

Felsenbeinquerfraktur	Felsenbeinlängsfraktur
Definition: Querfraktur des Os temporale	Definition: Längsfraktur des Os temporale ggf. Eröffnung der Mittelohrräume
Symptome: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Hämatotympanon, <b>keine Blutung</b> aus Gehörgang</li> <li>➤ bei Durazerreißung auch <b><u>Rhinoliquorrhoe</u></b></li> <li>➤ richtungsbestimmender Nystagmus (Labyrinthausfall)</li> <li>➤ primäre Fazialisparese (50%)</li> <li>➤ Schwindel</li> <li>➤ Taubheit</li> </ul>	Symptome: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Blutung</b> aus dem äußeren Gehörgang (häufig)</li> <li>➤ bei Durazerreißung auch <b>Otoliqorrhoe</b> (selten)</li> <li>➤ Hörminnderung durch Trommelfellverletzung und Verletzung der Gehörknöchelchenkette (Schalleitungsschwerhörigkeit)</li> <li>➤ Sofort- oder Spätparese des N. facialis (20%)</li> </ul>
Pathogenese: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Verletzung durch tempoparietale oder latero-parietale Gewalteinwirkung</li> <li>➤ Bruch durch Labyrinth (äußerer Querbruch) oder durch inneren Gehörgang (innerer Querbruch)</li> </ul>	Pathogenese: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Direkte Gewalteinwirkung auf den seitlichen Schädel</li> <li>➤ Die Frakturlinie verläuft durch das Mittelohr, Mastoid, Tegmen tympani, Trommelfell, Gehörgang, Tube und/oder den tympanalen oder mastoidalen Fazialiskanal</li> </ul>
Diagnostik: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Ohrmikroskopie (TF intakt, Hämatotympanon, keine Blutung)</li> <li>➤ bildgebende Verfahren: Rö- Stevens, CT, MRT)</li> <li>➤ Audiometrie, RINNE/WEBER (irreversible Taubheit auf betroffener Seite)</li> <li>➤ Fazialis- und Vestibularis-Diagnostik</li> </ul>	Diagnostik: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Ohrmikroskopie (TF evtl. rupturiert, Stufenbildung im äußeren Gehörgang)</li> <li>➤ Audiometrie, RINNE/WEBER (Schalleitungsschwerhörigkeit auf betroffener Seite, kein Stapediusreflex)</li> <li>➤ N. VIII-Diagnostik (Geschmacksprüfung)</li> <li>➤ Gleichgewichtsuntersuchung (Frenzel-Brille)</li> <li>➤ bildgebende Verfahren: Rö- Schüller, CT, MRT</li> </ul>
Therapie: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Antibiose, Bettruhe</li> <li>➤ bei Liquorfluß: Duraplastik</li> <li>➤ bei Fazialislähmung: Dekompression über transrtemporalen Zugang</li> </ul>	Therapie: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Gehörgang reinigen, steriler Ohrverband</li> <li>➤ Antibiose</li> <li>➤ Bettruhe</li> <li>➤ bei Liqorrhoe über mehrere Tage: Duraplastik</li> <li>➤ bei primärer Fazialisparese: operative Revision</li> <li>➤ bei sekundärer Fazialisparese: Infusionstherapie</li> </ul>