

Penyuluhan Kesehatan Telinga dan Pendengaran bagi Petugas PPSU Rawa Buaya

Tiara Melati^{1*}, Purnamawati Tjhin², Fauzan Abdillah¹, Dwi Agustawan¹, Vicky Riyadi³

¹ Program Studi Profesi Dokter, Departemen Telinga, Hidung, Tenggorok, Bedah Kepala Leher, Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

² Program Studi Pendidikan Dokter, Departemen Anatomi, Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

³ Staf Medis Fungsional, Departemen Telinga Hidung Tenggorok Bedah Kepala Leher, Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati, Jakarta, Indonesia

TULI KONDUKSI TELINGA LUAR

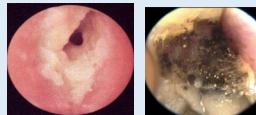
INFEKSI TELINGA LUAR

KOTORAN TELINGA



BAKTERI

JAMUR



- Suka mengorek telinga
- Nyeri telinga terutama bila menekan bagian depan telinga dan daun telinga ditarik
- Keluar cairan bening dari telinga
- Gatal di telinga
- Berenang
- Lakukan Pemeriksaan THT Rutin,
 - Minimal Tiap **6 Bulan**

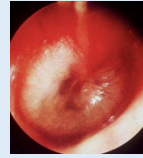
TULI KONDUKSI TELINGA TENGAH

OTITIS MEDIA EFUSI (CAIRAN DI BELAKANG GENDANG TELINGA)



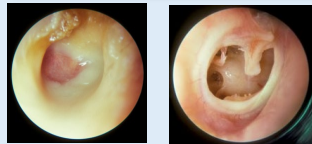
- Buang ingus kencing / mendengus
- Kurang mendengar
- Faktor risiko: alergi, hipertrofi adenoid (amandel belakang hidung)
- Pemeriksaan klinis dan timpanometri

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

TULI SARAF TELINGA DALAM

DIDAPAT

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

