



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان گیلان

مرکز آموزشی درمانی امیرالمومنین (ع)

## آنچه باید در ارتباط با جراحی لوزه بدانید



تهیه و تنظیم: کارگروه آموزش به بیمار

پاییز ۱۴۰۲ - کد سند: NE-PL-02

### روز بیست و یکم:

- ۱- برای معاینه به پزشک خود مراجعه کنید.
- ۲- در صورت عمل جراحی لوزه سوم ، تا مدتهای بسیار طولانی (شاید چندین سال)، مراقبتهای کنترل آلرژیهای تنفسی را در منزل و محیط کار رعایت کنید و به مدت چندین ماه ،تنفس با دهان بسته و از راه بینی را به کودک خود یادآوری نمایید.

### آیا علائم هشداردهنده جهت مراجعه فوری به اورژانس یا پزشک معالج خود را می دانید؟

- خونریزی فعال
- تب بالای ۳۸ درجه از روز سوم
- استفراغ

توجه: به دلیل احتمال بروز خونریزی پس از جراحی و مراجعه سریع به بیمارستان حتی الامکان در نزدیکترین مکان به بیمارستان اقامت داشته باشید(حداقل تا ۳ هفته پس از عمل).

مرکز آموزشی درمانی امیرالمومنین(ع)

تلفن: ۰۸-۳۳۲۳۸۳۰۶

### منبع :

Tonsillitis: Causes, symptoms, and- treatment, Last updated Thu 16 March 2017, By Tim Newman, Reviewed by University of Illinois-Chicago, School of Medicine : سایت پزشکان

-برونر و سودارت پرستاری داخلی جراحی تنفس و تبدلات گازی-جانیس ال.هینکل، کری اچ.جیویور، ترجمه مرضیه شبان و معصومه لطیفی-ویراست چهاردهم ۲۰۱۸



### آیا مراقبتهای پس از جراحی

### لوزه را می دانید؟

### تا ۳روز بعد از عمل:

- ۱-در بستر استراحت کنید.
- ۲-آب سرد بنوشید.
- ۳-غذاهای آبکی مثل شیر، فرنی، ژله، بستنی استفاده نمایید.
- ۴-داروهای تجویز شده را میل نمایید.

### روزهای چهارم تا هفتم:

- ۱-بیشتر روز را در بستر استراحت بگذرانید.

### روزهای هفتم تا چهاردهم:

- ۱-برای معاینه به پزشک خود مراجعه کنید.
- ۲-از خوردن غذاهای سفت، لقمه های درشت و داغ پرهیز کنید(مانند نان بربری، ته دیگ، کباب، سیب زمینی سرخ شده و .....) .
- ۳-استراحت در منزل لازم نیست ، سعی کنید سرمانخورید و خسته نشوید.

### روز چهاردهم:

- ۱- برای معاینه به پزشک خود مراجعه کنید
- ۲- در صورت بروز تب بالاتر از ۳۸ درجه از روز سوم به بعد یا استفراغ و ناراحتی دیگر نیز به پزشک مراجعه کنید.
- ۳-در صورت خونریزی سریعاً به پزشک معالج(ترجیحاً به واحد اورژانس بیمارستان) مراجعه نمایید.
- ۴-گوش درد چند روز اول پس از جراحی طبیعی می باشد و جای نگرانی نیست.

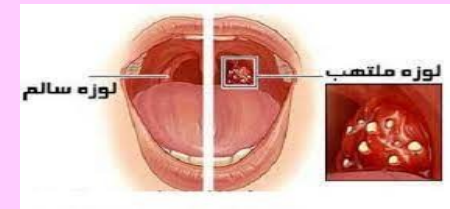
## آیا می دانید التهاب لوزه ها(تانسیلیت و آدنوئیدیت) چیست؟

لوزه ها از بافتهای لنفاوی تشکیل شده اند که در دور حلق دهانی قرار گرفته اند .

\*تانسیلیت به التهاب لوزه های حلقی، کامی و زبانی گفته می شود.

اغلب تصور می شود که تانسیلیت فقط در دوره کودکی است اما می تواند در بزرگسالان هم ایجاد شود.

\*آدنوئیدیت به التهاب و عفونت لوزه سوم گفته می شود که در دیواره عقب حلق بینی قرار دارد.



## آیا علائم التهاب لوزه ها را می دانید؟

علائم تانسیلیت شامل گلودرد، تب، خرخر کردن و بروز اشکال در بلع غذا می باشد ، بزرگ شدن آدنوئید ممکن است به تنفس دهانی ، گوش درد ، ترشح از گوش ها ، سرماخوردگی های مکرر، تنفس بدبو، تغییر صدا و نیز تنفس صدادار منجر شود.

به دنبال آدنوئیدیت ، عفونت به گوش راه می یابد و باعث عفونت گوش میانی حاد می شود که می تواند باعث

پارگی خودبه خودی پرده صماخ گوش گردد.

## آیا می دانید التهاب لوزه چطور تشخیص داده می شود؟

تشخیص التهاب حاد لوزه ها ، از طریق معاینه بالینی توسط پزشک و گرفتن یک شرح حال کامل از بیمار و با رد سایر بیماریهای عفونی در بیمار صورت می گیرد.

در آدنوئیدیت چنانچه عفونتهای مکرر گوش میانی اتفاق بیفتد ممکن است کاهش شنوایی به وجود بیاید که در این صورت ، انجام شنوایی سنجی نیاز می باشد.



## آیا راههای درمان التهاب لوزه را می شناسید؟

التهاب لوزه ها با درمانهای حمایتی نظیر دریافت مایعات زیاد، مسکن ها، غرغره آب نمک و نیز استراحت صورت می گیرد.

اگر التهاب لوزه ها منشاء باکتریایی داشته باشد با تجویز پزشک ، آنتی بیوتیک درمانی شروع می شود.

\*همچنین تانسیلیکتومی و آدنوئیدکتومی متداول ترین روشهای جراحی هستند و همچنان درمان انتخابی در مبتلایان به التهاب و عفونت لوزه مزمن می باشند.

## آیا می دانید جراحی تانسیلیکتومی(برداشتن لوزه های حلقی، کامی و زبانی) و آدنوئیدکتومی(برداشتن لوزه سوم) در چه مواقعی صورت می گیرد؟

این جراحی ها متداولترین روشهای جراحی در مبتلایان به التهاب لوزه ها (تانسیلیت و آدنوئیدیت) می باشد.

وقتی که بیمار علی رغم آنتی بیوتیک درمانی ، دچار دوره های تکراری عفونت لوزه می شوند و بزرگ شدن لوزه ها ، باعث انسداد راه هوایی گردد و عفونت گوش میانی به طور مکرر اتفاق بیفتد یا کاهش شنوایی به علت بزرگی لوزه ها و لوزه سوم رخ دهد جراحی های تانسیلیکتومی و آدنوئیدکتومی انجام می شود.



انسداد مزمن بینی ، خروج ترشحات از بینی، صحبت کردن غیرطبیعی، ایجاد آبه در اطراف لوزه، اشکال در بلع ، اشکال در بازبودن راه هوایی ، انسداد شیپور استاش(لوله ای که گوش میانی را به حلق -بینی وصل می کند) همراه با عفونت گوش از