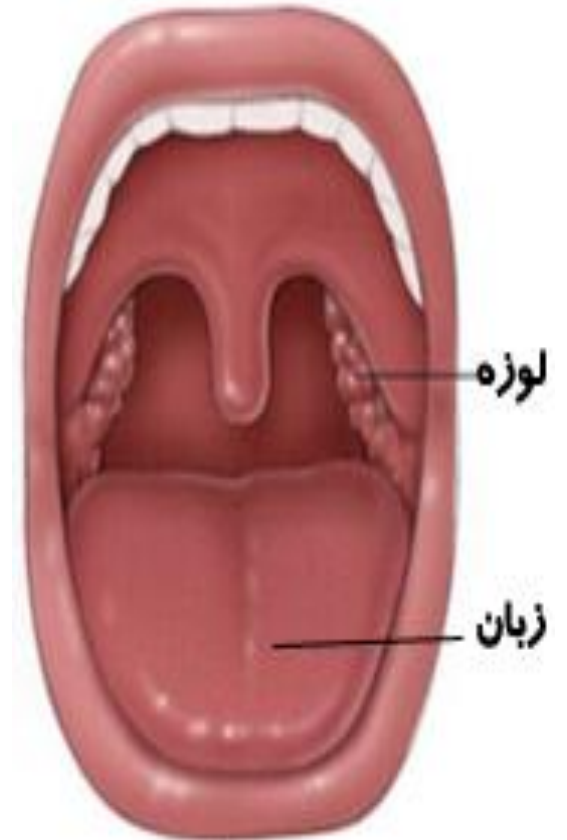


والدین محترم ابراجه کننده محترم :

این مطالب جهت آگاهی و افزایش اطلاعات شما تهیه شده است. در صورت حرکت  
سوال پرسش و نیاز به راهنمایی بیشتری توانید با شماره تلفن های 28-

66783120- داخلی 293 و 295، بخش جراحی عمومی در کیه ساعات

شنبه روز تماس بگیرید.



لوزه ها معمولاً بدلیل نوع فعالیت دچار عفونتهای حاد و شدید می شوند. عفونتهای شدید  
لوزه ها با کلودرد، تب، خرناس کردن، انزال در حلق، تنفس دهانی، گوش درد، تنفس بد  
آبریزش بینی، مشخص می شود. در صورتیکه اقدامات دارویی برای آن بی نتیجه باشد، از  
جراحی جهت برداشتن لوزه ها استفاده می شود.

در صورت بستری بیمار جهت عمل جراحی به نکات زیر پس از عمل توجه نمایند.

### سپ از عمل:

1- جهت راحتی در تنفس بیمار و خروج ترشحات کودک را پس از عمل به  
صورت دم ریایک پهلو قرار دهید.

2- در صورت وقوع خونریزی کودک را به یک پهلو قرار داده و به پرستار  
اطلاع دهید.

3- در صورت خونریزی، بیمار خون را با آرامی از دهان بیرون بریزد. و به یک  
پهلو قرار گیرد.

4- جهت آرامش بیمار از کیه نخ در دور کردن بیمار استفاده نمایند.

5- راهی نسکین دردی توان از آب ماک رقیق شده سرد بصورت غرغره  
استفاده کرد.

6- در صورت استراخ تا کسب اجازه از پرستار، بیمار چیزی نینمورد.

7- از ضد درد جهت کم کردن درد بیمار و بهنگاری وی در مصرف مایعات استفاده  
شود

8- به محض بیدار شدن بیمار، با کسب صلاحیت پرستار، مایعات جهت وی شروع  
کرد.

9- از دادن آب مرکبات (پرتقال، نارنگی و گریپ فروت و...) به دلیل  
تحریک گلو باید خودداری کرد.

10- در شروع مصرف مایعات از شیر و فرآورده های شیری نظیر پودینگ های  
شیری و بستنی، به دلیل ایجاد پوشش در حلق بیمار استفاده ننمایند.

11- مایعات داده شده باید صاف و خنک باشند از دادن مایعات بسیار گرم یا سرد  
خودداری شود.

12- از دادن مایعات رنگی به رنگ قرمز به دلیل ایجاد اشتباه در تشخیص خونریزی  
خودداری نمایند.



دانشگاه پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران

بیمارستان شهدای یافت آباد

آنچه کلی / والدین بعد از

عمل برداشتن لوزه ها

(تاسیکلئومی / آدنونیدکتومی)

باید بدانند

کرد آوازنده پس. نژاد فاضل

تاریخ تهیه: شهریور 1392

والدین گرامی: پس از مرخص شدن کودک از بیمارستان، به نکات زیر توجه نمایند.

1- گوش درد و تب خفیف امری عادی است. ولی در صورت حرکت کردن خونریزی، گوش دردی که چند روز ادامه یابد، یا تب بیش از 38.3 درجه پزشکی اطلاع دهید.

2- خونریزی پس از 7 تا 10 روز پس از عمل را حتماً به اطلاع پزشک معالج رسانده شود.

3- کودک را از ابتلا به سرماخوردگی محافظت نمایند.

4- حضور در مدرسه حداقل پس از 10 روز پس از عمل امکان پذیر خواهد بود.

5- کودک طی 1 تا 2 هفته پس از عمل توسط پزشک معالج حتماً ویزیت گردد

6- استعاده از نی و پنجهال جهت مصرف نوشیدنی و خوراکی تا بهبودی کامل به دلیل احتمال آسیب به بیمار توصیه نمی شود.

منابع:

1- راهنمای بالینی پرستاری کودکان. معاونت سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی. 1388.

2- جام جم - دکتر محسن نراقی، متخصص گوش و حلق و بینی در نین انجمن تشیقات رایونولوژی

روز دوم پس از عمل:

1- مصرف مواد نرم و پوره ای مانند پوره سیب زمینی، غلات نرم و تخم مرغ و مایعات کامل (انواع سوپ ها، ژلاتین) توصیه می گردد.

2- انجام عمل جویدن در زمان خوردن مواد غذایی را رعایت نماید تا التیام را تسریع بخشد.

3- در صورت تداوم درد بیش از یک هفته حتماً به اطلاع پزشک معالج برسد.

4- بیمار از سرفه کردن، صاف کردن گلو یا قرقره خودداری نماید.

5- ایجاد بوی بد در دهان طبیعی است و با مصرف مایعات بهتری شود.