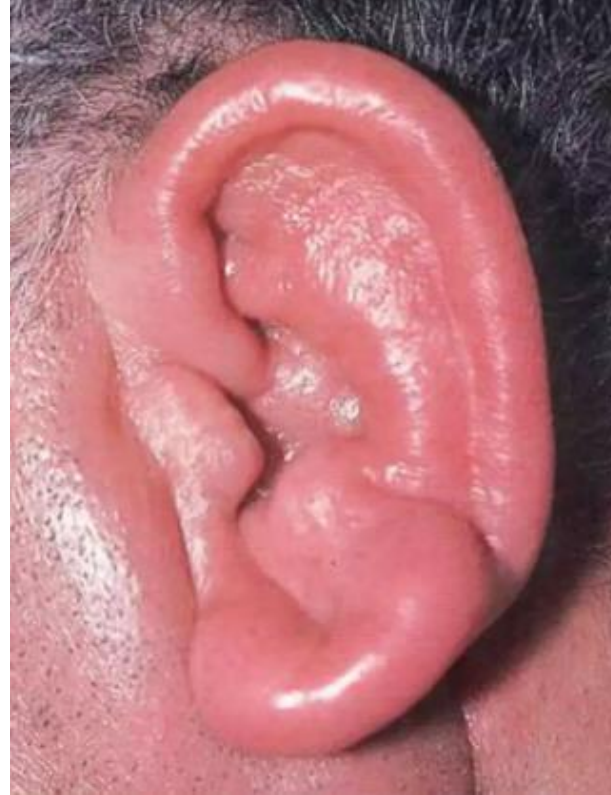
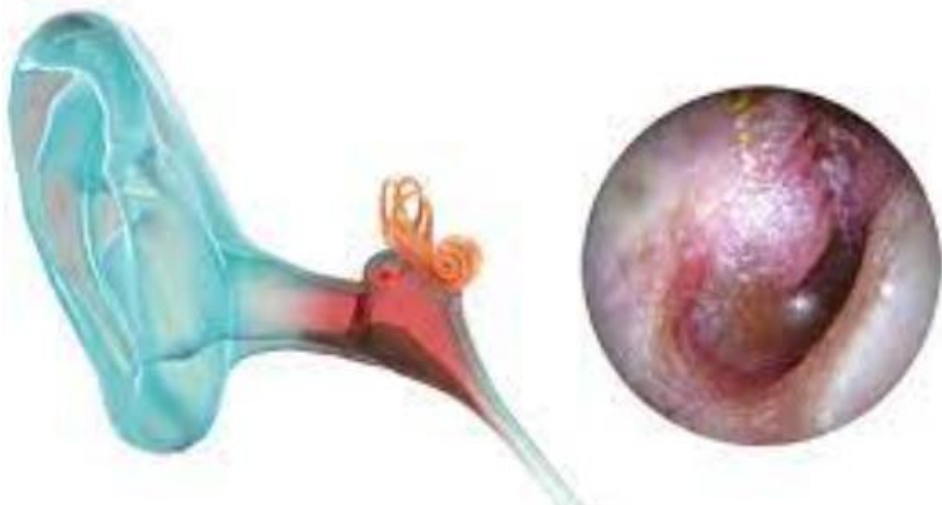
- **Definition:** diffus inflammation i hörselgången
- **Etiologi:** uteslutande bakteriell:
 - Pseudomonas aeruginosa
 - Staphylococcus aureus, ofta en polymicrobial infektion
- **Symtom:** otalgi (70 %), klåda (60 %), fyllnadskänsla +/- hörselnedsättning (32%)
- **Kliniska fynd:** extrem ömhet vid palpation av tragus
- **Vid otoskopi:** rodnad, ödematös hörselgång +/- otorré
- **Behandling:** endast lokal behandling



REGION
SÖRMLAND

Akut media otit

- **Etiologi:** pneumokocker, Haemophilus influenzae, moraxella catarrhalis, streptokocker
- **Klinisk diagnos:**
 - bedömbad trumhinna: status, Siegel, Tympanometri
 - ej bedömbad trumhinna:
 - Samtidig otit och media otit
 - Extern otit omvandlas till media otit
 - Mediaotit omvandlas till extern otit
- **Behandling:** systemisk antibiotika enligt gällande rekommendation

