

## ИНОРОДНЫЕ ТЕЛА НОСА

Инородные тела носа обычно обнаруживаются у детей младшего возраста. Дети часто сами засовывают в нос себе или друг другу кусочки бумаги, поролона, ваты, пуговицы, бусины, мелкие детали конструктора, шурупы, кусочки еды, косточки плодов, семечки.



Иногда инородные тела попадают в нос при травме или через носоглотку при рвоте. Инородное тело, извлеченное в ближайшее время после его попадания в нос, не вызывает осложнений; при длительном же пребывании в носу оно травмирует слизистую оболочку, присоединяется воспаление, разрастаются грануляции, а в последующем может образоваться носовой камень – ринолит.

Наиболее опасные инородные тела – батарейки. Вызывая химический ожог, они очень быстро приводят к некрозу участка слизистой оболочки с формированием перфорации перегородки носа.



Основным, а иногда и единственным признаком инородного тела носа является одностороннее затруднение носового дыхания. При длительном пребывании инородных тел появляются гнойные выделения с примесью крови, резкий гнилостный запах из одной половины носа, раздражение кожи преддверия носа с этой же стороны.



Извлечение инородного тела, только что попавшего в нос, не представляет особых затруднений, особенно, если оно небольшой величины и гладкое. Чаще это удается сделать простым высмаркиванием после предварительного закапывания в нос сосудосуживающих капель.



При неэффективности нужно отправляться к врачу-оториноларингологу. Поскольку неудачные попытки самостоятельного удаления инородных тел носа могут привести к носовому

кровотечению, продвижению инородного тела в более глубокие отделы полости носа и в носоглотку, откуда оно может попасть в дыхательные пути.

## ИНОРОДНЫЕ ТЕЛА УША

Инородные тела уха наиболее часто встречаются у детей. Они засовывают себе или другим детям в слуховой проход мелкие предметы (металлические или бумажные шарики, спички, горох, грифель карандаша, бусинки, семечки, мелкие детали конструктора). Иногда в ухо заползают насекомые.



Симптомы зависят от величины и вида инородного тела. Если наружный слуховой проход не травмирован и не закрыт полностью, то никаких симптомов может и не быть. Набухающие от влаги тела могут привести к обтурации

(закупорке) слухового прохода, сопровождающейся ощущением шума, снижением слуха, рефлекторным кашлем. Тела с негладкой поверхностью часто травмируют кожу слухового прохода, могут быть кровянистые выделения из уха, возможно присоединение воспаления.

Удаление проводится врачом-специалистом. При попадании инородных тел, способных набухать, в слуховой проход предварительно вливают 96% спирт. Насекомых предварительно умерщвляют введением в ухо спирта, теплого глицерина или любого жидкого масла.



Промывают ухо теплой водой, направляя струю по задне-верхней стенке слухового прохода. Промывание противопоказано при наличии перфорации барабанной перепонки, в случаях острых инородных тел, при полной обтурации слухового прохода в костном отделе. При неэффективности промывания и при наличии противопоказаний необходимы специальные крючки и пинцеты.



При неумелом использовании инструментов инородное тело может продвинуться глубже, и если оно переместится дальше суженного места костного отдела наружного слухового прохода (перешейка), то последующее удаление сразу же становится затруднительным. Именно поэтому все манипуляции по извлечению инородных тел уха должны проводиться врачом оториноларингологом.

**Областное казенное учреждение для детей,  
нуждающихся в психолого-педагогической,  
медицинской и социальной помощи  
«КУРСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР  
ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО,  
МЕДИЦИНСКОГО И СОЦИАЛЬНОГО  
СОПРОВОЖДЕНИЯ»**

305000, г. Курск, ул. Кирова, д. 7; тел.: (4712) 51-1475,  
305048, г. Курск, пр. Дружбы, д. 5, тел.: (4712) 57-20-85  
pmc-kursk.ru



## **ИНОРОДНЫЕ ТЕЛА НОСА И УША У ДЕТЕЙ**

Составитель:  
врач-оториноларинголог  
Гречихина Ю.С.

**Курск – 2020**