

تانسیلکتومی (جراحی لوزه)

نوعی جراحی گوش، حلق، بینی می باشد که در آن اقدام به برداشتن لوزه ها میشود این عمل در پاسخ به وقوع مکرر التهاب لوزه که میتواند منجر به تنگی نفس انسدادی شود.

در کودکان لوزه سوم نیز همراه با این عمل جراحی برداشته می شود که به آن آدنوتیید کتومی و در صورتی که همراه با برداشتن لوزه باشد به آن تانسیلکتومی گفته می شود.

هرچند عمل برداشتن لوزه شایع ترین عمل جراحی کودکان است و والدین معمولا خیلی راحت از دیگر جراحی ها با این عمل کنار می آیند و حتی خودشان پیشنهاد این کار را به پزشک معالج کودک میدهند ولی فقط تعدادی از بچه ها هستند که به خاطر بروز علائم خاص نظیر عفونت مکرر لوزه ها بیشتر از ۵ بار در سال، خرخر، تنفس دهانی و بوی بد دهان افت شنوایی، وزن نگرفتن به مقدار کافی، تغییرات فک و... به این عمل جراحی نیاز پیدا می کنند.

برخی والدین با تصور اینکه با افزایش سن کودک شرایطش بهبود پیدا میکند از عمل صرفنظر میکنند در حالی که متورم شدن لوزه ها عوارض جدی دارد که بالا رفتن سن کودک نه تنها به رفع تورم لوزه ها کمکی نمیکند بلکه آن را تشدید نیز می کند. بنابراین اگر لوزه های فرزند شما آنقدر بزرگ شده که او را دچار عوارضی مثل سینوزیت یا کاهش شنوایی کرده است انجام عمل جراحی ضروری است.

اقدامات قبل عمل

شب قبل از عمل شام سبک مانند سوپ میل کرده و از نیمه شب ناشتا باشید. اگر بیمار کودک است از دادن هر گونه مواد غذایی به وی از شب قبل از عمل خودداری نمایید.

در صورتی که بیماری خاصی دارید و تحت درمان می باشید، به پزشک و پرستار خود اطلاع دهید، زیرا ممکن است نیاز باشد داروهای شما قطع و داروهای جدید جایگزین شود.

روز عمل کلیه اشیاء فلزی از جمله زیور آلات، گیره سر، لنز و اعضاء مصنوعی خود را خارج کنید و سپس لباس اتاق عمل خود را بپوشید.

این عمل ممکن است تحت بیهوشی عمومی یا بیحسی موضعی انجام شود.

قبل از رفتن به اتاق عمل به شما سرم وصل شده و برای پیشگیری از عفونت طبق دستور پزشک آنتی بیوتیک تزریق می شود.

قبل از عمل جراحی آزمایش خون برای تعیین زمان انعقاد خون و گروه خونی و ... انجام می شود.

در صورت وجود دندان لق و یا سرماخوردگی حتما به پزشک یا پرستار خود اطلاع دهید.

به علت احتمال خونریزی از محل عمل از مصرف آسپرین، ایبوپروفن، ناپروکسن، وارفارین و دیگر داروهای مشابه روز قبل از عمل جراحی خودداری نمایید.

تغذیه بعد از جراحی

✓ ۲۴ ساعت اول پس از جراحی با اجازه و تایید پزشک و پرستار بخش از مایعات سرد و صاف مثل آب و نوشیدنی های بدون کافئین و گاز و ژله استفاده کنید و بعد از ۲۴ ساعت می توانید از غذاهای نرم مثل اسموتی ها (میوه های طبیعی یخ زده)، خرده های یخ با آب و دسرهای بدون شیرینی و نرم و خنک

استفاده نمایید. از بستنی به علت شیرین بودن آن که خود باعث رشد باکتری ها میشود پیشگیری نمایید و اسموتی های یخی را جایگزین آن نمایید. و سعی کنید تا جایی که میتوانید کودک را تشویق به مکیدن اسموتی ها و خرده های یخ کنید. از نان به علت زخمی شدن محل جراحی استفاده نکنید.

✓ از خوردن آب پرتقال خودداری کنید زیرا سبب سوزش گلو خواهد شد.

✓ پس از شروع رژیم برای جلوگیری از یبوست و فشار بر بخیه ها باید مایعات فراوان و غذاهای پرفیبر (سبزیجات و میوه ها) استفاده کنید.

