



تانسیلگتومی (برداشتن لوزه)



بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی

امام خمینی (ره) شهریار

واحد آموزش سلامت

بازنگری: اردیبهشت ۱۴۰۵

منبع: برونر سودارت

پزشک تایید کننده: خانم دکتر نسیم سجادی

متخصص اطفال

آدرس سایت بیمارستان: hospekhsh.iums.ac.ir

جهت دسترسی به مطالب آموزشی بیشتر اسکن نموده و وارد فایل گروه

آموزشی از طریق آدرس سایت گردید.



مقدمه:

جراحی برای برداشتن لوزه ها یکی از شایعترین اعمال جراحی کودکان است. لوزه ها قسمتی از بافت ایمنی بدن هستند. وجود لوزه ها از زمان تولد تا حدود شش ماهگی ضروری است. در مورد نقش لوزه ها تا سن بلوغ همچنان بحث است. بعد از بلوغ لوزه ها فاقد عملکرد هستند. در صورتیکه لوزه ها در هر سنی باعث مشکلات تنفسی یا عفونی برای بیمار شوند باید با بررسی و تشخیص پزشک متخصص تحت جراحی قرار گیرند.

برخورد عوامل میکروبی و محرک به سلولهای ایمنی موجود در لوزه باعث بزرگ شدن لوزه ها می شود و بزرگی لوزه های کامی یا تانسیل (که از طریق دهان قابل رویت هستند) و لوزه سوم یا آدنوئید (که در خلف بینی واقع شده) باعث مشکلات متعددی میشود.

چه زمانی نیاز به عمل برداشتن لوزه احساس می شود؟

- بزرگی لوزه ها باعث تنفس دهانی بیمار شده به گونه ای که بیمار نتواند از بینی نفس بکشد و این امر خود باعث خرخر شبانه و تنفس با دهان باز شود.
- هوا بجای اینکه از بینی عبور کرده گرم و مرطوب و تمیز شود و به حلق برسد، مستقیماً از دهان به حلق رسیده و باعث خشکی دهان، تخریب دندانها و تحریک مزمن گلو گردد.
- بزرگی لوزه ها بخصوص لوزه سوم می تواند باعث تجمع مایع در پشت پرده گوش شود که این امر می تواند باعث عفونت های مکرر گوش میانی و احتمال مشکلات شنوایی برای بیمار گردد.
- عفونت لوزه ها باعث تب شدید در بیماران می شود که می تواند در بیماران دارای مشکل زمینه ای مانند تب و تشنج، تب روماتیسمی، دیابت و ... خطرناک باشد.
- اختلال در بلع یا گفتار

چه زمانی نیاز به عمل برداشتن آدنوئید احساس می شود؟

* عفونتهای چرکی مکرر آدنوئید

* خروپف کردن دائمی شبانه به دلیل بزرگی آدنوئید

* تنفس دهانی هنگام خواب

* عفونت مزمن گوش میانی که به علت بزرگی آدنوئید باشد.

* وقفه تنفسی هنگام خواب

* سینوزیت مزمن بیش از ۳ تا ۵ بار در طول سال به علت بزرگی آدنوئید در بچه ها

آموزش های قبل از عمل:

* شب قبل از عمل غذای سبک میل نمایید و از نیمه شب ناشتا

بمانید.

* در صورت استفاده از آسپرین ۱۰-۷ روز قبل عمل با نظر پزشک

دارو قطع شود.

* برای کاهش آلودگی و احتمال عفونت شب قبل از عمل استحمام

کنید.

* کلیه لباس ها، لباس های زیر و جوراب های خود را درآورده و

لباس اتاق عمل بپوشید.

* قبل از رفتن به اتاق عمل، زیورآلات، اجسام فلزی، گیره سر، لنز و

دندان مصنوعی را خارج کنید.

* در مورد کودکان، به او اطمینان دهید که با انجام عمل جراحی

سالم تر می شود، او را به انجام آن ترغیب کنید.

