PT. SZANOWNI PAŃSTWO – RODZICE DZIECKA

Odbieracie Państwo Swoje Dziecko po przebytym zabiegu operacyjnym usunięcia trzeciego migdałka i/lub zmniejszenia/usunięcia migdałków podniebiennych. Zabieg został przeprowadzony w znieczuleniu ogólnym (narkozie), tj. w stanie czasowego, kontrolowanego przez lekarza anestezjologa i urządzenia monitorujące zniesienia świadomości oraz bólu pacjenta za pomocą leków dożylnego lub dożylnego leku znieczulającego, z zachowaniem pełnego bezpieczeństwa Waszego Dziecka.

Po krótkim okresie hospitalizacji konieczny jest okres rekonwalescencji w warunkach domowych. Prosimy bardzo o zastosowanie się do naszych zaleceń tak, aby powrót do pełni zdrowia Waszego Dziecka przebiegał szybko i w sposób niepowikłany.

DIETA

Przez okres jednego tygodnia od dnia zabiegu nie należy spożywać gorących płynów i pokarmów. Potrawy powinny mieć łagodny smak, w diecie nie należy stosować ostrych przypraw, kwaśnych owoców, owoców z małymi pestkami (jak np. kiwi, winogrona), twardych owoców (jak np. jabłka), surowych warzyw, pieczywa z twardą skórką. Pożywienie powinno posiadać konsystencję papkowatą względnie mocno rozdrobnioną. Należy stosować dietę lekkostrawną i w niezbyt obfitej ilości. Należy również wyeliminować gumę do żucia oraz produkty cukrowe do ssania. Przeciwwskazane jest płukanie gardła.

PROPONOWANY JADŁOSPIS W PIERWSZEJ I DRUGIEJ DOBIE PO ZABIEGU

ŚNIADANIE: Zupa mleczna, pieczywo bez skórki z masłem, jajko na miękko/jajecznica, mleko, kakao lub herbata.

OBIAD: Rosół z kaszą manną/ makaronem, zmielone mięso gotowane, rozdrobnione ziemniaki, marchewka gotowana, kompot, lody.

KOLACJA: Pieczywo bez skórki z masłem, szynka, twarożek, herbata.

MIKROKLIMAT

Pokój, w którym będzie dziecko powinien być często przewietrzany, zalecana temperatura pomieszczenia to 19–20 stopni C. Wskazane jest utrzymanie odpowiedniej wilgotności powietrza poprzez ustawienie pojemników z wodą na promiennikach ciepła, szczególnie w sezonie grzewczym.

OPIEKA BEZPOŚREDNIA

Zalecamy pozostawienie dziecka w domu (najlepiej, aby odpoczywało w łóżku) przez okres 4–5 dni od dnia operacji. Konieczne jest unikanie wysiłków fizycznych i przebywania w gorącej wodzie w czasie kąpieli w wannie. Pierwsze, krótkie spacery sugerujemy rozpocząć nie wcześniej niż w szóstym dniu po zabiegu.

U dzieci po zabiegach operacyjnych dodatkowo związanych z drenażem jam bębenkowych należy chronić uszy przed dostaniem się wody w czasie kąpieli.

ANTYBIOTYKOTERAPIA

Bardzo często operację usunięcia migdałków wykonuje się w tzw. osłonie antybiotykowej koniecznej do przeprowadzenia zabiegu. Jeżeli Państwa dziecko otrzymało antybiotyk to dalszą kurację należy kontynuować ściśle wg zaleceń lekarza prowadzącego umieszczonych w karcie informacyjnej leczenia (dotyczy to również innych stosowanych leków).

WYJAZDY

Przez okres, co najmniej dwóch tygodni od dnia zabiegu nie należy zmieniać dziecku klimatu z uwagi na diametralnie zmienione warunki oddychania oraz adaptację dziecka do nowego toru oddechowego. W planowaniu ewentualnego wyjazdu proponujemy uwzględnić łagodny klimat podgórski lub morski, odradzamy natomiast ostre, górskie powietrze.

TOR ODDECHOWY

Wiele spośród operowanych dzieci nadal nawykowo oddycha przez otwartą buzię. Częstym zjawiskiem nowego toru oddechowego po przebytej operacji u dziecka są chrapanie i uczucie suchości w jamie ustnej oraz ból gardła. Przy zmienionym torze oddechu u dziecka zwracamy uwagę na konieczność dokładnej toalety nosa, tj. wydmuchiwania nosa tak, aby każdy przewód nosa oczyszczony został z osobna.

W przypadku współistniejącej wady zgryzu po okresie rekonwalescencji konieczne jest podjęcie leczenia ortodontycznego.

SŁUCH

Często przerostowi migdałka trzeciego towarzyszy znaczny ubytek słuchu. Na przełomie drugiego i trzeciego tygodnia po zabiegu zalecane jest przedmuchiwanie trąbek słuchowych i wykonywanie ćwiczeń poprawiających ich funkcję. Z techniką ćwiczeń zostaniecie Państwo zaznajomieni przy badaniu kontrolnym. Inne zalecenia dotyczące dalszego leczenia narządu słuchu przekaże Państwu lekarz prowadzący.

KONTROLA

Termin kontroli laryngologicznej oraz inne zalecenia w okresie pooperacyjnym ustala lekarz prowadzący. W przypadku zauważenia u Waszego Dziecka w okresie pooperacyjnym niepokojących objawów, np. podwyższonej ciepłoty ciała, obfitego kataru, podkrwawiania z nosa, dużego bólu gardła w trakcie połykania lub innych dolegliwości prosimy o kontakt osobisty lub telefoniczny z lekarzem dyżurnym Naszego Zespołu.

ŻYCZYMY WASZEMU DZIECKU I NASZEMU MAŁEMU PACJENTOWI SZYBKIEGO POWROTU DO ZDROWIA!

Zespół lekarzy i pielęgniarek