

بسم الله الرحمن الرحيم



بیمارستان بعثت اشکنان

عمل لوزه (آدنوتانسیلکتومی)

تهیه کننده : سکینه مظفری
(کارشناس اتاق عمل)

پزشک تایید کننده :
دکتر کدخدایی متخصص
ENT

تاریخ تهیه : بهار 1402

بیمارستان بعثت اشکنان
Pam./Ed./10

***علایم هشداردهنده بیماری و پیگیری و مراجعه**

مجدد:

*خونریزی محل جراحی از شایع ترین مشکلات بعد از عمل جراحی لوزه هاست.

*کم آبی بدن و فعالیت زیاد بدنی بعد از عمل جراحی، خطر خونریزی را افزایش می دهد.

*در بیشتر موارد، خونریزی نسبتاً خفیف است. فقط تعداد کمی از کودکان برای قطع خونریزی، نیاز به جراحی مجدد و یا تزریق خون پیدا می کنند.

*خونریزی محل جراحی بیشتر مواقع طی 1 تا 7 روز بعد از عمل رخ می دهد، اما می تواند تا 10 روز بعد از عمل نیز دیده شود.

*بهبتر است در صورت خونریزی، تا سه هفته بعد از جراحی به جاهای دور مسافرت نکنید.

*اگر کودک دچار خونریزی شد، بهتر است کمی یخ بمکد و یا آب سرد بنوشد. سپس دراز بکشد و زیر سرش چند تا بالش قرار دهد تا سرش بالا قرار بگیرد.

*اگر مقدار خونریزی زیاد بود (بیشتر از یک تا دو قاشق مرباخوری پر) و یا بیش از 5 دقیقه ادامه داشت، کودک را سریعاً به اورژانس بیمارستان برسانید.

***منابع:**

1. پرستاری داخلی جراحی برونر سوارث ترجمه منصوره علی اصغری پور و طاهره نجفی ویرایش سیزدهم
- 2- پایگاه اطلاعاتی (Consult Nursing)

- مایعات سبک، آبمیوه، شربت و ژله، غذاهای مناسبی هستند که بیمار می تواند در طول این مدت از آنها تغذیه کند.

- از مصرف غذاهای سفت که باعث خراش در حلق و محل عمل می شود تا مدت 10 روز پرهیز کنید.

- بهتر است از غذاهای نرم استفاده نمایید.

- از مایعات سرد و صاف شده مثل آب میوه ای که ترش، شور، تند و یا تحریک کننده باشد خودداری کنید.

- داروهای تجویز شده توسط پزشک را در منزل طبق ساعت‌های دستور داده شده بطور دقیق مصرف نمایید.

- ممکن است روز اول بیمار دچار تب شود که میتوان برای کنترل آن از استامینوفن استفاده کرد. مصرف آسپیرین ممنوع است.

- هرگز به کودک آسپیرین و یا داروهای حاوی آسپیرین را ندهید. آسپیرین خطر خونریزی را در طی عمل جراحی و یا بعد از آن افزایش می دهد و خطر بیماری خطرناک سندرم ری را زیاد میکند.

***عمل جراحی برداشتن لوزه**

(آدنوتانسیلکتومی):

لوزه ها قسمتی از دستگاه گردش خون و لنف می باشند که در دو طرف حلق قرار دارند و کار آن ها دفاع از بدن در مقابل میکروب هایی است که از راه بینی و حلق به بدن وارد می شوند. در موارد خاص به تشخیص پزشک و به علت عفونت های مکرر لوزه ها را با عمل جراحی برمی دارند.

***علائم و نشانه ها:**

- لوزه های قرمز یا متورم
- نقاط سفید روی لوزه ها
- درد گردن یا تورم گردن / گلو درد
- مشکل در بلع غذا
- سرفه
- سردرد
- چشم درد

***روشهای تشخیصی:**

عمل جراحی زمانی برای بیمار کاربرد دارد که وی سابقه تجربه عفونت های مکرر لوزه را داشته باشد. دفعات التهاب باید بیش از سه بار

***درمان:**

درمان شامل کم کردن علائم تورم لوزه هاست: کم کردن درد، التهاب و سرخی گلو و لوزه ها، کاهش تب با تجویز استامینوفن، ایبوپروفن، کم کردن سرفه با استفاده از قرقره آب نمک، اگر تورم لوزه ها به دلیل ویروس باشد، طول درمانش بستگی به نوع ویروس دارد. معمولاً بین یک تا دو هفته است.

اما ممکن است بیماری وخیم شده و نیاز به برداشتن لوزه ها توسط جراحی باشد

***مراقبت های قبل از عمل:**

- 1- بهتر است شب قبل از عمل دوش بگیرید.
- 2- از ساعت 12 نیمه شب قبل از عمل از خوردن و آشامیدن خودداری کنید.

***مراقبت های بعد از عمل:**

- 1- آرام نمودن کودک و جلوگیری از گریه کردن وی
- 2- کنترل تهوع و استفراغ بعد از عمل جراحی
- 3- در 3 روز اول بعد از عمل کودک باید استراحت بیشتری داشته باشد.

4- به مدت 1 تا 2 هفته از سرفه، عطسه و فین کردن پرهیزید.

5- مصرف آنتی بیوتیک طبق دستور پزشک.

6- از روز اول بعد از عمل غشاء سفیدرنگی در محل برداشتن لوزه ها ایجاد می شود که کاملاً طبیعی است در روز 4-6 کهنه می شود که بیشترین شدت گلو درد در همین زمان خواهد بود.

7- به علت قورت دادن خون تا چند روز ممکن است مدفوع شما سیاه شود.

***رژیم غذایی مجاز و غیر مجاز:**

-مایعات، مهم ترین غذایی است که بیمار پس از عمل باید مصرف کند و همین مساله می تواند تب و بیبوست را کاهش دهد و بهبود را حاصل کند.

-در این میان، غذاهای نرم و مایعات خنک راحت تر بلعیده می شوند.

-نوشیدن مایعات سرد و بستنی وانیلی برای کاهش احتمال خونریزی پس از هوشیاری کامل.