



Μετεγχειρητικές οδηγίες

ΑΔΕΝΟΤΟΜΗ - ΑΜΥΓΔΑΛΕΚΤΟΜΗ

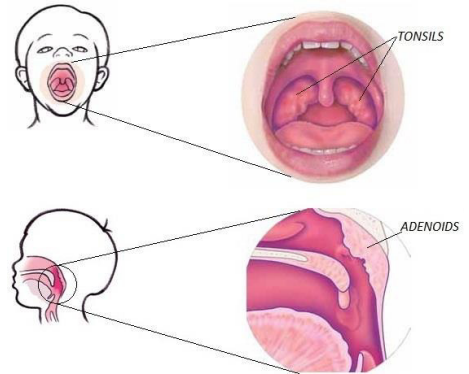
I. Γενικά

Οι αμυγδαλές και οι αδενοειδείς εκβλαστήσεις (κρεατάκια) είναι λεμφικός ιστός όμοιος με τους λεμφαδένες που βρίσκονται στον τράχηλο.

Οι αμυγδαλές είναι συνήθως ορατές στο στοματοφάρυγγα, ενώ οι αδενοειδείς εκβλαστήσεις βρίσκονται πίσω από την μύτη, στο ρινοφάρυγγα. Παρόλο που οι αμυγδαλές και οι αδενοειδείς εκβλαστήσεις χρησιμεύουν στην καταπολέμηση των λοιμώξεων, μπορεί να υποστούν χρόνια φλεγμονή και να προκαλέσουν υποτροπιάζουσες λοιμώξεις ή αποφρακτικά φαινόμενα. Χρόνια φλεγμαίνουσες αμυγδαλές ή αδενοειδείς εκβλαστήσεις μπορεί να προκαλέσουν ξηροστομία, δυσκολία στην αναπνοή, ροχαλητό, υπνική άπνοια, κακή αναπνοή, υποτροπιάζουσα ιγμορίτιδα, ωτίτιδα, δυσκαταποσία, απόστημα, ή δυσπλασία των δοντιών. Η αμυγδαλεκτομή και η αδενοειδεκτομή είναι επεμβάσεις που γίνονται για έναν από τους παραπάνω λόγους, ξεχωριστά ή συνδυασμένες.

II. Η επέμβαση

Η επέμβαση διαρκεί περίπου 45 λεπτά και γίνεται με γενική αναισθησία μέσα από το στόμα, έτσι ώστε να μην υπάρχει τομή ούτε ουλή στο πρόσωπο ή στο λαιμό. Οι αμυγδαλές μπορεί να αφαιρεθούν με διαθερμία, ραδιοσυχνότητες ή με κλασικά εργαλεία. Οι αδενοειδείς εκβλαστήσεις αφαιρούνται από το οπίσθιο τοίχωμα του φάρυγγα με ένα ειδικό ξέστρο. Η όποια αιμορραγία



συνήθως ελέγχεται με διαθερμία. Ο ασθενής περνάει περίπου μισή ώρα στην αίθουσα ανάνηψης, προτού οδηγηθεί στο δωμάτιό του.

III. Μετεγχειρητικά

Οι περισσότεροι ασθενείς χρειάζονται εφτά με δέκα μέρες για να αναρρώσουν από την επέμβαση. Κάποιοι μπορεί να συνέλθουν γρηγορότερα ενώ τα μεγαλύτερα παιδιά και οι ενήλικες μπορεί να χρειαστούν μέχρι και δύο εβδομάδες για πλήρη ανάρρωση. Οι ακόλουθες γενικές κατευθύνσεις καλό είναι να ακολουθούνται:

Υγρά: Η πιο σημαντική προϋπόθεση για την ανάρρωση είναι ο ασθενής να πίνει άφθονα υγρά. Ξεκινώντας αμέσως μετά την επέμβαση, μπορεί να κανείς πει υγρά, όπως νερό ή χυμό μήλου. Καλό είναι να αποφεύγονται οι όξινοι χυμοί, φρούτα και λαχανικά γιατί μπορεί να προκαλέσουν τσούξιμο στο λαιμό. Ορισμένοι ασθενείς παρουσιάζουν ναυτία και εμετό μετά την επέμβαση. Αυτό συμβαίνει συνήθως μέσα στις πρώτες 24 ώρες και υποχωρεί από μόνη της όταν υποχωρεί η επίδραση της αναισθησίας. Επικοινωνήστε μαζί μου εάν υπάρχουν σημάδια αφυδάτωσης (ούρηση λιγότερο από 2-3 φορές την ημέρα ή κλάμα χωρίς δάκρυα).

Διατροφή: Οι ασθενείς μπορεί να είναι απρόθυμοι να φάνε, λόγω του πόνου στο λαιμό και, ως εκ τούτου, μπορεί να επέλθει κάποια απώλεια βάρους, το οποίο θα επανέρθει μετά από την επιστροφή στην κανονική διατροφή. Οι κρέμες-μαλακές τροφές όπως γιαούρτια, ζελέ και κρέμες είναι πιο εύκολα ανεκτές. Τα υπόλοιπα φαγητά καλό είναι να έχουν θερμοκρασία δωματίου. Αιχμηρές– ξηρές τροφές όπως πατατάκια, πίτσα, τοστ, ή δημητριακά προγεύματος πρέπει να αποφεύγονται διότι μπορεί να γρατζουνίσουν το λαιμό και να προκαλέσουν αιμορραγία.

