# ”Blood patch”

## *-en kort reklampitch*

*(med hälsningar från SNOF)*

Andreas Kaiser

Karolinska Universititetssjukhuset

260512

Hooks herrgård

Otolaryngology–Head and Neck Surgery (2009) 141, 294-295

CLINICAL TECHNIQUES AND TECHNOLOGY

# Intratympanic injection of autologous blood for traumatic perilymphatic fistulas

**Rohit Garg, MD, MBA,** and **Hamid Reza Djalilian, MD,** Irvine, CA

*No sponsorships or competing interests have been disclosed for this article.*

A perilymphatic fistula (PLF) is any abnormal communication between the middle ear or mastoid and the inner

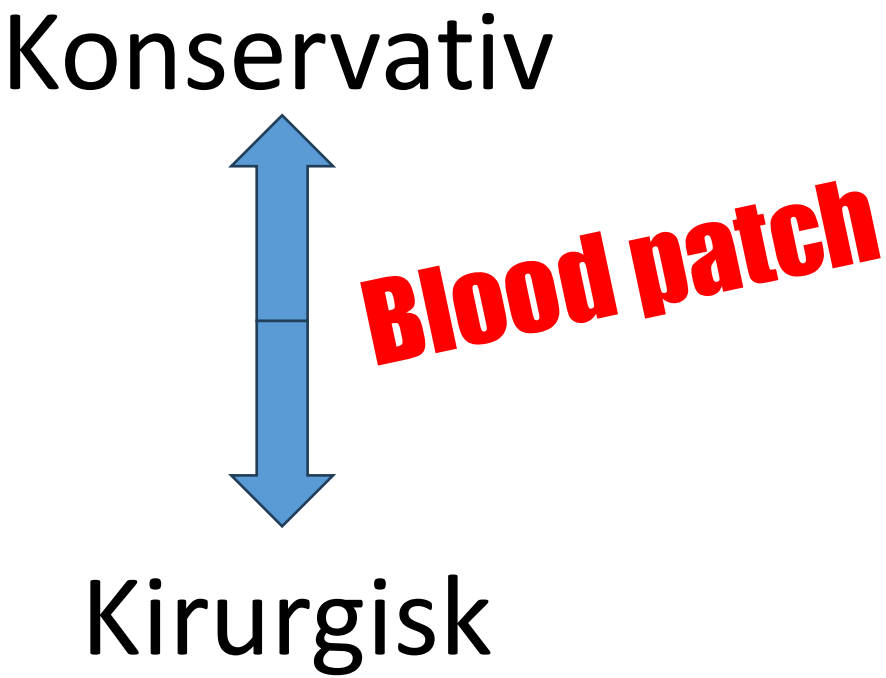
and presented to us 9 months after the injury. She had Tulio phenomenon and a positive Hennebert sign. Temporal bone CT was performed in this patient to rule out semicircular canal dehiscence; the canal was normal. Despite treatment with a blood patch and subsequent surgical fascial grafting

# Diagnostik och behandling av Perilymfatisk fistel (PLF)

- Lurigt att diagnosticera
- Inga tydliga kriterier
- Potentiellt besvärligt för patienten

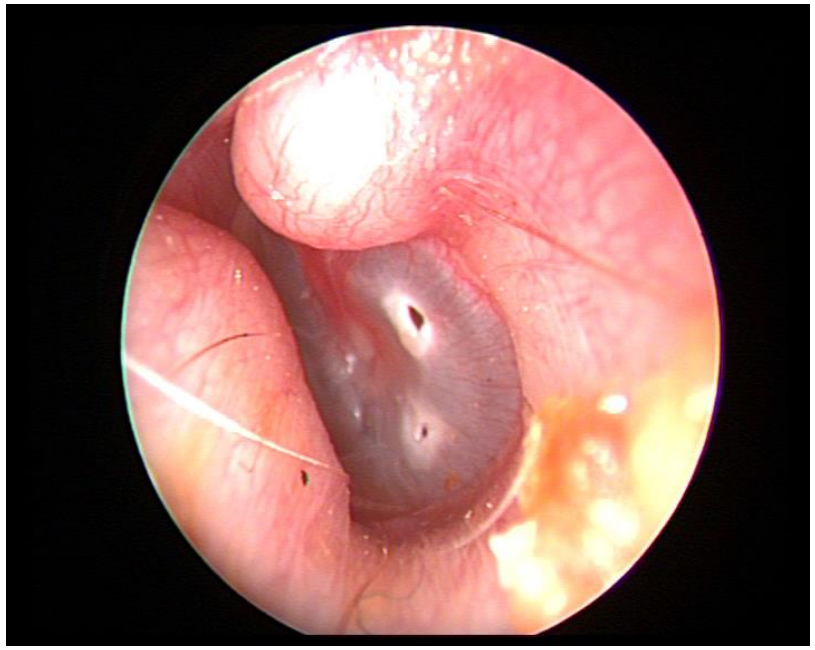
Diagnostik

Behandling? (både kronisk och akut)

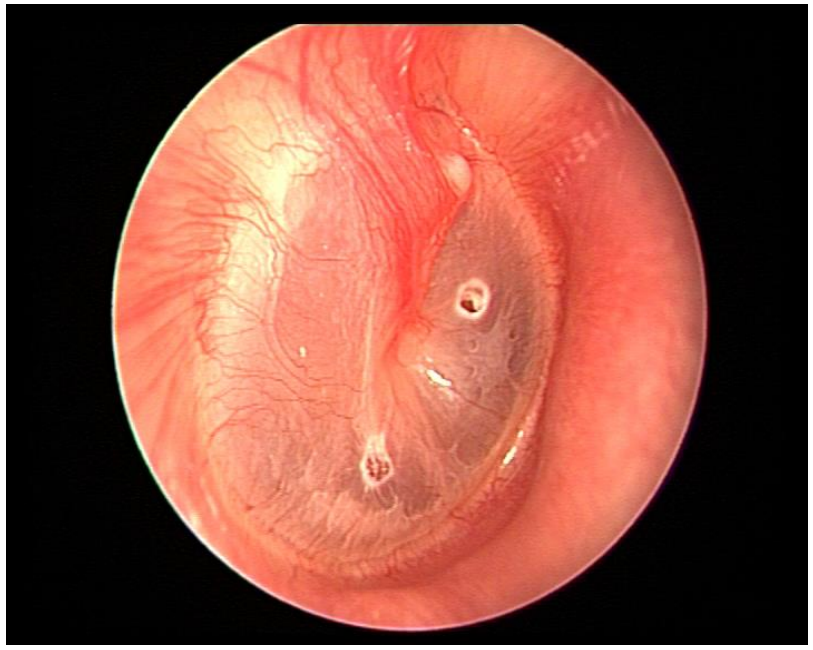


# Blood patch

- Genomförande
  - Fenolbedövning x2
  - 0.5 ml venöst blod
  - Ligger på andra örat 20 min?
- Uppföljning
  - Telkontakt 1 v
  - Balansmott 1 mån?



Tid trauma, BPx2, botad



Ingen skillnad -> Mb Meniere

# Resultat

- 10 patienter på 4 år
  - 2 st med fortsatta symtom (annan diagnos)
  - 1 med god effekt, återfall -> op -> botad (?)
  - 1 med två injektioner -> avslut då botad (?)
  - 1 med två injektioner -> botad (?)
  - 1 med tre injektioner -> fortsatt uppföljning
  - 4 med god effekt av en behandling -> fortsatt uppföljning (botade?)