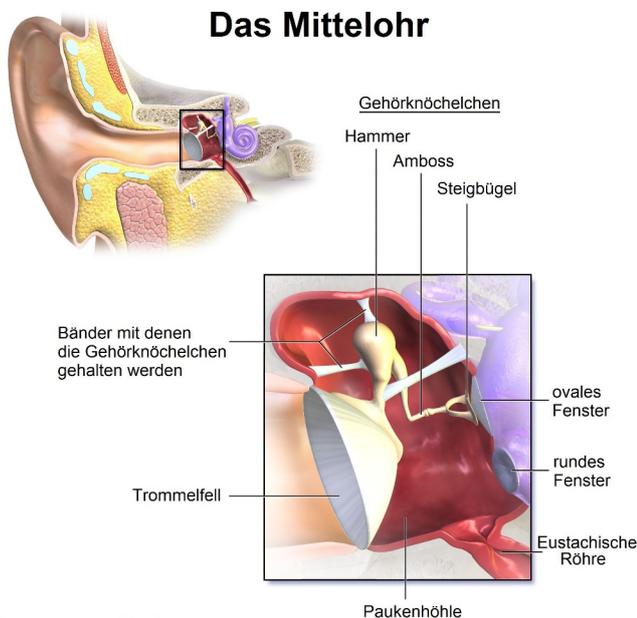


# Mittelohrbarotrauma

Ein leichtes Druckgefühl im Ohr – welche Taucherin oder Taucher kennt dies nicht! Verstärkt es sich jedoch beim weiteren Abtauchen und kommen Schmerzen hinzu ist es oft bereits eingetreten – ein **Mittelohrbarotrauma**.

Als Mittelohr bezeichnet man den Bereich, der zwischen Trommelfell und Hörschnecke liegt. In ihm liegen die Gehörknöchelchen und über die Eustachische Röhre ist das Mittelohr mit dem Nasenrachen verbunden. Diese Verbindung – auch „Ohrtrumpete“ genannt – ist notwendig damit Luft in das Mittelohr gelangen kann. Im normalen Alltag geschieht dies unbewusst mehrere hundert Male täglich durch jeweils nur einige Millisekunden andauernde Öffnung der Eustachischen Röhre, z. B. beim Kauen, Schlucken oder Gähnen.

## Das Mittelohr



Blausen Medical 2014

Wie alle Taucherinnen und Taucher wissen ist es beim Abtauchen notwendig einen Druckausgleich der Ohren herzustellen. Hierzu gibt es verschiedene Techniken, die allesamt eines bewirken: Eine Öffnung der Eustachischen Röhre und somit einen Luftstrom vom Nasenrachen ins Mittelohr. Und dies ist beim Tauchen auch zwingend notwendig: Durch den steigenden Umgebungsdruck wird einerseits die Luft im Mittelohr komprimiert, andererseits wird durch den Wasserdruck im Gehörgang auch das Trommelfell Richtung Mittelohr gepresst. Kommt es nicht rechtzeitig zum Druckausgleich macht sich dies zunächst durch ein unangenehmes Druckgefühl bemerkbar. Sollte man trotzdem weiter abtauchen, kommen Schmerzen hinzu und die

Schleimhaut des Mittelohrs gibt Flüssigkeit ab. Diese Flüssigkeit im Bereich der Gehörknöchelchen ist ein Grund, warum bei einem Mittelohrbarotrauma das Hören oft für einige Zeit eingeschränkt ist.

Ist der Druckunterschied noch größer kann es zudem zu Einblutungen kommen und das Trommelfell kann platzen: Es entsteht ein Loch, durch das Wasser ins Mittelohr strömt und heftiger Schwindel verursacht wird. Ein solcher Trommelfellriss ist oft langwierig und an Tauchen ist in den nächsten Monaten leider nicht mehr zu denken!

Zu einem Mittelohrbarotrauma kann es übrigens auch erst beim Auftauchen kommen: Hier entsteht ein relativer Überdruck im Mittelohr. Sollte die Luft nicht durch die Eustachische Röhre entweichen können („Umkehrblockade“), drückt sie das Trommelfell schmerzhaft nach außen und kann ebenfalls einreißen.

Machen sich nach einem Tauchgang mit Druckausgleichproblemen Ohrbeschwerden bemerkbar, ist ein mehr oder weniger ausgeprägtes Mittelohrbarotrauma die wahrscheinlichste Ursache. In diesem Fall können abschwellende Nasen(!)tropfen (Wirkstoff z. B. Xylometazolin), abschwellend wirkende Schmerzmittel (z. B. Ibuprofen) und eine Tauchpause bis zum vollständigen Verschwinden der Beschwerden helfen.

**Um ein Mittelohrbarotrauma zu vermeiden sollte immer und unter allen Umständen nur so weit abgetaucht werden wie der Druckausgleich funktioniert!** Regelmäßiges Durchführen und Erlernen verschiedener Techniken des Druckausgleichs, bedachtes Abtauchen, Tauchpause bei Schnupfen oder Erkältung sowie reichlich Flüssigkeitsaufnahme helfen ein Mittelohrbarotrauma zu vermeiden.

Version 09/2017