



بیمارستان شهید دکتر قلی پور بوکان

جراحی لوزه



تهیه کننده:

سلیمان پوررشید

کارشناس ارشد پرستاری

سوپروایزر آموزش سلامت

امیر شرفجو

سرپرستار بخش جراحی مردان

تایید کننده:

دکتر یحیی نظری بوکانی

متخصص گوش، حلق و بینی

کد سند: HEUBQH 78/12

تاریخ تدوین: ۱۴۰۴/۰۲/۲۰

واحد آموزش پرستار و پیگیری: 291

۴ - ۰۶۶۶۶۶۳۰۷۰۱ - ۰۶۶۶۶۶۳۰۷۰۱

۱۱- تب خفیف (۳۸/۵ درجه) تا روز دوم طبیعی است. در صورت تداوم تب به پزشک معالج اطلاع دهید.

۱۲- در صورت تمایل، روز بعد از عمل دوش بگیرید.

۱۳- بهتر است تا یک هفته کودک به مدرسه نرود و استراحت کند.

۱۴- تا دو هفته از سرفه، عطسه و فین کردن شدید بینی و جیغ کشیدن و داد زدن، خودداری کنید.

۱۵- به علت قورت دادن خون طی عمل تا چند روز رنگ مدفوع سیاه رنگ می باشد؛ که نگران کننده نیست و طبیعی است.

۱۶- تا یک ماه از ورزش شدید و سنگین خودداری کنید.

۱۷- غشای سفید یا خاکستری رنگ روی محل عمل لوزه ها علامت زخم در حال بهبودی است نه عفونت

۱۸- بخیه های داخل دهان قابل جذب است و نیاز به کشیدن ندارد.

۱۹- در صورت خونریزی از دهان یا بینی به نزدیک ترین اورژانس مراجعه کنید.

۲۰- تا دو هفته پس از جراحی از انجام مسافرت به دلیل خطر خونریزی پرهیز شود.

رفرنس:

"Medical- Surgical Nursing" by
Lewis, Bucher, Heitkemper, Harding

۶- گلو درد در روزهای اول و درد گوش (خصوصاً روزهای پنجم و ششم) ممکن است وجود داشته باشد؛ با مصرف شربت استامینوفن ساده یا شیاف استامینوفن و سایر داروهای نسخه شده؛ کمتر می شود. تا دو هفته آسپرین، ایبوبروفن و داروهای ضدالتهاب دیگر به دلیل افزایش خطر خونریزی مصرف نکنید. برای کم کردن درد و خونریزی می توانید چند قطعه یخ کوچک را داخل پارچه تمیز گذاشته و به مدت ۵ دقیقه روی گردن قرار دهید.

۷- به تدریج می توانید غذای نرم مانند فرنی خنک، ژله، سیب زمینی آب پز، پوره سیب مصرف نماید. سپس غذاهایی مانند تلیت، سوپ و آش مصرف نمایید تا ۴ هفته از غذای ادویه دار، تند، داغ و همچنین غذای سفت و ترد مثل چیپس، ته دیگ، نان خشک خودداری کنید.

۸- کودک ممکن است به علت درد گلو از خوردن و نوشیدن مایعات کافی خودداری کند و تا چند روز دچار یبوست شود. نوشیدن زیاد مایعات برای جلوگیری از کم آبی بدن، رفع بوی دهان، خروج ترشحات و بهبود تنفس لازم است.

۹- بوی بد دهان تا چند روز بعد از عمل طبیعی است و ناشی از چرک کردن محل عمل نیست.

۱۰- بیشتر کودکان پس از جراحی به دلیل تغذیه کمتر از حالت طبیعی، وزن کم می کنند که تا ۲ الی ۳ هفته بعد به وزن قبلی برمی گردند.

لوزه دو عضو لنفاوی کوچک در دو سوی گلو هستند و لوزه سوم در پشت بینی قرار دارد.

