



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej
w Kędzierzynie-Koźlu

USUNIĘCIE III MIGDAŁKA (ADENOTOMIA)

PRZYCIĘCIE PRZEROŚNIĘTYCH MIGDAŁKÓW (TONSILOTOMIA)

OPIS ZABIEGU

Zabieg adenotomii przeprowadzany jest głównie u dzieci i polega 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.

Zabieg tonsilotomii polega na przycięciu (plastyce) przerośniętych migdałków znajdujących się w cieśni gardła. Celem jest zmniejszenie masy i objętości migdałków i eliminacja mechanicznego zwężenia gardła środkowego u dzieci. Zabieg wykonywany jest w znieczuleniu ogólnym i często łączony z usunięciem migdałka III (adenotomią). Nie oznacza to całkowitego usunięcia migdałków podniebiennych. Przy zaniechaniu leczenia możliwe jest pogorszenie stanu zdrowia. Nie ma alternatywnej metody leczenia

MOŻLIWE POWIKŁANIA

Każdy zabieg może wiązać się z następstwami, które są wynikiem choroby lub leczenia (mogą wystąpić na każdym etapie diagnostyki) oraz z powikłaniami, które choć nie są wynikiem błędu to są zdarzeniami niepożądanymi (występują z różną częstością). Po zabiegu mogą wystąpić następujące 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.
- Obrzęk języczka;

- Ból gardła, uszu;
- Powiększenie i ból węzłów chłonnych szyi w pierwszych dniach po zabiegu.

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
- Krwawienie z gardła - wczesne (w 1dniu);
- Krwawienie z gardła - późne (w dniach kolejnych, głównie do 7 doby).

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.