

مقدمه

لوزه‌ها بافت کوچک و گردی هستند که در پشت دهان در دو طرف گلو قرار دارند. آدنوئیدها (لوزه سوم) شبیه لوزه‌ها هستند اما در پشت حفره بینی قرار دارند.

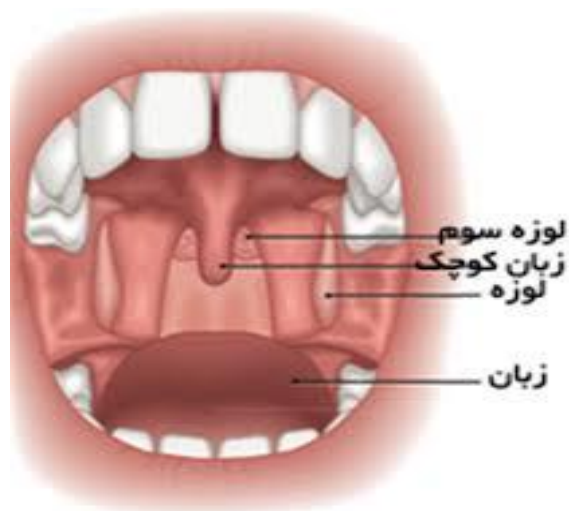
به طور کلی لوزه‌ها و آدنوئید (لوزه سوم) به عنوان یک عضو از سیستم دفاعی بدن مورد احتیاج هستند اغلب وقتی برداشته می‌شوند که بزرگ، ملتهب و باعث ایجاد عفونت‌های مکرر شوند. فقط در صورتی برداشتن آنها جایز است که عدم آنها بهتر از وجودشان تشخیص داده شود. علائم شامل گلودرد، لوزه‌های متورم و تب است.

علائم احتمالی التهاب لوزه شامل موارد زیر است:

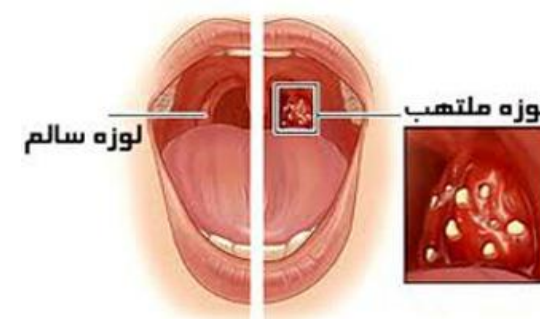
گلودرد شدید
مشکل یا درد در هنگام بلع
صدای خراشیده
بوی بد دهان
تب و لرز
گوش‌درد
دل‌درد
سر‌درد
سفتی گردن
حساس بودن فک و گردن به سبب ورم گره‌های لنفی
لوزه‌های قرمز و متورم
لکه‌های زرد یا سفید روی لوزه‌ها

نشانه‌های بزرگ شدن لوزه سوم

بیمار تنفس سختی از راه بینی دارد.
همچنین تنفس در طول خواب ممکن است آشفته شود.
تنفس دهانی اغلب اوقات
مسدود شدن بینی زمانی که فرد صحبت می‌کند
آبریزش مزمن بینی
تنفس پر سر و صدا در روز
عفونت مکرر گوش
خرخر کردن در شب
بی‌قراری در هنگام خواب
مکث تنفس برای چند ثانیه در خواب (آپنه خواب)



توصیه‌های قبل و بعد از عمل جراحی لوزه



تهیه کننده:

سیمین محمدی

سوپروایزر آموزش سلامت

تأیید کننده:

دکتر اکبر پیرزاده

متخصص گوش حلق بینی فلوشیپ اتولوژی

آخرین بازنگری تابستان ۱۴۰۳

مرکز آموزشی درمانی دکتر فاطمی



مراقبت های بعد از عمل جراحی لوزه

بعد از جراحی، تا بیداری کامل، جهت تسهیل خروج ترشحات بیمار به پهلو خوابانده می شود. تا شش ساعت بعد از عمل، از خوردن و آشامیدن اجتناب گردد و بعد از اجازه پزشک معالج، مایعات سرد برای بیمار شروع خواهد شد. بهتر است از مایعات سرد، بستنی و نوشیدنی های استفاده شود که رنگ شبیه خون (قرمز و قهوه ای) نباشد تا در ارزیابی با خونریزی اشتباه گرفته نشود. غذای نرم، کمپوت، شربت و سوپ و پوره سیب زمینی در روز های بعد شروع می شوند. رژیم غذایی تا ۱۰ روز بعد از عمل هم باید نرم و خنک باشد و غذاهای سفت و داغ به خاطر تشدید خونریزی ممنوع است. خوردن و آشامیدن موجب افزایش سرعت در بهبودی می شود ممکن است به دلیل درد مختصری که پس از جراحی لوزه وجود دارند فرد غذای کمتری میل کند. اگر غذا خوردن برای نان دردناک است، مسکن را قبل از شروع غذا مصرف کنید توجه داشته باشید که تا زمانی که درد تان شدید نشده است از آن ها استفاده نکنید. همچنین استفاده از آسپرین به خاطر خطر خونریزی ممنوع می باشد.

ممکن است در اثر مصرف برخی تنقلات و مواد غذایی همچون چیپس و ترشی در افراد حساسیت بروز نماید لذا بهتر است از مصرف آن ها خودداری کنید. به منظور ایجاد تسریع در روند بهبودی خود می توانید اقدام به شستشوی دهان خود با سرم نمکی پس از هر وعده غذایی نمایید.

گلوئی بیمار باید مرتباً از نظر خونریزی چک گردد چون ممکن است دچار ادم و انسداد راه هوایی شود محدود کردن فعالیت در روزهای بعد عمل نیز جهت کاستن احتمال خونریزی می باشد.

از روز دوم به بعد در محل لوزه ها یک قشر خاکستری ایجاد می شود. این قشر خاکستری لخته فیبرین است و قسمتی از روند التیامی است. کسانی که به این مسئله آگاه نباشند ممکن است به غلط آن را چرک پندارند.

روز عمل یا فردای عمل، مدفوع بیمار می تواند سیاه رنگ باشد که این بعلت خونی است که حین عمل قورت داده شده است.

بوی دهان، درد مختصر گوش و تب خفیف پس از جراحی امری طبیعی است و پس از ۸-۴ روز بهبود پیدا می کند. از انجام سرفه، فین کردن بینی، غرغره، مسواک زدن خودداری گردد.

احتمال خونریزی تا ۳ هفته پس از جراحی امری طبیعی است. اگر دچار خونریزی شدید، آرام و بی حرکت بنشینید و فوراً به نزدیک ترین بیمارستان مراجعه کنید.

مصرف آنتی بیوتیک موجب پیشگیری از عفونت می شود. دوره مصرف آنتی بیوتیک را باید کامل کنید حتی اگر دوران بهبودی تان تکمیل شده باشد.

اگر از داروی خاص استفاده می کنید یا اگر به دارویی حساسیت دارید حتماً قبل از این که پزشک برای شما تجویز کند به وی اطلاع دهید. استحمام بعد از ۷ روز بلامانع می باشد. ۳-۷ روز بعد از ترخیص به پزشک معالج مراجعه نمایید.



توجه:

در صورت خونریزی شدید یا قطع نشدن آن به سرعت به اورژانس مراجعه کنید. در صورت موثر نبودن داروها یا بروز عوارضی باید با پزشک خود تماس بگیرید. در صورت مواجهه با اختلالاتی همچون انسداد بینی، کاهش شنوایی، تنفس دهانی و خرخر شبانه به پزشک معالج مراجعه نمایید.

افرادی که اقدام به انجام این عمل جراحی نموده اند می بایست به مدت ۱ سال تحت مراقبت قرار بگیرند.

منابع

- پرستاری داخلی جراحی پرونر - سودارث (گوش، حلق، بینی). لیلیان شولتیس. ترجمه مرتضی دلاورخان، پروانه بیشه بان. ۲۰۱۸