لوزه ها در دوران کودکی با عفونت می جنگند؛ ولی گاهی خودشان هم دچار عفونت می شوند. عفونت لوزه ها با تورم و درد همراه است که در کودکان بسیار شایع است. اگر علت عفونت، باکتری استرپتوکوک باشد و درمان مناسب صورت نگیرد؛ منجر به بیماری تب رماتیسمی می شود. تب رماتیسمی ۲ الی ۶ هفته پس از عفونت چرکی گلو ایجاد می شود و اعضای مهم بدن از جمله مفاصل، قلب، پوست و مغز را درگیر می سازد. شیوع آن در ۶ الی ۱۵ سالگی است. تب رماتیسمی قابل پیشگیری است ولی قابل علاج (درمان قطعی) نیست. لوزه های بزرگ با افزایش سن کوچک می شوند ولی عارضه آن می تواند تا همیشه با فرد همراه باشد؛ بنابراین نباید به بهانه کوچک شدن یا از بین رفتن خود به خودی لوزه، نسبت به جراحی و برداشتن آن بی تفاوت باشیم. برداشتن لوزه در کودکان و گاهی در بالغین نیز انجام می شود. ولی بهتر است در سن کودکی جراحی انجام شود.



عمل جراحی برداشتن لوزه های دو طرف گلو را تانسیلکتومی، برداشتن لوزه سوم را آدنوئیدکتومی و برداشتن همه لوزه ها را تانسیلوآدنوئیدکتومی یا آدنوتانسیلکتومی می گویند.



برداشتن لوزه ها باعث اختلال در سیستم ایمنی نخواهد شد. برای تشخیص بزرگی لوزه سوم از عکس رادیولوژی کمک گرفته می شود.

علائم عفونت و التهاب لوزه:

درد، تب، سوزش گلو، اشکال در بلع و قورت دادن غذا

علائم عفونت و التهاب لوزه سوم:

تنفس از دهان، صحبت کردن غیرطبیعی، سرماخوردگی مکرر، تنفس بدبو و صدا دار، گرفتگی بینی، گوش درد، عفونت مکرر گوش (گاهی باعث کاهش شنوایی می شود).

در چه مواردی اقدام به عمل لوزه می شود؟

← عفونت لوزه ها بیش از ۵ بار در سال که به درمان های دارویی جواب نمی دهد، تب بالا به دنبال عفونت لوزه در بچه ها که منجر به تشنج شود، بزرگی یک طرفه لوزه مشکوک به بدخیمی، وقفه تنفسی هنگام خواب و تنفس با دهان باز در شب

در چه مواردی اقدام به عمل لوزه سوم می شود؟

← عفونت چرکی مکرر لوزه سوم، عفونت مزمن گوش میانی که به علت بزرگی لوزه سوم باشد، تنفس دهانی یا وقفه تنفسی هنگام خواب، اختلال در بلع یا گفتار، اختلال در رشد استخوان های فک و صورت، سینوزیت مزمن بیش از ۳ تا ۵ بار به علت بزرگی لوزه

مراقبت های بعد از عمل :

- ۱- بیمار در وضعیت نیمه نشسته یا خوابیده بر روی شکم یا به پهلو باشد؛ سر به یک طرف چرخانده شود تا خروج ترشحات از دهان و حلق بیمار راحت تر صورت گیرد.
- ۲- ممکن است کودک تا نیم ساعت بعد از عمل بی قرار و یا تا پایان روز خواب آلود باشد.
- ۳- تهوع و استفراغ حاوی خون تا چند ساعت بعد از عمل طبیعی بوده و برطرف خواهد شد.
- ۴- خطر خونریزی تا یک هفته بعد از عمل به ویژه در ۲۴ ساعت اول بعد از عمل وجود دارد؛ قورت دادن مکرر آب دهان توسط کودک و خونریزی روشن و زیاد را فوراً "اطلاع دهید.
- ۵- شش ساعت بعد از عمل و بعد از هوشیاری کامل و کاهش درد، ابتدا مایعات خنک مانند آب، آب سیب، آب انگور زرد و بستنی مصرف نمایید. آب میوه ترش (توت فرنگی، آناناس و پرتقال) به علت ایجاد سوزش مناسب نیستند. آب میوه قرمز مصرف نکنید، چون در صورت استفراغ، باید مطمئن شویم که خونریزی است یا مربوط به آب میوه.