



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu

USUNIĘCIE III MIGDAŁKA (ADENOTOMIA)

OPIS ZABIEGU

To operacja przeprowadzana głównie u dzieci i polegająca na usunięciu przerośniętej tkanki chłonnej z części nosowej gardła w celu poprawienia drożności nosa, odblokowania trąbek słuchowych i zmniejszenia podatności na infekcje górnych dróg oddechowych. Zabieg wykonywany jest w znieczuleniu ogólnym. Przy zaniechaniu leczenia możliwe jest pogorszenie stanu zdrowia. Nie ma alternatywnej metody leczenia..

MOŻLIWE POWIKŁANIA

Każdy zabieg chirurgiczny (operacja) może wiązać się z następstwami, które są wynikiem choroby lub leczenia (mogą wystąpić na każdym etapie diagnostyki i leczenia) oraz z powikłaniami, które choć nie są wynikiem błędu to są zdarzeniami niepożądanymi (występują z różną częstością). Po zabiegu adenotomii mogą wystąpić następujące następstwa lub powikłania.

Częste lecz niegroźne:

- Krwawienie wczesne z nosa i z gardła (w 1 dobie) wymagające założenia tamponady nosa lub nosogardła (tamponada tylna) albo ponownej operacji (readenotomii);
- Krwawienie późne (głównie do 7 dnia);
- Niedrożny nos z powodu obrzęku tkanek (przejściowo);
- Odma na szyi i twarzy;
- Skaleczenie wału trąbkowego;
- Zapalenie ucha środkowego;
- Zmiana barwy głosu, zazwyczaj o charakterze przejściowym;
- Pojawić się może ponowny odrost migdałka.

Rzadkie, dużo poważniejsze:

- Skaleczenie powięzi przedkręgowej z sztywnością karku i podrażnieniem kręgosłupa;
- Przedostawanie się pokarmów, zwłaszcza płynów do nosa;
- Nosowanie otwarte;
- Niedrożność nosa z powodu zrostów w nosogardle.

Wymieniono większość następstw i powikłań, które mogą wystąpić ale w medycynie zawsze może dojść do sytuacji jeszcze nieopisywanych w literaturze fachowej, związanych z nietypową anatomią lub nietypową reakcją organizmu pacjenta. Ze wszystkimi pytaniami i wątpliwościami należy się zgłaszać do lekarza prowadzącego.