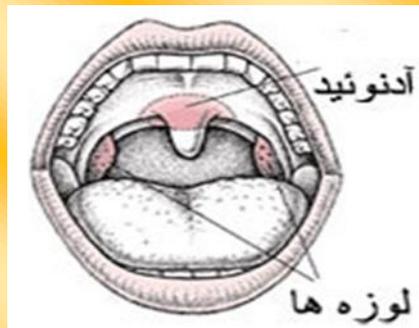




جراحی لوزه ها



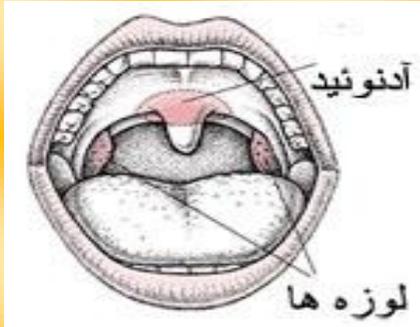
لوزه ها: (TONSILS)

لوزه ها از نسج نرم غده ای تشکیل یافته اند. لوزه ها بخشی از سیستم ایمنی بدن میباشند. دو لوزه در دو طرف عقب دهان قرار دارند. اندازه لوزه ها در افراد مختلف فرق میکند و الزاما بزرگی لوزه ها نمیتواند به علت التهاب لوزه ها باشد. لوزه ها در زمان تولد کوچک هستند و در زمان کودکی بزرگ شده و مجددا در دوران بلوغ تحلیل میشوند.

وظیفه ی لوزه ها:

لوزه ها با پادتن و سلول های ایمنی خود باعث نابود شدن میکروارگانیسم ها و جلوگیری از عفونت ریه ها و گلو میشوند.

آدنوئید و یا لوزه سوم: (*ADENOIDS*) آدنوئید نیز عینا دارای ساختار و وظایف لوزه ها میباشد. اما در دیواره فوقانی حلق و در خلف حفره بینی واقع شده است. آدنوئید پس از تولد بزرگتر میشود، اما رشدش در سن ۳ تا ۷ سالگی متوقف گردیده و پس از آن بتدریج تحلیل رفته و در سنین نوجوانی ممکن است کاملا ناپدید گردد.



عواقب برداشتن لوزه ها و آدنوئید:

اهمیت وجود لوزه ها و آدنوئید در جلوگیری از عفونت تنها تا ۶ ماه پس از

تولد میباشد. چراکه پس از آن سیستم ایمنی بدن چنان گسترش می یابد

که دیگر فقدان لوزه ها و آدنوئید خللی در عملکرد دفاعی بدن ایجاد

نمیکند.

التهاب لوزه ها و یا تونسیلیت: (TONSILITIS)

به التهاب و عفونت لوزه ها اطلاق میگردد. تونسیلیت مسری بوده و در کودکان 5-10 سال شایع تر است، اما تمام سنین ممکن است به آن مبتلا شوند .

علائم تونسیلیت:

1- گلو درد و سرفه

2- سردرد

3- احساس ناخوشی و خستگی

4- تغییر در تن صدا

5- احساس تهوع

6- بوی بد دهان و تنفس

7- بلع دردناک و دشوار

8- تورم گره های لنفاوی گردن

9- نقاط سفید و یا زرد رنگ چرکین روی لوزه ها

نکته: علائم پس از ۲-۳ روز تشدید شده و در عرض یک هفته بتدریج محو میشوند.

درمان:

اغلب التهاب لوزه ها خفیف بوده و نیازی به درمان دارویی ندارند. اما نوشیدن آب کافی، قرقره کردن محلول آب و نمک و مصرف استامینوفن و یا ایبوپروفن برای بهبود بیماری توصیه میشود. از آنجایی که تونسیلیت

اغلباً توسط ویروسها ایجاد میشود، مصرف آنتی بیوتیکها تجویز نمیگردد.
اما چنانچه عفونت باکتریایی باشد آنتی بیوتیک تجویز میگردد. هرگاه
التهاب لوزه ها شدید باشد و کودک بیش از ۵ نوبت در سال به تونسیلیت
حاد مبتلا شود، و شدت بیماری تا حدی باشد که کودک را از مدرسه رفتن
باز دارد، بایستی لوزه ها با جراحی برداشته شوند .