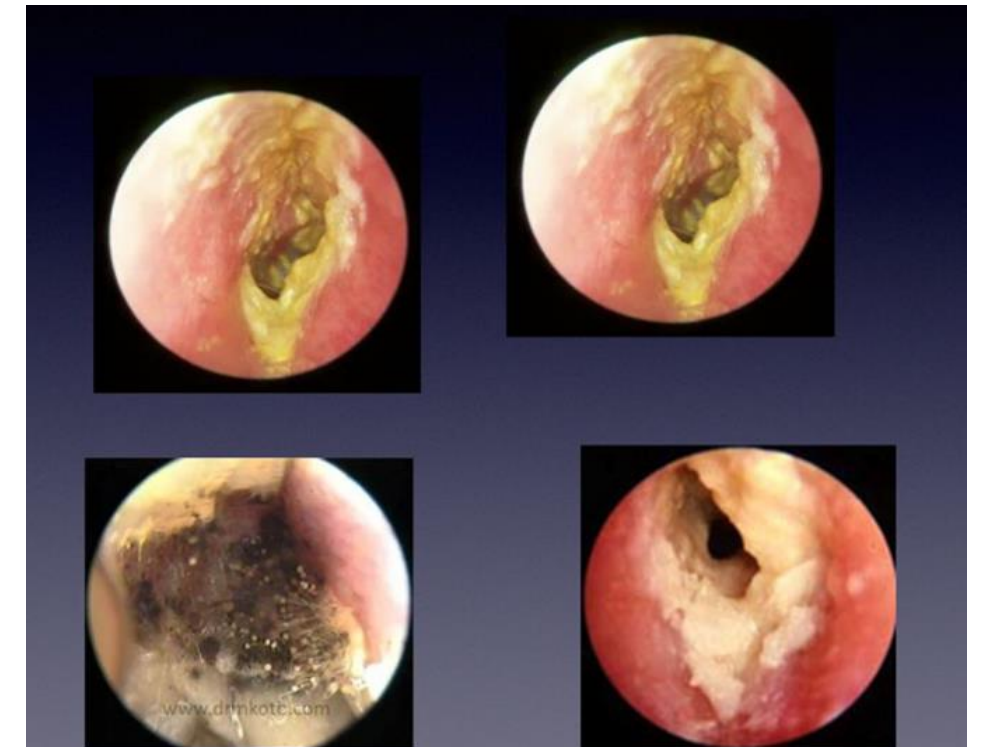


Erysipelas

- **Etiologi:** streptokock, beta-hemolytic Streptococcus pyogenes grupp A, akut superficiell cellulit
- **Klinisk diagnos:**
 - intensiv rodnad, svullnad, starkt avgränsad
- **Behandling:** systemisk penicillin

Otomykos

- Kolonisering? Saprofyt? efter antibiotika behandling?
- **Etiologi:** candida albicans (vit jästsvamp 40 %), aspergillus (svart mögelsvamp 70 %)
- **Behandling:** ordentlig rengöring av hörselgången, glukokortikoid (Locacorten®-Vioform®) skapa syrlig miljö i örat (Otinova), gentianaviolett, Canesten, Pevaryl (behandling 2-3 veckor, längre för aspergillus)



Zoster oticus

(Ramsay Hunt syndrom)

- **Etiologi:** varicella zoster virus (herpes simplex)
- **Klinisk diagnos:**
 - Symtom: stark otalgi, hörselnedsättning, yrsel
 - Objektivt fynd: facialis pares, blåsor
- **Behandling:** antiviral (aciclovir), kortison (prednisolon 30 mg dagligen 7 dagar)



FIGURE 1: (a) Full left facial droop. (b) Left otic vesicles on the pinna.



Nekrotiserande extern otit

(malign extern otit)

- **Etiologi:** pseudomonas (90 %)
- Debut som en vanlig extern otit som utvecklas snabbt till osteomyelit mot skallbasen
- **Utredning:** CRP, CT, biopsi
- **Behandling:** kirurgisk – med debridering av osteomyeliten, iv antibiotikabehandling 6-8 veckor.
- Förekommer ofta vid diabetes, immunsuppressiv behandling, HIV

Eksematös extern otit

- **Etiologi:** atopisk dermatit, psoriasis, seborroisk dermatit, kontakt dermatit
- **Klinisk diagnos:**
 - Symtom: intensiv klåda,
 - Objektiva fynd: ödem, rodnad, deskvamativt epitel
- **Behandling:** hydrokortison (Locoid), betametason, ordentlig rengöring och undvika vatten



