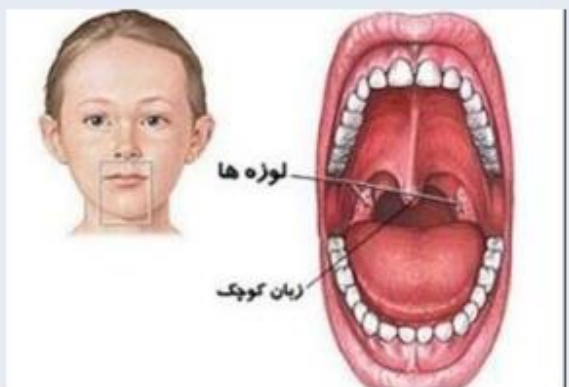




بیمارستان ولیعصر اقلید

برداشتن لوزه

تانسیلکتومی



تهیه کننده : الهام محمدخانی کارشناس پرستاری

منبع: پرستاری داخلی- جراحی برونر ثودارت

بازنگری شده: تابستان 1404

کد سند: PE/P-PH/049/3

آموزش های قبل از عمل

- هنگام مراجعه به بیمارستان کلیه مدارک آزمایشات و تست شنوایی سنجی و غیره را همراه داشته باشید.
- عمل تحت بیهوشی عمومی انجام می شود و حدود نیم ساعت طول می کشد.
- از 8 ساعت قبل از عمل (از نیمه شب) ناشتا باشید.
- قبل از رفتن به اتاق عمل کلیه زیور آلات اجسام فلزی ، گیره سر ، لنز ، دندان مصنوعی و غیره را خارج کنید.
- کلیه لباسها ، لباس زیر و جوراب و غیره را در آورید و لباس مخصوص اتاق عمل بپوشید.
- لاک ناخن و آرایش خود را پاک کنید.
- قبل از ورود به اتاق عمل ادرار کنید.

مراقبت های بعد از عمل :

- تا زمانیکه پزشک اجازه دهد چیزی نخورید
- در روزهای اول مایعات سرد بخورید
- در صورتیکه مرتب احساس قورت دادن مایع گرم دارید به پزشک اطلاع دهید
- سرتان را در موقع استراحت بالاتر از بدن قرار دهید

علل عمل برداشتن لوزه سوم (آدنوئیدکتومی):

- عفونت های چرکی مکرر لوزه سوم
- تنفس دهانی هنگام خواب
- عفونت مزمن گوش میانی که به علت بزرگی لوزه سوم باشد.
- وقفه تنفسی هنگام خواب
- اختلال در اکسیژن رسانی به سبب انسداد (بسته شدن) راه هوایی ناشی از بزرگی لوزه ها.
- اختلال در بلع یا گفتار
- اختلال در رشد استخوانهای فک و صورت
- سینوزیت مزمن بیش از 3 تا 5 بار به علت بزرگی لوزه سوم در بچه ها

جراحی لوزه :

برداشتن لوزه ها از داخل دهان انجام می شود.



برداشتن لوزه (تانسیلکتومی)

برداشتن لوزه یک عمل شایع است که در کودکان و گاهی بالغین انجام می شود.

لوزه ها در بالای گلو قرار داشته و در سنین کودکی به دفاع در مقابل حمله عفونت ها کمک می کند.

لوزه ها قسمتی از سیستم لنفاوی بدن هستند که در همکاری با بقیه اعضا در سیستم دفاعی بدن نقش ایفاء می کنند.

آنچه مهم است این واقعیت است که برداشتن آنها باعث نقص در سیستم ایمنی نخواهد شد و بقیه اجزای این سیستم به طور جبرانی، نبود لوزه ها (آدنوئید) را پوشش می دهند.

تورم و التهاب لوزه ها (تانسیلیت) در کودکان بسیار شایع می باشد. زیرا لوزه های آنها بزرگتر می باشد.

لوزه ها با افزایش سن کودک به تدریج کوچکتر می گردند. التهاب گلو (فارنژیت) بیشتر در بزرگسالان دیده می شود.

با این حال هم التهاب گلو و هم التهاب لوزه ها می تواند با یکدیگر در کودکان و بزرگسالان دیده شوند.

لوزه سوم یا لوزه حلقی در قسمت عقب بینی قرار داشته، در معاینه معمولی دهان و حلق قابل رؤیت نیست.

* برای تشخیص بزرگی لوزه سوم در صورت لزوم از عکس رادیولوژی کمک گرفته می شود. گاهی اوقات ، یک آبسه (تجمع چرک) در نزدیکی یک لوزه تشکیل می شود که به آن اصطلاحاً آبسه اطراف لوزه می گویند. * اگر التهاب گلو و یا التهاب لوزه بر اثر یک عفونت استرپتوکوکی ایجاد شود، در صورت عدم درمان مناسب، بیماری به نام تب روماتیسمی ایجاد می گردد. * به برداشتن لوزه، تانسیلکتومی و به برداشتن لوزه سوم، آدنوئیدکتومی می گویند. اگر جراحی ترکیبی از این دو باشد آدنوتانسیلکتومی می گویند.

علائم التهاب لوزه (تانسیلیت):

درد ، تب ، سوزش گلو و اشکال در بلع و قورت دادن است.

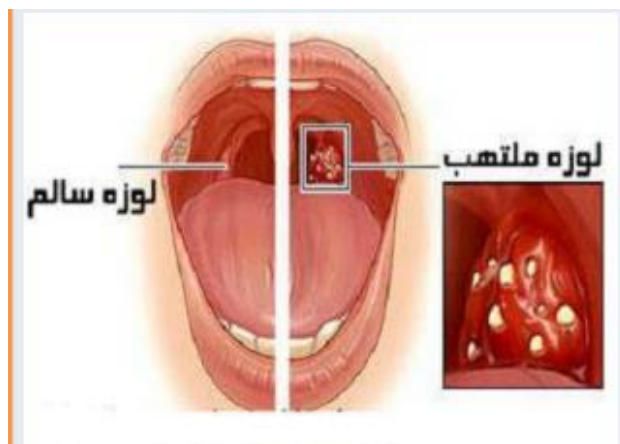
در التهاب لوزه سوم (آدنوئیدیت)

تنفس از دهان ، صحبت کردن غیرطبیعی ، سرماخوردگی مکرر ، تنفس بدبو و صدادار، گرفتگی بینی ، گوش درد ، عفونت مکرر گوش و ترشح از

گوشها وجود دارد، که به ویژه در بچه ها باعث مشکلات گوش و گاهی کاهش شنوایی می شود.

در چه مواردی عمل برداشتن لوزه انجام می شود

- ✓ عفونتهای حاد چرکی تکرار شونده لوزه ها بیش از 5 بار در سال که به درمان های داروئی جواب نمی دهد.
- ✓ هر عفونت با تب بالا در لوزه بچه ها که منجر به تشنج شود.
- ✓ بزرگی یک طرفه لوزه مشکوک به بدخیمی
- ✓ آبسه اطراف لوزه
- ✓ وقفه تنفسی هنگام خواب و تنفس بادهان باز در شبها



- ✓ بزرگی غیرطبیعی لوزه ها