



Kaj je akutno vnetje srednjega ušesa?

Akutno vnetje srednjega ušesa je pogosta težava otrok. Velikokrat se razvije kot zaplet prehlada ali druge okužbe zgornjih dihal. Glavni povzročitelji so bakterije, ki se namnožijo v nosno-žrelnem prostoru in od tam razširijo v srednje uho. Ob virusni okužbi pride do otekanja nosne sluznice in slabše prehodnosti Evstahijeve cevi. To vodi v manjšo prezračenost srednjega ušesa, kjer se zaradi podtlaka nabere tekočina (izliv). V teh pogojih se lahko razvije gnojno (bakterijsko) vnetje.

Kako zmanjšamo verjetnost za vnetje srednjega ušesa?

Verjetnost za razvoj akutnega vnetja srednjega ušesa zmanjšujemo z izogibanjem prehladom in rednim čiščenjem nosu ter uporabo nosnega dekongestiva ob prehladih, s cepljenjem proti pnevmokoknim okužbam in gripi, z dojenjem in z izogibanjem tobačnemu dimu v otrokovi bližini.

Kako ga prepoznamo?

Pri dojenčkih in mlajših otrocih se vnetje srednjega ušesa lahko kaže z močno bolečino in jokom, predvsem ponoči, z nemirnim spancem, vročino, razdražljivostjo, neješčnostjo, pogostim prijemanjem ali drgnjenjem uhlja ter z izcedkom iz ušesa ob predrtju bobniča.

Starejši otroci in mladostniki ob ostalih znakih tudi sami tožijo zaradi bolečine v ušesu, slabšega sluha ali občutka »zamašenosti«.

Pogosto so tem težavam pridruženi znaki prehlada.

Kako postopamo?

Način zdravljenja je odvisen od otrokove starosti, resnosti simptomov in splošnega zdravstvenega stanja.

1. Blaženje simptomov

Za lajšanje bolečin in zniževanje vročine uporabljamo zdravila, kot je paracetamol, ob močnejši bolečini lahko tudi ibuprofen (zdravila so na voljo tudi v prosti prodaji). Večini otrok pomaga suho gretje bolečega ušesa.

Otroku damo zdravilo takoj ob pojavu bolečine ali vročine, brez čakanja na pregled!

2. Podporni ukrepi

Redno čiščenje nosu s fiziološko ali še bolje hipertonično raztopino večkrat dnevno, uporaba **nosnih dekongestivov** za otroke (največ 5 dni zapored).

Vkapavanje kakršnihkoli pripravkov v uho se ne priporoča, razen če jih predpiše zdravnik.

3. Opazovanje

Vnetje srednjega ušesa se lahko pozdravi samo. Glede na stopnjo vnetja se zdravnik odloči za način zdravljenja. Otrok pogosto potrebuje samo opazovanje s spremljanjem težav in upoštevanjem podpornih ukrepov (glej zgoraj).

4. Antibiotiki

Antibiotik (najpogosteje amoksicilin) predpiše zdravnik na podlagi pregleda, včasih šele po nekaj dneh opazovalnega obdobja. Predpisano zdravilo je treba jemati **redno**, v predpisanih odmerkih in trajanju (običajno 5–10 dni).

Opazno izboljšanje se pričakuje v 48 urah od uvedbe antibiotičnega zdravljenja. Otrok se lahko vrne v kolektiv, ko je 48 ur brez vročine, brez bolečin in dobro razpoložen.

5. Po ozdravitvi je treba nadaljevati z rednim čiščenjem nosu in po potrebi tudi prepihanjem Evstahijevih tub (pihanje v zatisnjen nos – manever po Valsalvi). To se priporoča predvsem ob občutku polnosti v ušesu ali

Gradivo je informativne narave in kot tako namenjeno izključno splošnemu informiranju. Gradivo ne more nadomestiti pregleda pri zdravniku. Opisane informacije so splošne narave in morda niso primerne za vsak posamezen primer. V primeru nejasnosti ali vprašanj se posvetujte s svojim zdravnikom, v primeru nujnih stanj vedno pokličite 112. Gradivo temelji na smernicah, veljavnih v maju 2026. Pregledali so ga pediatri in zdravniki, ki obravnavajo otroke in mladostnike. Avtorji gradiva ne zagotavljajo, da so informacije vedno popolne, popolnoma posodobljene ali primerne za vsak klinični primer. Prav tako ne prevzemajo odgovornosti za kakršnekoli posledice, ki bi lahko nastale zaradi uporabe navedenih informacij. Uporaba gradiva je na lastno odgovornost.



težavah s sluhom, ki sicer lahko vztrajajo še nekaj tednov. Zdravnik se bo morda odločil za predpis nosnega kortikosteroida v pršilu.

Kdaj k zdravniku?

- Če bolečina, vročina ali drugi simptomi **vztrajajo ali se poslabšajo** kljub zdravljenju,
- če se pojavijo **oteklina, rdečina**, bolečina za ušesom ali **štrleč uhelj**,
- če se pojavi obilen **izcedek iz ušesa**,
- če se pojavi **slabše delovanje obraznih mišic (mimika) na strani** vnetega ušesa,
- če se pojavijo **močan glavobol, izrazita zaspanost, zmedenost, bruhanje, vrtoglavica** ali **zelo visoka vročina**.

Temeljno zdravljenje akutnega vnetja srednjega ušesa predstavljajo podporni ukrepi, vključno z blaženjem bolečine, zato takojšen pregled pri zdravniku (npr. v dežurni službi ponoči) običajno ni potreben.



Gradivo je informativne narave in kot tako namenjeno izključno splošnemu informiranju. Gradivo ne more nadomestiti pregleda pri zdravniku. Opisane informacije so splošne narave in morda niso primerne za vsak posamezen primer. V primeru nejasnosti ali vprašanj se posvetujte s svojim zdravnikom, v primeru nujnih stanj vedno pokličite 112. Gradivo temelji na smernicah, veljavnih v maju 2026. Pregledali so ga pediatri in zdravniki, ki obravnavajo otroke in mladostnike. Avtorji gradiva ne zagotavljajo, da so informacije vedno popolne, popolnoma posodobljene ali primerne za vsak klinični primer. Prav tako ne prevzemajo odgovornosti za kakršnekoli posledice, ki bi lahko nastale zaradi uporabe navedenih informacij. Uporaba gradiva je na lastno odgovornost.