Differentialdiagnos



Furunkulos

- **Etiologi:** Staphylococcus aureus
- **Klinisk diagnos:**
 - **Symtom:** intensiv smärta, lokal kraftig rodnad
 - **Objektivt fynd:** kraftig svullnad, centrerad ofta av en gul fläck
- **Behandling:** systemisk antibiotika (Heracillin), ev. incision och dränering

Vetenskapen är i en permanent förändring

Raul Popa, med. dr. specialist ÖNH, överläkare ÖNH klinik Sörmland

”En specialist är en som har gjort alla misstag som kan göras inom ett så litet område det går ” (Niels Bohr)



REGION
SÖRMLAND



Behandling – extern otit

- **Endast lokal behandling vid primär okomplicerad extern otit**
 - Hög vetenskaplig evidens
 - Effektiv och utan bieffekter
 - Kostnadseffektiv
- **Använd inte systemisk antibiotika**
- **Första hands behandling:**
 - Ordentlig rengöring av hörselgången, Terracortril - Polimyxin B, alternativ, Alsolsprit tamponad
- **Andrahandsbehandling:** odling, Ciloxan, kortisondroppar



Klassificering av topikal behandling	Preparat namn	Aktiv substans	Dosering - indikationer
Antiseptisk/astringent	Alsolsprit örondroppar 1 %	Aluminiumacetotartrat	Droppar, tamponad Ej vid trumhinneperforation
	Otinova öronspray (Burows lösning)	Ättiksyra, aluminiumacetat	Antibakteriell, antifungal, astringent Ej vid trumhinneperforation
	Borsyra APL 3%	Borsyra	Antimykotikum, Otiborin (borsyra+etanol)
Antibiotika	Terracortril med polymyxin B	Oxytetracyklin, hydrokortison, Polymyxin B	Pseudomonas, Kan användas vid trumhinneperforation
	Ciloxan	Kinolon (antibiotika)	Pseudomonas, risk för resistensutveckling Får användas vid trumhinneperforation
Antimykotikum	Metylrosanilin APL 0,1% (Gentianaviolett)	Metylrosanilin	Stark antimykotikum
	Canesten	Klotrimazol	Kräm vid Candida albicans
	Pevaryl	Ekonazol	Bredspektrum antimykotikum
Kortison	Locoid örondroppar och kräm	Hydrokortison	Bakteriell och svamp eksem Kan användas vid trumhinneperforation
	Diprotit	Betametason Kortikosteroider, starkt verkande (grupp III)	Bakteriell och svamp eksem Ej vid trumhinneperforation
	Otazem	Fluocinolonacetonid Kortikosteroider, starkt verkande (grupp III)	Bakteriell och svamp eksem Ej vid trumhinneperforation
Kombinationer	Locacorten - Vioform	Flumetason, kliokinol (antimykotisk och antibakteriell)	Svampinfektion Ej vid trumhinneperforation
	Terracortril med polymyxin B	Oxytetracyklin, hydrokortison, Polymyxin B	Pseudomonas, Kan användas vid trumhinneperforation
	Cetraxal Comp	Ciprofloxacin, Fluocinolonacetonid	2 dr 2 ggr per dag Kan användas vid trumhinneperforation



Befintliga Receptfavoriter

Extern otit, Eksematös, kutan lösning, Locoid 0,1%, högst 10-14 dagar

Extern otit, Eksematös, Vuxna, örondroppar, Otazem 250 mg/ml, 1x2 i 7 dagar

Extern otit, Infektiös, Vuxna, örondroppar, Ciloxan, Pseudomonas, Efter odling, 4 drp x 2 i 7 dagar

Extern otit, Infektiös, Vuxna, örondroppar, Terracortril med Polymyxin B, 3 drp x 3 i 7 dagar





Trumhinneperforation

(behandlingen ska anpassas)

