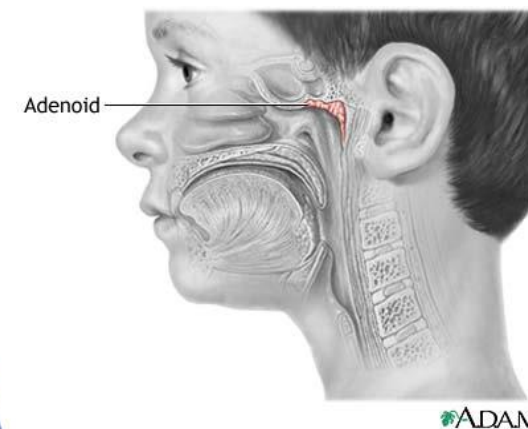


Клиника Тартуского Университета
Клиника уха, горла, носа
Кирежанови 1, Тарту
Телефон: 731 9783

Регистрация на операцию и отказ от операции
в рабочие дни 08:00 – 16:00 по телефону: 731 9790

www.kliinikum.ee/korvakliinik

Операция по удалению аденоидов



*Составлено в Клинике уха, горло, носа
Тартуского Университета 12/2017*

Tartu Ülikooli Kliinikum
Registruur 731 9100
Üldinfo 731 8111
www.kliinikum.ee
kliinikum@kliinikum.ee

Patsiendiinfo

Аденоид - это лимфатическая ткань, расположенная в носоглотке (место соединения носовой полости и глотки). Носоглотка расположена за мягким небом, поэтому при обычном осмотре полости рта аденоид не виден.

Когда необходима операция по удалению аденоидов?

Врач может посоветовать хирургическое удаление аденоидов, если у ребенка имеются следующие симптомы:

- постоянное дыхание через рот;
- храп, причиной которого являются аденоиды;
- носовой звук при разговоре;
- повторяющиеся воспаления уха;
- неправильный прикус, причиной которого могут являться аденоиды.

Операция по удалению аденоидов

Операция проходит как правило под общим наркозом в дневном стационаре. Аденоиды удаляют у детей через рот. Родитель может находиться с ребенком в операционной до тех пор, пока ребенок не заснет. В операционной на родителе должны быть защитный халат и шапочка, которую Вам дадут при входе в операционную. Когда ребенок проснется после общего наркоза, он может быть беспокойным и неадекватным. Также может быть тошнота и рвота. В основном ребенок отходит от наркоза в течении 24-х часов.

Послеоперационный период

После операции ребенок может быть беспокойным и плохо спать. Также могут присутствовать следующие симптомы:

- запор, отсутствие аппетита, как побочные действия анестезии. Как только станет возможным, дайте ребенку прохладную воду. Достаточное потребление воды предотвращает появление запоров, а также способствует выздоровлению.
- Если у ребенка отсутствует аппетит, предложите ему его любимую еду. В первые 3–4 дня ребенок должен употреблять мягкую, теплую (комнатной

температуры) пищу для того, чтобы избежать возникновения кровотечения. Если у ребенка повышается аппетит, побуждайте его кушать более твердую пищу. Избегайте газированных напитков.

- Болезненность мышц ног, как побочное действие анестезийных лекарств (ребенок не хочет вставать на ноги). При боли помассируйте ребенку ноги и/или дайте обезболивающее.
- Усталость и слабость в течении 3–5 дней. Первые 48 часов после операции ребенок должен отдыхать. Физическую активность ребенка можно повышать постепенно в зависимости от того, как восстанавливаются его силы. Избегайте нахождения в многолюдных местах. Освобождение от школы и садика действуют до 7 дней, от физкультуры до 2-х недель.
- Храп и заложенность носа причиной которых является отек в носу, глотке и горле. Отек проходит в течении недели. Высмаркиваться можно с утра следующего дня, осторожно, одной и другой половиной носа поочередно. Сильное высмаркивание может вызвать кровотечение.
- Повышение температуры до 37.5 – это нормально. Для восстановления важно употребление достаточного количества жидкости.
- Если температура выше 38.0 или ребенок жалуется на боль в горле, дайте ему парацетамол (продается в аптеке без рецепта). Следует избегать принятия некоторых нестероидных противовоспалительных препаратов (аспирин, ибупрофен, диклофенак), так как они способствуют возникновению кровотечения.

После операции в течении двух недель не разрешено:

- горячие процедуры (баня, принятие ванны, загорание), которые могут спровоцировать кровотечение. Чистить зубы и принимать душ разрешено.
- Дальние поездки на машине, автобусе, путешествия на самолете.

NB! Если у ребенка возникнет кровотечение из носа или рта необходимо незамедлительно связаться с врачом Клиники болезней уха, горла, носа.