



دانشگاه علوم پزشکی ایلام
مرکز آموزشی درمانی امام خمینی (ره)



جراحی لوزه

گروه هدف: بیماران و همراهان

تهیه و تنظیم:

واحد آموزش بیمار

محسن ولیان کارشناس پرستاری

تابستان ۱۴۰۴

منبع:

پرستاری داخلی و جراحی،

برونرسودارث

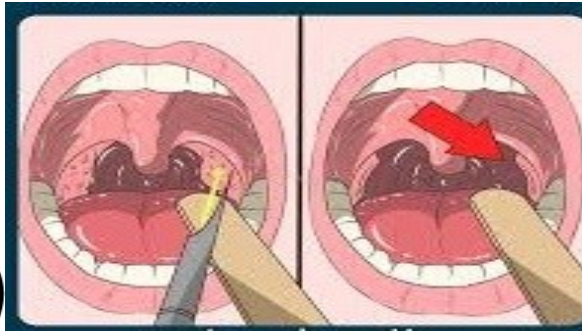
مراقبتهای بعد از عمل:

آرام نمودن کودک و جلوگیری از گریه کردن وی، کنترل تهوع و استفراغ بعد از عمل جراحی، در ۳ روز اول بعد از عمل کودک باید استراحت بیشتری داشته باشد.

به مدت ۱ تا ۲ هفته از سرفه عطسه و فین کردن بپرهیزید. مصرف آنتی بیوتیک طبق دستور پزشک.

از روز اول بعد از عمل غشاء سفیدرنگی در محل برداشتن لوزه ها ایجاد می شود که کاملاً طبیعی است و در روز ۴ تا ۶ کنده می شود که بیشترین شدت گلو درد در همین زمان است.

به علت قورت دادن خون تا چند روز ممکن است مدفوع شما سیاه شود.



آموزش خود مراقبتی در منزل:

مایعات و غذا

به بیمار مایعات سرد و تکه های یخ برای مکیدن بدهید. غذاهای نرم مانند ژله بستنی یا فرنی نیز برای بیمار مناسب هستند.

استراحت

کودکان و بزرگسالان برای بهبودی از التهاب و عفونت لوزه ها به استراحت نیاز دارند. در صورت امکان باید دیگر کودکان و اعضای خانواده از کودک بیمار دور باشند برای جلوگیری از گسترش عفونت باید اقدامات بهداشتی زیر را انجام دهید: مرتب دستها را بشویید وسایل غذاخوری و لیوان نوشیدنی کودک بیمار را جدا کنید مرتب سطوح آشپزخانه و سرویس بهداشتی را تمیز کنید.

مراقبت قبل از عمل:

بهتر است شب قبل از عمل دوش بگیرید. از ساعت ۱۲ نیمه شب قبل از عمل از خوردن و آشامیدن خودداری کنید.

لوزه ها دو عضو گرد و کوچک در پشت گلو بوده و بخشی از سیستم ایمنی بدن هستند. لوزه ها ویروسها و میکروبهایی که وارد دهان می شوند را میکشند و مانع بیمار شدن کودکان می شوند.

گاهی این اعضاء کوچک عفونی و دردناک می شوند که التهاب و عفونت لوزتین نامیده می شود و در بین کودکان بسیار رایج است. اکثر التهابها و عفونت های لوزه جدی نیستند و پس از چند روز برطرف می شوند. اما برخی از التهاب ها و عفونتهای لوزه ها جدی بوده و باید با آنتی بیوتیک درمان شوند.

علل التهاب لوزه ها:

ویروس هایی که معمولا باعث التهاب و عفونت لوزه ها در کودکان می شوند عبارتند از اینتروویروس و ویروس آنفلوانزا آدنوویروس و ویروس پارا آنفلوانزا ویروس هرپس سیمپلکس، ویروس اپستین بار.

التهاب و عفونت لوزه ها از طریق سرفه و عطسه از کودکی به کودک دیگر منتقل می شود. میکروب ها از طریق بوسیدن یا استفاده مشترک از ظرف غذا نوشیدنی پخش می شوند.

میکروب در مدارس و مهد کودک ها و همچنین بین اعضای خانواده به راحتی پخش می شود.

علائم و نشانه ها: مشکل بلع بی اشتها، گوش درد، گلو درد مداوم در نوزاد کودک نوپا یا کودکان بزرگتر، درد در گردن یا آرواره بوی بد دهان در کودک، خروپف یا تنفس با دهان باز در هنگام خواب تب و لرز شدید ورم غدد لنفاوی، گردن از دست دادن، صدا، سردرد کودک وجود ترشحات، دهانی گرفتگی و آبریزش بینی راش پوستی یا دهانی لوزه های قرمز و ملتهب دل درد کودک وجود تاول یا زخم در گلو.

در چه صورتی باید فوراً به پزشک مراجعه نمود؟

دمای بدن ۳۸ درجه سلسیوس یا بیشتر مشکل در صحبت کردن احساس خستگی شدید مشکل تنفس و بلع، خشکی گردن عدم ادرار کردن در دوازده ساعت اخیر تورم، آرواره وقفه تنفسی طولانی در خواب.

تشخیص: معاینه بالین توسط پزشک، برخی از آزمایشهای تشخیصی که پزشک برای تشخیص باکتریایی یا ویروسی بودن التهاب و عفونت لوزه ها نیاز دارد عبارتند از: سواب گلو یا کشت گلو، آزمایش کامل شمارش تعداد سلول های خون (CBC)

درمان:

استامینوفن: به کاهش تب کمک کرده و تسکین دهنده درد است.

آنتی بیوتیک: اگر پزشک تشخیص دهد که عفونت باکتریایی است برای بیمار آنتی بیوتیک تجویز میکند.

جراحی لوزه ها: اگر کودکان بیش از هفت مرتبه در سال به عفونت و التهاب لوزه مبتلا می شود پزشک پیشنهاد میکند که لوزه ها در آورده شوند. پزشک در صورتی عمل جراحی لوزه را توصیه میکند که آنتی بیوتیک هم به درمان عفونت کمک نکند و کودک علائم دیگری مانند موارد زیر داشته باشد:

مشکل تنفس آپنه خواب، مشکل بلع غذاهای سفت مانند گوشت