*** مواردی که عمل لوزه با صلاحدید پزشک مربوط ممکن
است انجام شود، عبارت است از :**

- ۱- عفونتهای حاد چرکی تکرار شونده لوزه ها
- ۲- هر عفونت با تب بالا در لوزه بچه ها که منجر به تشنج شود.
- ۳- عفونتهای مزمن لوزه که به درمانهای دارویی جواب ندهد.
- ۴- بوی بد دهان که به علت مشکلات معده و دندانی نباشد.
- ۵- بزرگی یک طرفه لوزه مشکوک به بدخیمی
- ۶- آبسه اطراف لوزه.

۷- بزرگی لوزه ها در اثر عفونتهای باکتریال که به درمان طبی پاسخ نداده و انسداد راه هوایی حاد ایجاد کند.

۸- وقفه تنفسی هنگام خواب و تنفس با دهان باز در شبها

۹- بزرگی لوزه ها در حدی که در خط وسط به هم برسند.

۱۰- اختلال در اکسیژن رسانی به سبب انسداد راه هوایی ناشی از بزرگی لوزه ها که به عوارض ریوی بینجامد.

۱۱- اختلال در رشد عمومی به خصوص در بچه ها

۱۲- اختلال در گفتار ناشی از بزرگی لوزه ها و آدنوئید

۱۳- اختلال در رشد استخوانهای فک و صورت به علت تنفس در دهانی طولانی مدت در بچه ها.

۱۴- لوزه ها حفره حفره که باعث گیر کردن مواد غذایی در داخل آنها شود.

چه زمانی عمل برداشتن آدنوئید انجام می گیرد؟

مواردی که عمل برداشتن آدنوئید با صلاحدید پزشک مربوط ممکن است انجام شود عبارت از :

۱- عفونتهای چرکی مکرر آدنوئید

۲- خروپوف کردن دائمی شبانه به دلیل بزرگی آدنوئید

۳- تنفس دهانی هنگام خواب

۴- عفونت مزمن گوش میانی که به علت بزرگی آدنوئید باشد.

۵- وقفه تنفسی هنگام خواب

۶- اختلال در اکسیژن رسانی به سبب انسداد راه هوایی ناشی از بزرگی لوزه ها که به عوارض ریوی بینجامد.

۷- اختلال در بلع یا گفتار

۸- اختلال در رشد استخوانهای فک و صورت

۹- سینوزیت مزمن بیش از ۳ تا ۵ باز به علت بزرگی آدنوئید در بچه ها

چه انتظاراتی پس از عمل داشته باشید:

1- گوش درد پس از عمل جراحی شایع است. البته این امر تنها بخاطر حس دهی مشترک گوش و حلق است و درد ارتباطی با گوش ندارد .

2- تب خفیف تا ۳۸.۶ که طبیعی است اما در تب بالاتر از آن باید به پزشک مراجعه کرد .

3- تا ۱۲ روز پس از عمل بوی بد دهان، قرمزی و تورم لوزه ها و یا زبان

کوچک وجود خواهد داشت، که رفع خواهند شد .

4- عمل بلع مشکل خواهد شد، اما بایستی بیمار را به خوردن غذا و مایعات تشویق کرد چراکه غذا خوردن روند التیام زخم را سرعت میبخشد .

5- درد گلو .

6- تغییر در صدا که گذرا خواهد بود .

7- برگشت مواد غذایی به بینی که گذرا خواهد بود .

8- کاهش وزن ۲-۴ کیلوگرم که باز خواهد گشت. علت آن مصرف نکردن غذا توسط بیمار است .

9- دهانی شدن تنفس و یا خرخر هنگام خواب ممکن است به علت تورم محل جراحی ایجاد گردد، که ۱۰-۷ روز باقی میماند .

10- احساس تهوع و استفراغ تا ۲۴ ساعت پس از عمل طبیعی میباشد، اما چنانچه این حالت برطرف نشد باید به پزشک مراجعه کرد .

11- سفتی گردن موقت در برخی کودکانی که آدنوئید شان برداشته میشود مشاهده میشود که این هم طبیعی است .