مراقبت های بعد جراحی

بلافاصله بعد از عمل، در وضعیت خوابیده به پهلو قرار گیرید و سر را به پهلو ی چپ برگردانید تا امکان تخلیه ترشحات حلق و دهان وجود داشته باشد.

اگر بیمار کودک باشد کودک را به پهلو خوابانده و از بالش کوچک برای زیر سر وی استفاده نمایید.

ممکن است تا مدتی حالت گیجی داشته باشید. این وضعیت به علت داروهای بیهوشی یا به علت خونریزی حین عمل است. حالت گیجی به تدریج بهبود می یابد. در صورت افزایش شدت گیجی به پزشک خود اطلاع دهید.

بعد از عمل از صحبت کردن و سرفه اجتناب کنید.

گاهی گوش درد بعد از عمل وجود دارد که مربوط به زخم ناحیه عمل می باشد و فقط مسکن توصیه می شود لازم است بدانید گلو درد، سفتی گردن و استفراغ معمولا در ۲۴ ساعت اول بعد از عمل وجود دارد. مهمترین نکته خونریزیست در صورت وجود خونریزی از راه بینی و یا خروج خون از گوشه های دهان پرستار یا پزشک را مطلع کنید.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان تهران

تانسیلکتومی

(جراحی لوزه)



در صورت هر گونه سوال با شماره تلفن ۰۲۳۳۱۴۲۲۲۸۹
- ۰۲۳۳۱۴۲۲۱۲۳ تماس بگیرید.

تهیه کننده : ندا بهرامی نسب

بهار ۱۴۰۴

K(E.R)EPP۱۴۸/۰۱/۱۴۰۴/۰

درد در هفته اول در گلو و گوش ها احساس می شود.
از تماس فرزندان با افراد بیمار بخصوص سرماخوردگی
جلوگیری نمائید

وجود لایه های سفید رنگ روی محل جراحی، نشانه روند
بهبودی محل جراحی می باشد و نشانه عفونت نیست
مرتب دهان خود را با سرم شستشو یا آب نمک از روز
از عمل بشویید.

علائم هشدار

در صورت تجویز آنتی بیوتیک توسط پزشک یک دوره کامل درمان را
مصرف نمائید.

یک هفته پس از ترخیص جهت ویزیت به درمانگاه گوش، حلق
و بینی مراجعه نمائید.

در صورت علائم ذیل حتما به پزشک یا اورژانس بیمارستان
مراجعه نمائید.

تب بیشتر از ۳۷/۸ درجه سانتی گراد

حالت تهوع و استفراغ

خونریزی از حلق و بینی

درد زیادی

ضعیف شدید غیر معمول.

بوی بد دهان

منبع: پرونر سودارث جراحی چاپ ۲۰۲۲

آدرس سایت آموزشی بیمارستان کوثر:

<http://kosarhos.semums.ac.ir>

آدرس سایت کلینیک بیمارستان:

clinic.semums.ac.ir

• در صورت وجود خونریزی ته حلق و یا در صورت
بلع مکرر و استفراغ خونی به پرستار یا پزشک خود اطلاع
دهید.

فعالیت ها

- ✓ استراحت نمائید و از انجام فعالیت تا سه روز بعد از عمل
خودداری نمائید.
- ✓ در هفته اول فرزند خود را تشویق به بازی های آرام مانند
خواندن کتاب، بازی های کامپیوتری و تماشای تلویزیون
نمائید .
- ✓ از ورزش یا دویدن تا دوهفته بعد از عمل جراحی
جلوگیری کنید.
- ✓ در طول دو هفته اول بعد از عمل، به انجام فعالیت سبک
مانند پیاده روی بپردازید.
- ✓ از فعالیت های سنگین در ۶ هفته اول بعد از عمل اجتناب
کنید. پس از آن، طبق دستور پزشک خود، آرام آرام
کارهای سنگین تر را شروع کنید.

مراقبت در منزل

ممکن است ترشحات خونابه ای مختصری تا چند روز
پس از عمل از حلق یا بینی خارج شود که طبیعی است
تا دو روز پس از عمل ممکن است درجه حرارت بدن
کمی بالا برود که ناشی از کم بودن مصرف مایعات و غذا
است. در صورت ادامه تب در روز سوم با پزشک یا
بیمارستان تماس بگیرید.
بهبودی حدود دو هفته طول می کشد در این مدت مرطوب
نگهداشتن گلو مهم است.
از سرفه کردن و فین کردن جلوگیری کنید چون باعث
تحریک گلو می شود.