

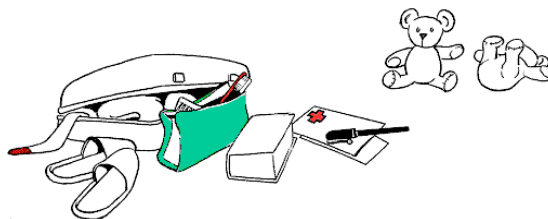
VSTAVITEV TIMPANALNIH CEVK

Izlivni otitis je obolenje, ki nastane zaradi nepravilnega delovanja Evstahijeve tube. Srednje uho se prezračuje preko tube. Pri slabšem prezračevanju ušesa skozi tubo se v srednjem ušesu pojavi izliv. Izliv ovira prevajanje zvoka skozi srednje uho in nastane naglušnost. Za normalen sluh je potrebno odstraniti tekočino iz srednjega ušesa. Bobnič je potrebno prerezati in tekočino posesati iz bobnične votline. V nekaterih primerih je potrebno vstaviti v bobnič timpanalno cevčico.

Vstavev *timpanalnih cevčic* v bobnič je poseg ki traja nekaj minut. Cevčice navadno ni potrebno odstranjevati, saj navadno same izpadejo v 6 – 8 mesecih.

Navodila staršem po vstavitvi timpanalnih cevčic:

- V času ko so cevke vstavljene v bobnič naj pri umivanju in kopanju v sluhovod ne pride voda.
- Odsvetovano je potapljanje.
- Pred vodo sluhovod zaščitimo s čepi. Kupite jih lahko v vseh trgovinah z medicinsko tehničnimi pripomočki (Sanolabor, Zalokar...).



Po odpustu iz bolnišnice se ravnajte po prejetih navodilih. V primeru kakršnihkoli težav pokličite medicinsko sestro ali zdravnika na oddelek, kjer je bil otrok operiran

(tel. 01 522 29 58).

V primeru, da otrok okreva brez zapletov, naj gre na kontrolo k svojemu izbranemu zdravniku (7 dni po operaciji).

Zloženko sestavile::

Barbara Fern, Jožica Gregorčič, Simona Novak, Ana Pirc, Marija Topolovec, Tatjana Vidnjevič, Polona Zaplotnik

Ljubljana, maj 2005

Navodila staršem

po operaciji mandeljnov, žrelnice in
vstavitvi timpanalnih cevčic



NAVODILA STARŠEM PO OPERACIJI MANDELJEV IN ŽRELNICE

Nebnici sta skupek limfatičnega tkiva, ki leži med obema nebniha lokoma. Limfatično tkivo je obsežnejše v otroštvu, kasneje v življenju pa se zmanjša. Nebnice so prva obrambna črta proti mikrobom, ki bi lahko vdrli v organizem preko zgornjih dihal.

Žrelnica leži v nosnem delu žrela in jo prav tako sestavlja limfatično tkivo.

Otroški nebniha in žrelnico odstranimo v primeru ko so povečane in ožijo zgornje dihalne poti in največkrat otežijo dihanje. Odstranimo jih tudi, kadar ima otrok ponavljajoče angine in kadar predstavljajo klotiščno infekcijo.

Odstranitev nebniha imenujemo *tonzilektomija*, odstranitev žrelnice pa *adenotomija*. Največkrat odstranimo samo žrelnico, včasih pa oboje hkrati – zato ta poseg imenujemo *adenotonzilektomija*.

Adenotonzilektomija je operacija katero delamo v splošni anesteziji in traja približno 30 – 45 minut. Otroci ostanejo preko noči v bolnišnici na opazovanju zaradi možnih zapletov, ki lahko nastanejo po operaciji. Zapleti so lahko: krvavitev nebnične lože, bruhanje, izsušitev. Običajno zapustijo bolnišnico naslednji dan po operaciji.

Navodila staršem ob odpustu iz bolnišnice:

Večina otrok okrevajo 7 – 10 dni po operaciji. Nekateri okrevajo hitreje drugi počasneje.

Priporočamo:

- **VNOS TEKOČINE:** pomembno je, da otrok popije dovolj tekočine. Mlečnih izdelkov naj se izogiba prvih 24 ur po operaciji. Priporočamo blage napitke (ledeni čaj, čaj...), sladoled (vanilija, banana, čokolada). Pudinge in jogurte priporočamo 24 ur po operaciji. Nekateri otroci imajo po posegu občutek slabosti zaradi splošne anestezije in lahko bruhaajo. Te težave navadno izzvenijo naslednji dan.
- **HRANJENJE:** Po operaciji ni omejitev v prehrani (razen mleka v prvih 24 urah). Prej ko otrok začne uživati normalno hrano, hitreje bo okrevaj. Hrana naj bo prvi teden le prekuhana in pasirana, naj ne bo kislja, prevročja ali močno začinjena. Tudi sadje naj bo kuhano (kompot). Otrok naj ne je trde hrane ali skorij, da se iz ran ne odstranijo obloge, zaradi česar pride do krvavitve. Nekateri otroci lahko izgubijo tudi na teži. Vendar bodo izgubljeno težo hitro nadoknadili, ko bodo pričeli z normalno prehrano.
- **TELESNA TEMPERATURA:** Nekoliko zvišana temperatura prve dni po operaciji je lahko normalna. Če se temperatura zviša preko 38°C, se je potrebno posvetovati z zdravnikom.

- **TELESNA AKTIVNOST:** Priporočljivo je, da otrok nekaj dni po operaciji počiva. Aktivnosti naj povečuje zmerno. Solo ali vrtec naj prične ponovno obiskovati, ko začne normalno jesti in piti, ko preneha s protibolečinskim zdravljenjem in ko že spi celo noč. Potovanje odsvetujemo 2 tedna po operaciji. Otrok naj se izogiba stika z bolniki, ki imajo nalezljive bolezni.
 - **DIHANJE:** Smrčanje in dihanje na usta je običajno prve dni po operaciji zaradi oteklina v žrelu. Dihanje bo postalo normalno, ko se bo oteklina zmanjšala (10 - 14 dni po operaciji).
 - **OBLOGE:** Obloge se pojavijo po odstranitvi nebniha in žrelnice. Te obloge so bele in so lahko vzrok za slab zadah iz ust. Večina oblog odpade v manjših delcih 5 dni po operaciji in jih otrok poje.
 - **KRVAVITEV:** Redko se lahko pojavi krvavitev iz nosu ali žrela. Če se to pojavi se je potrebno posvetovati z zdravnikom, ali pa je potrebno odpeljati otroka v bolnišnico.
 - **BOLEČINA:** Večina otrok ima lahko po odstranitvi nebniha in žrelnice bolečine, ki lahko izzarevajo v ušesa.
 - **KONTROLA BOLEČINE:** Osebni zdravnik bo otroku predpisal zdravila proti bolečini. Navadno bolečina traja 3 – 4 dni po operaciji.
-