مراقبت‌های پس از عمل جراحی لوزه:

۱- ۱۲ تا ۱۴ ساعت پس از عمل از انجام فعالیت بدنی شدید اجتناب ورزید. استحمام مجاز است.

۲- مصرف داروهای تجویز شده که شامل آنتی بیوتیک‌ها و مسکن (استامینوفن) میباشد.

۳- شستن مرتب دهان با سرم شستشو.

۴- تا ۶ ساعت پس از عمل نباید چیزی بخورید و یا بیاشامید.

۵- بهتر است دستگاه بخور سرد در مجاورت بیمار قرار داده شود.

۶- تا دو هفته پس از عمل از مصرف اسپرین خودداری ورزید.

۷- از صاف کردن گلو و سرفه مکرر تا ۲ روز پس از عمل خودداری کنید.

۸- دو تا سه روز در خانه استراحت کنید.

۹- تا ۱۰ روز پس از عمل باید مایعات و غذاهای نرم مصرف کنید.

۱۰- از مصرف چیپس، پفک، آجیل، نان تست، ذرت بو داده، بیسکوئیت، غذاهای داغ و ادویه دار، غذاهای اسیدی (مثل آب پرتغال و یا گوجه فرنگی) و هرگونه غذای ترد و سفت تا دو هفته پس از عمل خودداری ورزید.

۱۱- جویدن آدامس (با افزایش ترشح بزاق)، آب نبات، بستنی، شیر سرد، آب ولرم و ژله توصیه میشوند.

۱۲- برای جلوگیری از کم آب شدن بدن به میزان کافی آب بنوشید.

۱۳- از استعمال سیگار اجتناب ورزید .

۱۴- روز عمل یا فردای عمل مدفوع بیمار میتواند سیاه رنگ‌باشد که این

بعلت خونی است که حین عمل قورت داده و یا بیمار میتواند به رنگقهوه ای تیره استفراغ نماید، نگران نباشید.

خونریزی بعد از عمل:

به طور کلی خونریزی بعد از جراحی لوزه به دو دسته تقسیم می شود



زودرس : بلافاصله پس از عمل جراحی به علت عدم کنترل یا کنترل ناقص رگ که باید سریعاً رگ خونریزی دهنده در اطاق عمل کنترل گردد- ترشحات اولیه که ممکن است خونی رنگ باشد و در ۲۴ ساعت اول در

دهان بیمار است غیر طبیعی نمی باشد. در صورتی که رنگ خون روشن باشد و یا حجم ترشحات زیاد باشد، بایستی به اطلاع پزشک مربوط برسد.

دیررس : یک هفته یا ده روز پس از عمل روی محل جراحی لایه ای برای ترمیم آن تشکیل می شود که در صورت اضافه شدن عفونت یا کنده شدن زودتر از موعد این لایه، ممکن است خونریزی قابل توجهی پیدا شود در این قبیل موارد ضمن حفظ خونسردی بیمار را هر چه سریعتر بایستی به

مرکز درمانی مربوط و پزشک متخصص رساند.

برنامه غذایی بعد از عمل:

شخص عمل شده مواد غذایی سفت - گرم - خیلی سرد و پر ادویه نمیتواند مصرف کند. مواد غذایی ولرم و نرم را باید ترجیح دهد. ۵ تا ۶ ساعت پس از عمل هر چقدر که دوست دارد میتواند بستنی ساده - نرم و پاستوریزه بخورد و یا آب خنک بنوشد. رژیم غذایی به ترتیب زیر اجرا شود:

روز اول: یک لیوان شیر و یا دوغ بدون گاز

روز دوم: چای سرد - شیر - دوغ - ماست - آب میوه - شیر برنج

روز سوم: به رژیم فوق سوپ ولرم - تخم مرغ عسلی - بیسکویت خیس شده درون چای اضافه شود.

روز چهارم: به رژیم فوق پوره سیب زمینی - ماکارونی - تیلیت آبگوشت اضافه شود.

روز پنجم: به رژیم فوق کباب کوبیده و سبزیجات اضافه شود.

از روز ششم تا دو هفته غذاهای آبکی و نرم بیمار مصرف کند و از هفته سوم دیگر رژیم غذایی ندارد.



با آرزوی سلامتی برای شما بیماران گرامی

بیمارستان کامکار عرب نیا-۱۳۹۳