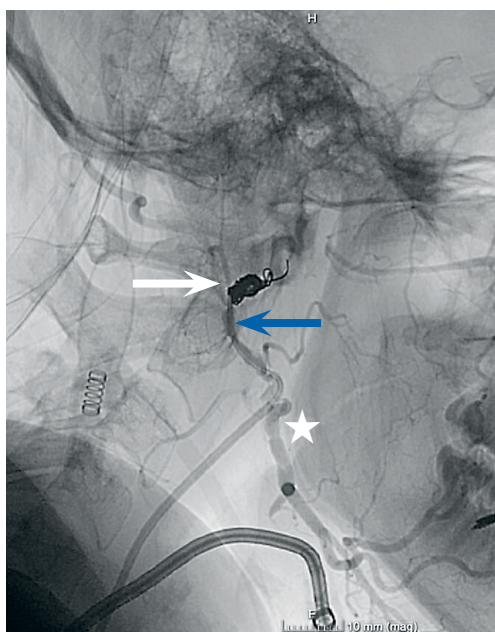




Hengenvaarallinen verenvuoto korvakäytävästä



KUVA 1.



KUVA 2.

Noin 30-vuotias potilas oli sairaalahoidossa putoamisen jälkeen. Potilaalla oli lukuisia kasvomurtumia, ja hänen korvakäytävänsäkin olivat murtuneet. Kahden viikon kuluttua putoamisesta vasemmasta korvakäytävästä alkoi yhäkkinä vuotaa runsaasti verta. Potilas lähetettiin korva-, nenä- ja kurkkutautien päivystykseen, jossa korva vuoti sykkien.

Vuoto saatiin hallintaan laittamalla korvaan ilmalla täytettävä nenätamponi (**KUVA 1**). Seurannassa hyvävointinen potilas joi pillimehua, mutta vuoto uusiutui runsaana, ja korva tamponoitiin uudestaan. Potilaalle kehittyi hypovoleeminen sokki, hemoglobiinipitoisuus pieneni arvoon 64 g/l ja tilanne vaati anestesia- ja kirurgin hoitoa.

Korvien kontrastiatetehosteisessa tietokonetomografiassa tehosteine levisi korvakäytävän etuseinämän ja murtuneen alaleukaluun artikulaarisen kondyylin välimaastoon. Myös korvasylkirauhasen sisällä oli murtumakappaleita. Konsultoitui toimenpideradiologia ja päädyttiin embolisaatiohoitoon (**KUVA 2**, tähti = leukakulma). Vuotopaikaksi osoittautui leukavaltimo (arteria maxillaris, sininen nuoli), ja tukosalue suljettiin koileilla (valkoinen nuoli).

Seuraavana päivänä tamponi poistettiin. Seurantakäynnillä korvakäytävän haava oli parane-massa ja tärykalvo ehjä. ■

MAHMOUD BAZINA, LL, korva-, nenä- ja kurkkutautien erikoislääkäri

HUS, korva-, nenä- ja kurkkutautien klinikka

KIMMO LAPPALAINEN, LL, vastuuyksikön päällikkö, ylilääkäri

HUS-Kuvantaminen, Meilahden sairaala

MARIIA KARPPINEN, LT, korva-, nenä- ja kurkkutautien erikoistuva lääkäri

HUS, korva-, nenä- ja kurkkutautien klinikka

NELLI VANHAPIHA, LL, korva-, nenä- ja kurkkutautien erikoistuva lääkäri

HUS, korva-, nenä- ja kurkkutautien klinikka