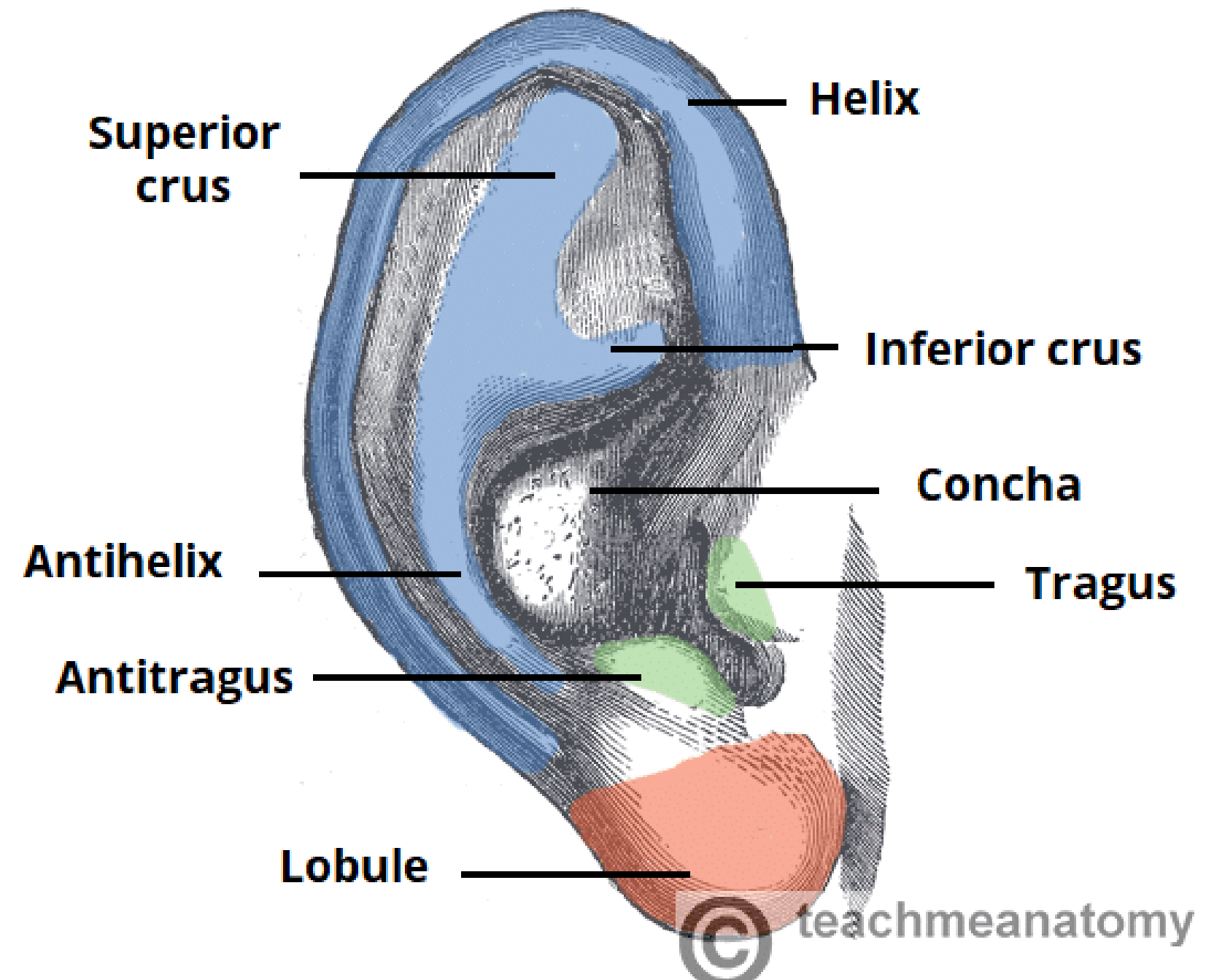
- **Ototoxisk:** antibiotika och starka kortisonpreparat och kan orsaka hörselnedsättning
- **Rekommenderas:** Locoid, terracortril polymyxin B, Ciloxan
- **Ej rekommenderat:** Alsolsprit, Borsyra, Diprotit, Gentianaviolett
- ? Locacorten®-Vioform®





Behandling av smärta

- **Innervation:**
plexus cervicalis, V, VII, X
- **Behandling** av smärta mycket viktigt mål
- Smärtan är intensiv pga. periosteum
- **NSAID**
- **Paracetamol**
- **Opioider**





Patientinformation

- Bäst om någon annan ger droppar i örat
- Ligga på sidan 3-5 min.
- Torr hörselgång
- Patienten ska inte göra rent i hörselgången
- Tamponad och weaks





Strategier vid terapisvikt

- Förekommer inom 48-72h
- **Faktorer som kan orsaka terapisvikt:** oblitererad hörselgång, ej aktiv behandling, ej korrekt diagnos, bakteriell resistens
- **Rekommendationer:**
 - ordentlig rengöring – tamponad och weaks
 - Odling
 - Förlängd antibiotika behandling
 - Dermatologisk sjukdom



Extern otit

- Differentialdiagnos
- Behandling
- Behandling av smärta
- Patientinformation
- Strategi vid terapivikt

