

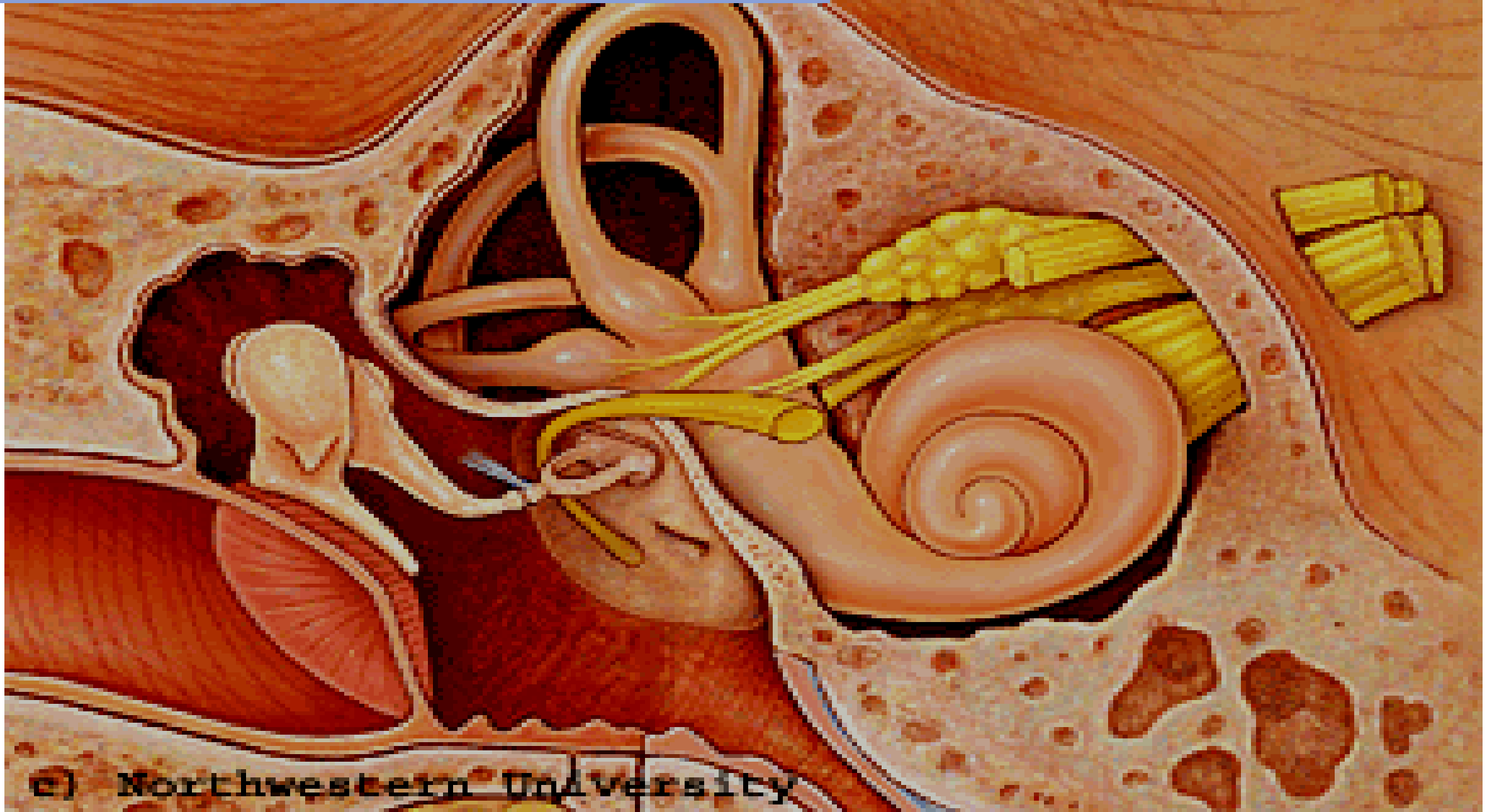
Penyuluhan Kesehatan Telinga dan Pendengaran bagi Petugas PPSU Rawa Buaya

Kelurahan Rawa Buaya, Jumat 18 Oktober 2024



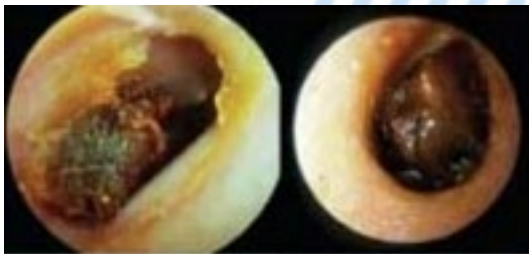
**dr. Tiara Melati, BMedSc.,
Sp. T.H.T.B.K.L**

FISIOLOGI PENDENGARAN



INFEKSI TELINGA LUAR

KOTORAN TELINGA



Lakukan
Pemeriksaan THT
Rutin, Minimal
Tiap **6 Bulan**



BAKTERI

- Suka mengorek telinga
- Nyeri telinga terutama bila menekan bagian depan telinga dan daun telinga ditarik
- Keluar cairan bening dari telinga



JAMUR

- Gatal di telinga
- Berenang

OTITIS MEDIA EFUSI (CAIRAN DI BELAKANG GENDANG TELINGA)



- Buang ingus kencang / mendengus
- Kurang mendengar
- Faktor risiko: alergi, hipertrofi adenoid (amandel belakang hidung)
- Pemeriksaan klinis dan timpanometri

OTITIS MEDIA AKUT (INFEKSI TELINGA TENGAH AKUT)



- Diawali dengan infeksi saluran napas atas (batuk/ pilek)
- Demam
- Nyeri hebat
- Bila infeksi tidak diatasi dapat membuat pecahnya gendang telinga

OTITIS MEDIA KRONIK (CONGEK)

- Keluar cairan dari telinga berulang
- Gangguan pendengaran ringan hingga berat
- Hati – hati bila disertai bisul di belakang telinga
- Infeksi telinga diatasi dengan antibiotik dan atau operasi telinga



DIDAPAT

1. Meningitis
2. Parotitis (infeksi kelenjar air liur)
3. Konsumsi obat ototoksik
- 4. PAPARAN BISING**



Luar Tempat Kerja		Tempat Kerja
170 dB		140 dB
120 dB		112 dB
94 dB		100 dB
74 dB		85 dB
58 dB		60 dB

**UBAH POLA PIKIRMU
MARI PEDULI,
TULI DAPAT DITANGANI**

**T
E
R
I
M
A

K
A
S
I
H**