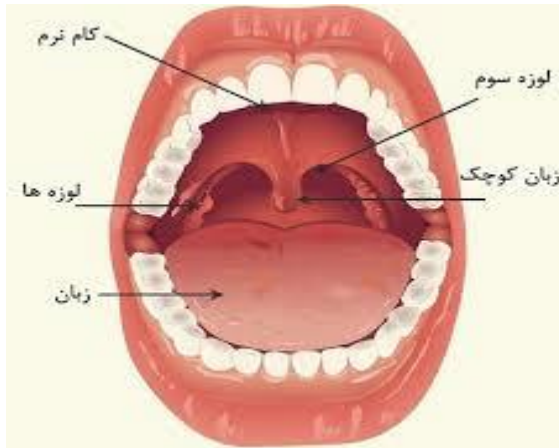


جراحی لوزه (تانسیلکتومی)

لوزه‌ها غدد لنفاوی هستند که در دو طرف گلو قرار دارند. وظیفه این غدد پیشگیری از عفونت و کمک در شناسایی عوامل بیماری‌زا و دفاع علیه آنهاست؛ عفونت خود لوزه‌ها التهاب لوزه یا Tonsillitis نام دارد. التهاب و ورم لوزه در کودکان به وفور دیده می‌شود اما در هر سنی رخ می‌دهد. شیوع ورم لوزه در کودکان در دوره پیش دبستانی و اوایل نوجوانی بسیار زیاد است.

با این حال اگر در اثر عفونت مکرر ساختمان لوزه به هم بخورد و لوزه‌ها به طور غیرعادی بزرگ شوند، می‌توانند منجر به گلودرد، تنگی نفس، خرخر شبانه، اختلال رشد صورت و فک، به هم خوردن ترتیب دندان‌ها، کاهش رشد و حتی شب ادراری شوند.



لوزه سوم در بالای کام نرم و در سقف حلق قرار دارد و بدون عکس برداری دیده نمی‌شود. بزرگی لوزه سوم می‌تواند منجر به گرفتگی بینی، خرخر، اختلال رشد صورت، سینوزیت مزمن و عفونت مکرر گوش شود. لوزه سوم به طور طبیعی در سنین نوجوانی تحلیل رفته و در بزرگسالان وجود ندارد.

مراقبت های پس از جراحی لوزه :

۱- درد بعد از جراحی معمولاً ۷ تا ۱۰ روز طول کشیده، ولی ممکن است تا دو هفته نیز به طول بیانجامد. درد ممکن است در ناحیه ی گلو،



گوش ها و گردن وجود داشته باشد و ممکن است صبح ها بدتر باشد که طبیعی است. حتماً کودک را بعد از ۴ ساعت خوابیدن برای مصرف دارو و مایعات بیدار کنید.

۲- محدودیتی جهت رژیم غذایی وجود نداشته و بیمار می تواند رژیم غذایی معمولی را در حد تحمل داشته باشد. از نوشیدن مقادیر زیاد مایعات توسط بیمار

اطمینان حاصل کنید و این مایعات را با حجم کم و دفعات زیاد بوسیله بطری یا لیوان به او بدهید. مصرف مایعات باعث کاهش درد بیمار می شود. بیمار را تشویق به جویدن و غذا خوردن کنید (شامل میوه جات، بستنی، ماست و پوره جات). شروع سریع تر رژیم غذایی معمولی باعث تسریع بهبودی و کاهش درد بیمار می گردد.

۳- جهت بیمار داروی مسکن استامینوفن یا ایبوپروفن تجویز می گردد. داروی مسکن باید به طور منظم و در روزهای اول رأس ساعت مصرف گردد. شیاف استامینوفن نیز در صورت امتناع از مصرف خوراکی دارو قابل استفاده است. در هر نوبت از وجود یا عدم وجود درد از بیمار سؤال کنید.

۴- جهت کنترل درد می توان از گذاشتن کمپرس گرم یا سرد روی گردن، جویدن آدامس و انجام فعالیت های سرگرم کننده (بازی های ویدیویی، تماشای تلویزیون و اسباب بازی های مورد علاقه) توسط بیمار استفاده کرد.

۵- شست و شوی دهان با سرم نمکی سرد مؤثر است و باعث رقیق شدن ترشحات دهان و از بین رفتن بوی بد دهان می شود.

۶- در محل لوزه ها پس از جراحی، یک لایه سفید - خاکستری رنگ تشکیل می شود که نشانه دهنده ی بهبود زخم است و به تدریج تا هفته دوم از بین می رود (نباید با عفونت اشتباه شود).

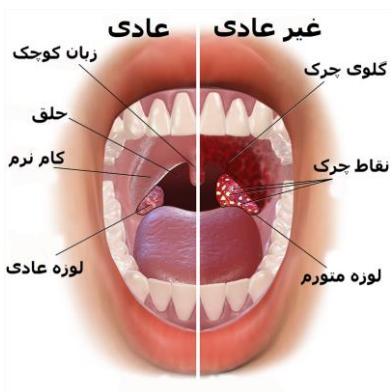
۷- خرخر بیمار بلافاصله پس از عمل بهبود نیافته و ممکن است تا چند هفته ادامه یابد.

۸- ممکن است پس از عمل اختلال تکلم (به صورت تغییر صدا و اصطلاحاً صدای تودماغی) ایجاد گردد که تا یک ماه پس از عمل بهبود خواهد یافت (در صورت عدم بهبودی به پزشک خود مراجعه کنید).

۹- به مدت ۱۰ روز به مسافرت نروید (حداکثر فاصله تا بیمارستان بهتر است کمتر از دو ساعت مسیر باشد).

۱۰- به مدت دو هفته از فعالیت سنگین و ورزش خودداری کنید.

۱۱- در زمان ترخیص از داشتن نسخه دارویی و برگه خلاصه پرونده اطمینان حاصل نمایید.



۱۲- در صورت وجود هر یک از موارد زیر سریعاً به اورژانس مراجعه نمایید:

- خونریزی به رنگ قرمز روشن از دهان یا بینی
- استفراغ خونی
- تب بالای ۳۸/۵ درجه



واحد آموزش به بیمار- مجتمع آموزشی، پژوهشی و درمانی حضرت رسول اکرم (ص)



مجمع آموزش و پژوهش در علوم پزشکی، بول اکرم

آموزش به بیمار

کد ۶۰

جراحی لوزه (تانسیلکتومی)

جراحی لوزه سوم



طبیعی بودن لوزه‌ها

ملتهب بودن لوزه‌ها

سظیم‌کننده: مهین قاسمی (کارشناس ارشد آموزش بهداشت و ارتقا سلامت)

تأییدکننده: دکتر غلام‌رضا بیاضیان (متخصص گوش و حلق و بینی، فلوشیپ خواب، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران)

سال ۱۴۰۳

آدرس: خیابان ستارخان - خیابان نیایش - مجتمع آموزشی درمانی حضرت رسول اکرم (ص) - تلفن: ۶۴۳۵۱

<http://hrmc.iums.ac.ir/>