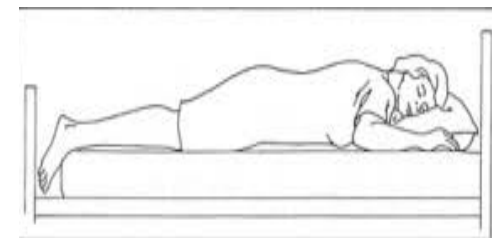
به کودکان اطمینان دهید که که این جراحی بی خطر است و در

طول عمل پزشک و پرستار در کنار او خواهند بود.

مراقبت های بعد از عمل:

۱. بیمار بلافاصله بعد از عمل در وضعیت زیر (مطابق عکس) قرار می گیرد.

تقریباً بیمار به صورت دمر و سر به یک طرف قرار می گیرد.



۲. از گردن بند یخی می توان برای جلوگیری از خون ریزی و کاهش درد بیمار استفاده نمود.

۳. بیمار تا هوشیاری کامل بعد از عمل، از خوردن و آشامیدن اجتناب نماید. بیمار می تواند بعد از هوشیاری کامل فقط از نوشیدنیهای سرد مانند آبمیوه های شیرین (آب سیب و آب آناناس) و بستنی ساده استفاده نماید.

۴. استفاده از آبمیوه های ترش و آب مرکبات مانند پرتقال توصیه نمی شود، آب میوه های قرمز به علت اشتباه شدن با خونریزی بهتر است مصرف نشود، همچنین از خوردن کیوی و انجیر نیز پرهیزد.

۵. رژیم غذایی از فردای عمل تا ۷ روز بعد از عمل باید هم نرم و هم سرد (فرنی، پوره، آش و سوپ، ژله و ...) باشد،

۶. خوردن غذاهای سفت یا داغ ممنوع است.

۷. بیمار بعد از عمل به دلیل درد مختصری که شاید هنگام بلع داشته باشد ممکن است کمتر غذا بخورد، لازم است بدانید غذاخوردن باعث می شود زخم سریعتر التیام پیدا کند، خوردن تشویق نماید.

۸. بدلیل جلوگیری از خونریزی بهتر است بیمار تا دو هفته از خوردن غذاهای سفت و خشک، جامد و داغ اجتناب نماید.

۹. خونریزی بعد از عمل لوزه غیرمعمول است ولی می تواند تا دو هفته پس از عمل اتفاق بیفتد. در صورت خونریزی از دهان یا بینی، با پزشک خود تماس بگیرید.

۱۰. بیمار ممکن است روز دوم تا ۳۸/۵ درجه تب کند، این امر می تواند به دلیل کم مصرف کردن مایعات باشد پس حتما بیمار را به مصرف مایعات تشویق کنید، در صورت بروز تب پزشک را مطلع کنید.

۱۱. بعد از عمل، ممکن است بیمار کمی گوش درد داشته باشد که ناشی از حس دهی مشترک گوش و حلق است و ارتباطی به خود گوش یا عفونت آن ندارد.

توجه:

- بیمار در جایی که لوزه ها پیش از این قرار داشتند، متوجه لکه های سفیدی می شود. این لکه ها دلمه های زخم موقتی هستند که در طول دوره بهبودی بوجود می آیند. این لکه علامت عفونت نیستند و در عرض یک یا دو هفته پس از جراحی می افتد و هیچ کاری برای جدا کردن آنها نباید صورت بگیرد.



- پس از جراحی احتمال گرفتگی بینی زیاد است. گرفتگی بینی ممکن است با کاهش ورم تا چندین ماه طول بکشد. قطره های بینی سالین را می توان برای برطرف کردن هر گونه دلمه خون و کاهش ورم مورد استفاده قرار داد .

- بیمار ممکن است به مدت چندین هفته خروپف را تجربه کند. تغییر موقتی در صدا پس از جراحی شایع است و صدا پس از چندین ماه به وضعیت طبیعی بر می گردد.