Φωνή: Η φωνή μπορεί να γίνει πιο λεπτή. Κάποιες φορές μπορεί να γίνει πιο ένρινη και ψιλή, ενώ μπορεί να παλινδρομούν και υγρά στη μύτη κατά την κατάποση. Αυτό οφείλεται στην αλλαγή της ανατομίας στο ρινοφάρυγγα και συνήθως υποχωρεί πλήρως μετά από 2-4 εβδομάδες.

Πυρετός: Χαμηλός πυρετός, μπορεί να παρατηρηθεί μετά το χειρουργείο. Επικοινωνήστε μαζί μου εάν ο πυρετός είναι υψηλότερος από 38°C και δεν ανταποκρίνεται στα αντιπυρετικά.

Δραστηριότητα: Η δραστηριότητα μπορεί να αυξηθεί σταδιακά, με επιστροφή στο σχολείο ή στη δουλειά μετά 14 μέρες και αφού η διατροφή έχει επανέλθει στο φυσιολογικό, παυσίπονα δεν είναι πλέον αναγκαία, και ο ασθενής κοιμάται όλη τη νύχτα. Καλό είναι να αποφεύγεται η επαφή με πολύ κόσμο και ιδιαίτερα με ανθρώπους που μπορεί να είναι άρρωστοι. Ταξίδια σε αεροπλάνα ή μακριά από ιατρικές εγκαταστάσεις δεν συνιστώνται για δύο εβδομάδες μετά τη χειρουργική επέμβαση.

Μπάνιο: Ο ασθενής μπορεί να κάνει μπάνιο από την πρώτη μέρα, αρκεί το νερό να μην είναι πολύ ζεστό αλλά χλιαρό.

Αναπνοή: Μπορεί να παρατηρήσετε ροχαλητό και αναπνοή από το στόμα λόγω του μετεγχειρητικού οιδήματος στο λαιμό. Η αναπνοή θα επανέλθει στο φυσιολογικό όταν το οίδημα υποχωρήσει, 10-14 ημέρες μετά την επέμβαση.

Εφελκίδες: Μια κρούστα θα δημιουργηθεί εκεί από όπου αφαιρέθηκαν οι αμυγδαλές. Αυτές οι κρούστες είναι παχιές, λευκές, και προκαλούν δύσσομη αναπνοή. Αυτό είναι φυσιολογικό. Οι περισσότερες κρούστες θα πέσουν σε μικρά κομμάτια πέντε έως δέκα ημέρες μετά την επέμβαση.

Αιμορραγία: Με την εξαίρεση των μικρών στιγμάτων αίματος από τη μύτη ή στο σάλιο, φωτεινό κόκκινο αίμα δε θα πρέπει να δείτε. Αιμορραγία μπορεί να εμφανιστεί έως και δύο εβδομάδες μετά την επέμβαση λόγω της απόπτωσης των ραμμάτων και αιμορραγικών κρουστών από τις περιοχές που επουλώνονται. Από τους ασθενείς που παρουσιάζουν σημαντική αιμορραγία οι μισοί μπορούν να τη σταματήσουν μόνοι τους ή μπορεί να αντιμετωπιστούν στο ιατρείο, ενώ οι υπόλοιποι μπορεί να χρειαστεί να οδηγηθούν ξανά στο χειρουργείο. Εάν συμβεί τέτοια αιμορραγία, επικοινωνήστε αμέσως μαζί μου ή πηγαίνετε το παιδί σας στο τμήμα επειγόντων περιστατικών.

Πόνος: Σχεδόν όλοι οι ασθενείς που υποβάλλονται σε αμυγδαλεκτομή θα έχουν ήπιο έως σοβαρό πόνο στο λαιμό μετά από τη χειρουργική επέμβαση. Τα μικρά παιδιά (κάτω των τριών ετών) έχουν πόνο για περίπου μία βδομάδα, ενώ τα μεγαλύτερα παιδιά και οι ενήλικες μπορεί να πονάνε για δύο με τρεις εβδομάδες. Ορισμένοι μπορεί να παραπονούνται για πόνο στο αυτί (πόνος από αντανάκλαση) και μερικοί μπορεί να έχουν πόνο στο σαγόνι και το λαιμό.

Ο έλεγχος του πόνου: Θα σας συνταγογραφηθούν αναλγητικά φάρμακα για τον ασθενή, όπως η παρακεταμόλη (deron/panadol) και η ιβουπροφένη (algofren). Η φαρμακευτική αγωγή του πόνου θα είναι σε υγρή μορφή ή μερικές φορές σε μορφή υπόθετου, όταν ο ασθενής αρνείται να καταπιεί το σιρόπι. Τις πρώτες μέρες θα πρέπει να δίνετε παρακεταμόλη 3 φορές την ημέρα, κατά προτίμηση μισή ώρα πριν το γεύμα και ιβουπροφένη δύο φορές την ημέρα, πάντα με γεμάτο στομάχι. Τις επόμενες μέρες μπορείτε να μειώσετε σταδιακά τα παυσίπονα ανάλογα με τα επίπεδα του πόνου. Επικοινωνήστε μαζί μου αν υποψιάζεστε παρενέργειες από τα φάρμακα ή εάν ο πόνος δεν είναι καλά ελεγχόμενος. Εάν είστε ταραγμένοι σε κάθε φάση της αποκατάστασης, επικοινωνήστε αμέσως μαζί μου.